Gastos Médicos Mayores

La protección que evoluciona conmigo

Flex Plus®

Tabulador Médico
Pago Directo y Reembolso

Gastos Médicos Mayores

Flex Plus

Índice

	Página
Procedimientos Terapéuticos	1
Consultas y Tratamientos Médicos	184
Enfermería	185

IMPORTANTE. El Tabuladror Médico de **Flex Plus** determina el monto máximo de honorarios médicos para el cirujano en base al tabulador contratado: Roble, Caoba, Cedro, Fresno u Olivo, el cual se encuentra indicado en la carátula de la póliza.

Febrero 2019

Gastos Médicos Mayores

Flex Plus

Procedimientos Terapéuticos

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10021	ASPIRACION CON AGUJA FINA; SIN GUIA DE IMAGENES	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10022	ASPIRACION CON AGUJA FINA; CON GUIA DE IMAGENES	$ 3,832	$ 2,190	$ 1,916	$ 1,642	$ 1,423
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10040	CIRUGIA DEL ACNE	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS SIMPLES O UNICOS	$ 5,229	$ 2,988	$ 2,615	$ 2,241	$ 1,942
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10061	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS COMPLICADOS O MULTIPLES	$ 9,061	$ 5,178	$ 4,531	$ 3,883	$ 3,366
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10080	RESECCION DE QUISTE PILONIDAL	$ 5,387	$ 3,078	$ 2,694	$ 2,309	$ 2,001
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10081	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PILONIDAL	$ 9,219	$ 5,268	$ 4,609	$ 3,951	$ 3,424
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10120	INCISION Y RETIRO SIMPLE DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTANEO	$ 5,094	$ 2,911	$ 2,547	$ 2,183	$ 1,892
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10121	INCISION Y RETIRO COMPLICADO DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTANEO	$ 10,166	$ 5,809	$ 5,083	$ 4,357	$ 3,776
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10140	INCISION Y DRENAJE DE HEMATOMA	$ 6,582	$ 3,761	$ 3,291	$ 2,821	$ 2,445
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10160	PUNCION Y ASPIRACION DE HEMATOMA Y FLICTENA	$ 5,342	$ 3,053	$ 2,671	$ 2,289	$ 1,984
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	10180	INCISION Y DRENAJE HERIDA POSTOPERATORIA COMPLEJA	$ 9,580	$ 5,474	$ 4,790	$ 4,106	$ 3,558
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11000	DEBRIDAMIENTO DE PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS, HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11001	DEBRIDAMIENTO DE PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS, CADA 10% ADICIONAL DE SUPERFICIE CORPORAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11004	DESBRIDAMIENTO DE LA PIEL, DEL TEJIDO SUBCUTANEO, DEL MUSCULO Y DE LA FASCIA DEBIDO AINFECCION NECROTIZANTE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE ORGANOS GENITALES EXTERNOS YPERINEO	$ 32,683	$ 18,676	$ 16,342	$ 14,007	$ 12,139
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11005	DESBRIDAMIENTO DE LA PIEL, DEL TEJIDO SUBCUTANEO, DEL MUSCULO Y DE LA FASCIA DEBIDO AINFECCION NECROTIZANTE DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL CON O SIN CIERRE DEFASCIA	$ 42,758	$ 24,433	$ 21,379	$ 18,325	$ 15,882
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11006	DESBRIDAMIENTO DE LA PIEL, DEL TEJIDO SUBCUTANEO, DEL MUSCULO Y DE LA FASCIA DEBIDO AINFECCION NECROTIZANTE DE TEJIDOS BLANDOS DE PERINEO Y PARED ABDOMINAL CON O SINCIERRE DE FASCIA	$ 39,738	$ 22,707	$ 19,869	$ 17,031	$ 14,760
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11008	RETIRO DE MATERIAL PROSTESICO O MALLA DE LA PARED ABDOMINAL DEBIDO A INFECCION (P. EJINFECCION RECURRENTE CRONICA DE MALLA O INFECCION NECROTIZANTE DE TEJIDOS BLANDOS) REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 15,012	$ 8,578	$ 7,506	$ 6,434	$ 5,576
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11010	DEBRIDAMIENTO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO, INCLUYENDO REMOCION DE CUERPOS EXTRAÑOS ASOCIADOS CON FRACTURA(S) Y/O DISLOCADURA(S) ABIERTA(S)	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11011	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO, FASCIA MUSCULAR Y MUSCULO, INCLUYENDO REMOCION DE CUERPOS EXTRAÑOS ASOCIADOS CON FRACTURA(S) Y/O DISLOCADURA(S) ABIERTA(S)	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11012	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO, FASCIA MUSCULAR, MUSCULO Y HUESO, INCLUYENDO REMOCION DE CUERPOS EXTRAÑOS ASOCIADOS CON FRACTURA(S) Y/O DISLOCADURA(S) ABIERTA(S)	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11040	DEBRIDAMIENTO DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11041	DEBRIDAMIENTO DE PIEL DE ESPESOR TOTAL	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11042	DEBRIDAMIENTO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO,	$ 2,479	$ 1,417	$ 1,240	$ 1063	$ 921
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11043	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y MUSCULO	$ 13,276	$ 7,586	$ 6,638	$ 5,690	$ 4,931
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11044	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO, MUSCULO Y HUESO	$ 18,325	$ 10,471	$ 9,163	$ 7,854	$ 6,806
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11055	DESCAMADO O CORTE DE LESION(ES) HIPERQUERATOSICA(S) BENIGNA(S) EN UNA SOLA LESION	$ 1,262	$ 721	$ 631	$ 541	$ 469
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11056	DESCAMADO O CORTE DE LESION(ES) HIPERQUERATOSICA(S) BENIGNA(S) DE 2 A 4 LESIONES	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11057	DESCAMADO O CORTE DE LESION(ES) HIPERQUERATOSICA(S) BENIGNA(S) DE MAS DE 4 LESIONES	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11100	BIOPSIA DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUCOSA (INCLUYE CIERRE SIMPLE) EN UNA SOLA LESION	$ 2,795	$ 1,597	$ 1,397	$ 1,198	$ 1038
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11101	BIOPSIA DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUCOSA (INCLUYE CIERRE SIMPLE) EN CADA LESION ADICIONAL O SEPARADA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO 11100	$ 1,420	$ 811	$ 710	$ 609	$ 527
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11200	EXTIRPACION DE VERRUGAS BLANDAS, POLIPOS FIBROCUTANEOS MULTIPLES, CUALQUIER ZONA; HASTA 15 LESIONES	$ 3,922	$ 2,241	$ 1,961	$ 1,681	$ 1,457
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11201	EXTIRPACION DE VERRUGAS BLANDAS, POLIPOS FIBROCUTANEOS MULTIPLES, CUALQUIER ZONA; CADA 10 LESIONES ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO 11200	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11300	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES MENOR DE 0,5 CM	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11301	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES DE 0,6 A 1,0 CM	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11302	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES DE 1,1, A 2,0 CM	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11303	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES MAYOR DE 2,0 CM	$ 4,170	$ 2,383	$ 2,085	$ 1,787	$ 1,549
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11305	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES MENOR DE 0,5 CM	$ 2,029	$ 1,159	$ 1014	$ 869	$ 753
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11306	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES DE 0,6 A 1,0 CM	$ 3,156	$ 1,803	$ 1,578	$ 1,352	$ 1,172
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11307	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES DE 1,1, A 2,0 CM	$ 3,764	$ 2,151	$ 1,882	$ 1,613	$ 1,398
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11308	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES MAYOR DE 2,0 CM	$ 4,418	$ 2,524	$ 2,209	$ 1,893	$ 1,641

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11310	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOSMEMBRANA MUCOSA MENOR DE 0,5 CM	$ 2,434	$ 1,391	$ 1,217	$ 1043	$ 904
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11311	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOSMEMBRANA MUCOSA DE 0,6 A 1,0 CM	$ 3,584	$ 2,048	$ 1,792	$ 1,536	$ 1,331
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11312	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOSMEMBRANA MUCOSA DE 1,1, A 2,0 CM	$ 4,125	$ 2,357	$ 2,062	$ 1,768	$ 1,532
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11313	AFEITADO DE LESION EPIDERMICA O DERMICA UNICA EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOSO MEMBRANA MUCOSA MAYOR DE 2,0 CM	$ 5,477	$ 3,130	$ 2,739	$ 2,347	$ 2,034
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11400	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	$ 4,260	$ 2,434	$ 2,130	$ 1,826	$ 1,582
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11401	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11402	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 1,1 A 2 CM DE DIAMETRO	$ 6,131	$ 3,503	$ 3,065	$ 2,628	$ 2,277
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11403	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	$ 7,799	$ 4,456	$ 3,899	$ 3,342	$ 2,897
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11404	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11406	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11420	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES, MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11421	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	$ 6,063	$ 3,465	$ 3,032	$ 2,599	$ 2,252
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11422	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES, DE 1,1 A 2 CM DE DIAMETRO	$ 7,326	$ 4,186	$ 3,663	$ 3,140	$ 2,721
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11423	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	$ 8,520	$ 4,869	$ 4,260	$ 3,651	$ 3,165
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11424	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES, DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	$ 9,760	$ 5,577	$ 4,880	$ 4,183	$ 3,625
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11426	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	$ 14,786	$ 8,449	$ 7,393	$ 6,337	$ 5,492
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11440	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, MENOR DE 0,5 CM DE	$ 5,500	$ 3,143	$ 2,750	$ 2,357	$ 2,043
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11441	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	$ 7,123	$ 4,070	$ 3,561	$ 3,053	$ 2,646
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11442	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS S, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 1,1 A 2 CM DE	$ 8,678	$ 4,959	$ 4,339	$ 3,719	$ 3,223
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11443	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	$ 9,715	$ 5,551	$ 4,857	$ 4,163	$ 3,608
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11444	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	$ 12,397	$ 7,084	$ 6,199	$ 5,313	$ 4,605
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11446	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	$ 17,559	$ 10,034	$ 8,779	$ 7,525	$ 6,522
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11450	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO POR HIDRADENITIS AXILAR CON REPARACION SIMPLE O	$ 12,983	$ 7,419	$ 6,492	$ 5,564	$ 4,822
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11451	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO POR HIDRADENITIS AXILAR CON REPARACION COMPLEJA	$ 16,882	$ 9,647	$ 8,441	$ 7,235	$ 6,271
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11462	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO POR HIDRADENITIS INGUINAL CON REPARACION SIMPLE O INTERMEDIA	$ 12,532	$ 7,161	$ 6,266	$ 5,371	$ 4,655
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11463	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO POR HIDRADENITIS INGUINAL CON REPARACION COMPLEJA	$ 7,889	$ 4,508	$ 3,945	$ 3,381	$ 2,930
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11470	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO POR HIDRADENITIS PERIANAL, PERINEAL O UMBILICAL CON REPARACION SIMPLE O	$ 14,719	$ 8,411	$ 7,359	$ 6,308	$ 5,467
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11471	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO POR HIDRADENITIS PERIANAL, PERINEAL O UMBILICAL CON REPARACION COMPLEJA	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11600	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, MENOR DE 0,5 CM DE	$ 6,379	$ 3,645	$ 3,189	$ 2,734	$ 2,369
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11601	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	$ 8,182	$ 4,675	$ 4,091	$ 3,507	$ 3,039
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11602	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 1,1 A 2 CM DE DIAMETRO	$ 9,016	$ 5,152	$ 4,508	$ 3,864	$ 3,349
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11603	ESCISION N DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	$ 10,684	$ 6,105	$ 5,342	$ 4,579	$ 3,968
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11604	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	$ 11,676	$ 6,672	$ 5,838	$ 5,004	$ 4,337
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11606	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	$ 17,153	$ 9,802	$ 8,576	$ 7,351	$ 6,371
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11620	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	$ 6,492	$ 3,709	$ 3,246	$ 2,782	$ 2,411
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11621	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	$ 8,272	$ 4,727	$ 4,136	$ 3,545	$ 3,073
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11622	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, DE 1,1 A 2 CM DE DIAMETRO	$ 9,512	$ 5,435	$ 4,756	$ 4,077	$ 3,533
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11623	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	$ 11,653	$ 6,659	$ 5,827	$ 4,994	$ 4,328

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11624	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	$ 13,163	$ 7,522	$ 6,582	$ 5,641	$ 4,889
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11626	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO,MANOS, PIES O GENITALES, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	$ 16,229	$ 9,274	$ 8,114	$ 6,955	$ 6,028
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11640	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	$ 6,785	$ 3,877	$ 3,392	$ 2,908	$ 2,520
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11641	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	$ 8,746	$ 4,997	$ 4,373	$ 3,748	$ 3,248
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11642	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 1,1 A 2 CM DE DIAMETRO	$ 10,301	$ 5,886	$ 5,150	$ 4,415	$ 3,826
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11643	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	$ 12,803	$ 7,316	$ 6,401	$ 5,487	$ 4,755
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11644	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	$ 15,846	$ 9,055	$ 7,923	$ 6,791	$ 5,886
SISTEMA TEGUMENTARIO	PIEL, TCS Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS	11646	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	$ 22,089	$ 12,622	$ 11,045	$ 9,467	$ 8,205
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11719	RECORTE DE UÑAS NO DISTROFICAS, CUALQUIER NUMERO	$ 496	$ 283	$ 248	$ 213	$ 184
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11720	DEBRIDAMIENTO DE 1 A 5 UÑAS	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11721	DEBRIDAMIENTO DE 6 UÑAS O MAS	$ 1,578	$ 902	$ 789	$ 676	$ 586
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11730	AVULSION DE UNA PLACA UNGUEAL SIMPLE, PARCIAL O COMPLETA,	$ 3,178	$ 1,816	$ 1,589	$ 1,362	$ 1,180
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11732	AVULSION DE CADA PLACA UNGUEAL SIMPLE ADICIONAL, PARCIAL O COMPLETA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11740	EVACUACION DE HEMATOMA SUBUNGUEAL	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11750	ESCISION DE UÑA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETA (P. EJ. UÑA DEFORMADA)	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11752	ESCISION DE UÑA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETA (EJM. UÑA DEFORMADA), CON AMPUTACION DE MUÑON DE FALANGE DISTAL	$ 14,786	$ 8,449	$ 7,393	$ 6,337	$ 5,492
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11755	BIOPSIA DE UNIDAD UNGUEAL (P. EJ. PLACA, LECHO, MATRIZ, HIPONIQUIO, PLIEJ.UES UNGUEALES PROXIMALES Y LATERALES), PROCEDIMIENTO SEPARADO	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11760	REPARACION DE LECHO UNGUEAL	$ 7,258	$ 4,147	$ 3,629	$ 3,111	$ 2,696
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11762	RECONSTRUCCION DE LECHO UNGUEAL CON INJERTO	$ 10,887	$ 6,221	$ 5,443	$ 4,666	$ 4,044
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11765	ESCISION EN CUÑA DE PIEL DE PLIEJ.UE UNGUEAL (EJ UÑA ENTERRADA)	$ 3,854	$ 2,202	$ 1,927	$ 1,652	$ 1,432
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11770	ESCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL SIMPLE	$ 9,715	$ 5,551	$ 4,857	$ 4,163	$ 3,608
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11771	ESCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL SIMPLE	$ 22,720	$ 12,983	$ 11,360	$ 9,737	$ 8,439
SISTEMA TEGUMENTARIO	UÑAS	11772	ESCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL COMPLICADO	$ 29,820	$ 17,040	$ 14,910	$ 12,780	$ 11,076
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11900	INYECCION INTRALESIONAL, HASTA 7 LESIONES	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11901	INYECCION INTRALESIONAL, MAS DE 7 LESIONES	$ 2,772	$ 1,584	$ 1,386	$ 1,188	$ 1030
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11920	TATUAJE, INTRODUCCION INTRADERMICA DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES PARA CORREJ.IRDEFECTOS DEL COLOR DE LA PIEL, INCLUYENDO MICRO PIGMENTACION; MENOS DE 6.0 CM CUADRADOS	$ 6,311	$ 3,606	$ 3,156	$ 2,705	$ 2,344
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11921	TATUAJE, INTRODUCCION INTRADERMICA DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES PARA CORREJ.IRDEFECTOS DEL COLOR DE LA PIEL, INCLUYENDO MICRO PIGMENTACION; DE 6.1 A 20 CM CUADRADOS	$ 7,416	$ 4,238	$ 3,708	$ 3,178	$ 2,754
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11922	TATUAJE, INTRODUCCION INTRADERMICA DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES PARA CORREJ.IRDEFECTOS DEL COLOR DE LA PIEL, INCLUYENDO MICRO PIGMENTACION; CADA 20 CM CUADRADOS ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTOPRIMARIO	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11950	INYECCION SUBCUTANEA DE MATERIAL DE RELLENO (P. EJ.., COLAGENO); MENOS DE 1 CC	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11951	INYECCION SUBCUTANEA DE MATERIAL DE RELLENO (P. EJ.., COLAGENO); DE 1,1 A 5 CC	$ 3,990	$ 2,280	$ 1,995	$ 1,710	$ 1,482
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11952	INYECCION SUBCUTANEA DE MATERIAL DE RELLENO (P. EJ.., COLAGENO); DE 5,1 A 10 CC	$ 5,545	$ 3,168	$ 2,772	$ 2,376	$ 2,060
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11954	INYECCION SUBCUTANEA DE MATERIAL DE RELLENO (P. EJ.., COLAGENO); MAS DE 10 CC	$ 6,334	$ 3,619	$ 3,167	$ 2,714	$ 2,353
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11960	INSERCION DE EXPANSORES DE TEJIDO PARA OTRA AREA QUE NO SEA EL SENO, INCLUYE LA EXPANSION SUBSECUENTE	$ 50,895	$ 29,083	$ 25,448	$ 21,812	$ 18,904
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11970	REMPLAZO DE EXPANSORES DE TEJIDO CON PROTESIS PERMANENTE	$ 32,999	$ 18,856	$ 16,499	$ 14,142	$ 12,257
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11971	REMPLAZO DE EXPANSORES DE TEJIDO CON PROTESIS PERMANENTE	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11975	INSERCION DE DISPOSITIVOS DE LIBERACION HORMONAL	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11976	REMOCION DE DISPOSITIVOS DE LIBERACION HORMONAL	$ 5,342	$ 3,053	$ 2,671	$ 2,289	$ 1,984
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11977	REMOCION Y REINSERCION DE DISPOSITIVOS DE LIBERACION HORMONAL	$ 10,098	$ 5,770	$ 5,049	$ 4,328	$ 3,751
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11980	IMPLANTE SUBCUTANEO DE PELLES HORMONALES (IMPLANTE DE PELLETS DE ESTRADIOL Y/OTESTOSTERONA DEBAJO DE LA PIEL)	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11981	INSERCION, IMPLANTE DE DROGAS NO BIODEGRADABLE	$ 4,756	$ 2,718	$ 2,378	$ 2,038	$ 1,766
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11982	REMOCION, IMPLANTE DE DROGAS NO BIODEGRADABLE	$ 5,748	$ 3,284	$ 2,874	$ 2,463	$ 2,135

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	INTRODUCCIONES	11983	REMOCION CON INSERCION, IMPLANTE DE PARTO DE DROGAS NO BIODEGRADABLE	$ 10,549	$ 6,028	$ 5,274	$ 4,521	$ 3,918
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12001	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES EXTERNOS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE MENOS DE 2.5	$ 3,945	$ 2,254	$ 1,972	$ 1,691	$ 1,465
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12002	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES EXTERNOS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 2,6 A 7,5 CM	$ 6,379	$ 3,645	$ 3,189	$ 2,734	$ 2,369
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12004	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES EXTERNOS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOSY PIES) DE 7,6 A 12,5 CM	$ 7,461	$ 4,263	$ 3,730	$ 3,197	$ 2,771
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12005	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES EXTERNOS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 12,6 A 20 CM	$ 9,219	$ 5,268	$ 4,609	$ 3,951	$ 3,424
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12006	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES EXTERNOS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 20,1 A 30 CM	$ 11,608	$ 6,633	$ 5,804	$ 4,975	$ 4,312
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12007	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES EXTERNOS,TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES) MAYOR DE 30 CM	$ 13,141	$ 7,509	$ 6,570	$ 5,632	$ 4,881
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12011	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/OMUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE MENOS DE 2.5	$ 5,928	$ 3,387	$ 2,964	$ 2,541	$ 2,202
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12013	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/OMUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 2,6 A 5 CM	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12014	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/OMUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 5,1 A 7,5 CM	$ 8,069	$ 4,611	$ 4,035	$ 3,458	$ 2,997
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12015	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/OMUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 7,6 A 12,5 CM	$ 10,075	$ 5,757	$ 5,038	$ 4,318	$ 3,742
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12016	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/OMUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 12,6 A 20 CM	$ 12,217	$ 6,981	$ 6,108	$ 5,236	$ 4,538
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12017	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/OMUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES) DE 20,1 A 30 CM	$ 14,290	$ 8,166	$ 7,145	$ 6,124	$ 5,308
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12018	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/OMUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES) MAYOR DE 30 CM	$ 17,333	$ 9,905	$ 8,667	$ 7,429	$ 6,438
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12020	TRATAMIENTO DE DEHISCENCIA DE HERIDA SUPERFICIAL CON CIERRE SIMPLE	$ 10,301	$ 5,886	$ 5,150	$ 4,415	$ 3,826
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS SIMPLES	12021	TRATAMIENTO DE DEHISCENCIA DE HERIDA SUPERFICIAL CON APOSITOS DE GASA	$ 7,483	$ 4,276	$ 3,742	$ 3,207	$ 2,780
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12031	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUERO CABELLUDO, AXILA, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (EXCEPTO MANOS Y PIES) DE MENOS DE 2.5	$ 8,858	$ 5,062	$ 4,429	$ 3,796	$ 3,290
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12032	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUERO CABELLUDO, AXILA, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (EXCEPTO MANOS Y PIES) DE 2,6 A 7,5 CM	$ 10,864	$ 6,208	$ 5,432	$ 4,656	$ 4,035
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12034	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUERO CABELLUDO, AXILA, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (EXCEPTO MANOS Y PIES) DE 7,6 A 12,5 CM	$ 11,225	$ 6,414	$ 5,612	$ 4,811	$ 4,169
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12035	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUERO CABELLUDO, AXILA, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (EXCEPTO MANOS Y PIES) DE 12,6 A 20 CM	$ 12,961	$ 7,406	$ 6,480	$ 5,555	$ 4,814
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12036	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUERO CABELLUDO, AXILA, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (EXCEPTO MANOS Y PIES) DE 20,1 A 30 CM	$ 14,764	$ 8,436	$ 7,382	$ 6,327	$ 5,484
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12037	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUERO CABELLUDO, AXILA, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (EXCEPTO MANOS Y PIES) MAYOR DE 30 CM	$ 17,153	$ 9,802	$ 8,576	$ 7,351	$ 6,371
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12041	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE MENOS	$ 9,444	$ 5,397	$ 4,722	$ 4,048	$ 3,508
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12042	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE 2,6 A 7,5 CM	$ 11,067	$ 6,324	$ 5,534	$ 4,743	$ 4,111
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12044	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE 7,6 A 12,5 CM	$ 11,743	$ 6,710	$ 5,872	$ 5,033	$ 4,362
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12045	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE 12,6 A 20 CM	$ 13,434	$ 7,676	$ 6,717	$ 5,757	$ 4,990
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12046	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE 20,1 A 30 CM	$ 16,071	$ 9,183	$ 8,036	$ 6,888	$ 5,969
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12047	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS MAYOR DE 30 CM	$ 17,671	$ 10,098	$ 8,836	$ 7,573	$ 6,564
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12051	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS DE MENOS DE 2.5	$ 10,075	$ 5,757	$ 5,038	$ 4,318	$ 3,742
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12052	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS DE 2,6 A 5 CM	$ 12,036	$ 6,878	$ 6,018	$ 5,158	$ 4,471
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12053	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS DE 5,1 A 7,5 CM	$ 11,969	$ 6,839	$ 5,984	$ 5,129	$ 4,446
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12054	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS DE 7,6 A 12,5 CM	$ 12,600	$ 7,200	$ 6,300	$ 5,400	$ 4,680
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12055	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS DE 12,6 A 20 CM	$ 15,215	$ 8,694	$ 7,607	$ 6,521	$ 5,651
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12056	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS DE 20,1 A 30 CM	$ 17,807	$ 10,175	$ 8,903	$ 7,631	$ 6,614
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS INTERMEDIAS	12057	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS MAYOR DE 30 CM	$ 21,097	$ 12,056	$ 10,549	$ 9,042	$ 7,836
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13100	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE TRONCO (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO) DE 1,1 A 2,5 CM	$ 13,051	$ 7,458	$ 6,525	$ 5,593	$ 4,847
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13101	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE TRONCO (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO) DE 2,6 A 7,5 CM	$ 15,936	$ 9,106	$ 7,968	$ 6,830	$ 5,919
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13102	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE TRONCO (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO) CADA 5 CM ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,147	$ 2,370	$ 2,074	$ 1,777	$ 1,540
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13120	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE CUERO CABELLUDO Y EXTREMIDADES (EPIDERMIS, DERMIS YTEJIDO SUBCUTANEO) DE 1,1 A 2,5 CM	$ 13,659	$ 7,805	$ 6,830	$ 5,854	$ 5,073
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13121	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE CUERO CABELLUDO Y EXTREMIDADES (EPIDERMIS, DERMIS YTEJIDO SUBCUTANEO) DE 2,6 A 7,5 CM	$ 18,257	$ 10,433	$ 9,129	$ 7,825	$ 6,781

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13122	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE CUERO CABELLUDO Y EXTREMIDADES (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO) CADA 5 CM ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,733	$ 2,705	$ 2,367	$ 2,029	$ 1,758
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13131	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO) DE 1,1 A 2,5 CM	$ 15,440	$ 8,823	$ 7,720	$ 6,617	$ 5,735
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13132	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO) DE 2,6 A 7,5 CM	$ 26,349	$ 15,057	$ 13,175	$ 11,293	$ 9,787
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13133	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO) CADA 5 CM ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 7,438	$ 4,250	$ 3,719	$ 3,188	$ 2,763
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13150	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE PARPADOS, NARIZ, OIDOS Y/O LABIOS (EPIDERMIS, DERMISY TEJIDO SUBCUTANEO) MENOR DE 1 CM	$ 10,143	$ 5,796	$ 5,072	$ 4,347	$ 3,767
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13151	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE PARPADOS, NARIZ, OIDOS Y/O LABIOS (EPIDERMIS, DERMISY TEJIDO SUBCUTANEO) DE 1,1 A 2,5 CM	$ 17,852	$ 10,201	$ 8,926	$ 7,651	$ 6,631
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13152	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE PARPADOS, NARIZ, OIDOS Y/O LABIOS (EPIDERMIS, DERMISY TEJIDO SUBCUTANEO) DE 2,6 A 7,5 CM	$ 23,960	$ 13,691	$ 11,980	$ 10,269	$ 8,899
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13153	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE PARPADOS, NARIZ, OIDOS Y/O LABIOS (EPIDERMIS, DERMISY TEJIDO SUBCUTANEO) CADA 5 CM ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 8,002	$ 4,572	$ 4,001	$ 3,429	$ 2,972
SISTEMA TEGUMENTARIO	REPARACIÓN DE HERIDAS COMPLEJAS	13160	CIERRE SECUNDARIO DE HERIDA QUIRURGICA O DEHISCENCIA, AMPLIA O COMPLICADA	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14000	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL TRONCO PARA UN DEFECTO MENOR DE 10 CM CUADRADOS	$ 27,882	$ 15,933	$ 13,941	$ 11,949	$ 10,356
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14001	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL TRONCO PARA UN DEFECTO DE 10,1 A 30 CM CUADRADOS	$ 36,740	$ 20,994	$ 18,370	$ 15,746	$ 13,646
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14020	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL CUERO CABELLUDO Y EXTREMIDADES PARA UN DEFECTOMENOR DE 10 CM CUADRADOS	$ 31,894	$ 18,225	$ 15,947	$ 13,669	$ 11,846
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14021	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL CUERO CABELLUDO Y EXTREMIDADES PARA UN DEFECTO DE10,1 A 30 CM CUADRADOS	$ 40,933	$ 23,390	$ 20,466	$ 17,543	$ 15,204
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14040	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES PARA UN DEFECTO MENOR DE 10 CM CUADRADOS	$ 36,177	$ 20,672	$ 18,088	$ 15,504	$ 13,437
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14041	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES PARA UN DEFECTO DE 10,1 A 30 CM CUADRADOS	$ 44,652	$ 25,515	$ 22,326	$ 19,136	$ 16,585
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14060	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL PARPADOS, NARIZ, OIDOS, Y/O LABIOS PARA UN DEFECTOMENOR DE 10 CM CUADRADOS	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14061	INJERTO DE PIEL PEDICULADO EN EL PARPADOS, NARIZ, OIDOS, Y/O LABIOS PARA UN DEFECTO DE10,1 A 30 CM CUADRADOS	$ 31,556	$ 18,032	$ 15,778	$ 13,524	$ 11,721
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	14350	COLGAJO DE DEDO INCLUYENDO PREPARACION DEL SITIO RECEPTOR	$ 41,248	$ 23,570	$ 20,624	$ 17,678	$ 15,321
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15002	PREPARACION QUIRURGICA O CREACION DE SITIO RECEPTOR MEDIANTE ESCISION DE HERIDAS ABIERTAS, ESCARAS POR QUEMADURAS, ESCARAS (INCLUYENDO TEJIDOS SUBCUTANEOS) O LIBERACION INCISIONAL DE UNA CONTRACTURA POR ESCARA EN TRONCO O EXTREMIDADES; PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O 1% DEL AREA CORPORAL DE INFANTES O NIÑOS	$ 12,420	$ 7,097	$ 6,210	$ 5,323	$ 4,613
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15003	PREPARACION QUIRURGICA O CREACION DE SITIO RECEPTOR MEDIANTE ESCISION DE HERIDAS ABIERTAS, ESCARAS POR QUEMADURAS, ESCARAS (INCLUYENDO TEJIDOS SUBCUTANEOS) O LIBERACION INCISIONAL DE UNA CONTRACTURA POR ESCARA EN TRONCO O EXTREMIDADES; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DEL AREA CORPORAL DE INFANTES O NIÑOS ADICIONALES. REGISTRARPOR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15004	PREPARACION QUIRURGICA O CREACION DE SITIO RECEPTOR MEDIANTE ESCISION DE HERIDAS ABIERTAS, ESCARAS POR QUEMADURAS, ESCARAS (INCLUYENDO TEJIDOS SUBCUTANEOS) O LIBERACION INCISIONAL DE UNA CONTRACTURA POR ESCARA EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, NARIZ, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O 1% DEL	$ 15,417	$ 8,810	$ 7,709	$ 6,607	$ 5,726
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15005	ESCISION DE HERIDAS ABIERTAS, ESCARAS POR QUEMADURAS, ESCARAS (INCLUYENDO TEJIDOS SUBCUTANEOS) O LIBERACION INCISIONAL DE UNA CONTRACTURA POR ESCARA EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, NARIZ, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DEL AREA CORPORAL DE INFANTES O NIÑOS ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15040	PREPARACION DE PIEL PARA INJERTO AUTOLOGO DE TEJIDO CULTIVADO, MENOS DE 100 CM CUADRADOS	$ 7,055	$ 4,031	$ 3,528	$ 3,024	$ 2,620
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15050	INJERTO UNICO O MULTIPLE PARA ULCERAS PEQUEÑAS, PUNTAS DE DEDOS U OTRA AREA MINIMA (EXCEPTO CARA) DE 2.0 CM. DE DIAMETRO O MENOR	$ 24,569	$ 14,039	$ 12,284	$ 10,529	$ 9,125
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15100	INJERTO AUTOLOGO DE ESPESOR PARCIAL EN TRONCO Y EXTREMIDADES; PRIMEROS 100 CMCUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS (EXCEPTO 15050)	$ 39,129	$ 22,360	$ 19,565	$ 16,770	$ 14,534
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15101	INJERTO AUTOLOGO DE ESPESOR PARCIAL EN TRONCO Y EXTREMIDADES; CADA 100 CMCUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS (EXCEPTO 15050) ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 6,131	$ 3,503	$ 3,065	$ 2,628	$ 2,277
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15110	AUTOINJERTO EPIDERMICO EN TRONCO Y EXTREMIDADES; PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O 1%DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS	$ 40,189	$ 22,965	$ 20,094	$ 17,224	$ 14,927

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15111	AUTOINJERTO EPIDERMICO EN TRONCO Y EXTREMIDADES; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DESUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 5,815	$ 3,323	$ 2,908	$ 2,492	$ 2,160
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15115	AUTOINJERTO EPIDERMICO EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS,ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS	$ 41,767	$ 23,867	$ 20,883	$ 17,900	$ 15,513
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15116	AUTOINJERTO EPIDERMICO EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS,NAL ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DESUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 8,250	$ 4,714	$ 4,125	$ 3,536	$ 3,064
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15120	INJERTO AUTOLOGO DE ESPESOR PARCIAL EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO,OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; PRIMEROS 100 CMCUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS (EXCEPTO 15050)	$ 43,412	$ 24,807	$ 21,706	$ 18,605	$ 16,124
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15121	INJERTO AUTOLOGO DE ESPESOR PARCIAL EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO,OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS (EXCEPTO 15050) ADICIONALES..REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 9,399	$ 5,371	$ 4,700	$ 4,028	$ 3,491
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15130	INJERTO AUTOLOGO DERMICO EN TRONCO Y EXTREMIDADES; PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS	$ 30,632	$ 17,504	$ 15,316	$ 13,128	$ 11,378
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15131	INJERTO AUTOLOGO DERMICO EN TRONCO Y EXTREMIDADES; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DESUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15135	INJERTO AUTOLOGO DERMICO EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS,ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS	$ 42,150	$ 24,086	$ 21,075	$ 18,064	$ 15,656
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15136	INJERTO AUTOLOGO DERMICO EN EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DESUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,553	$ 2,602	$ 2,277	$ 1,951	$ 1,691
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15150	INJERTO AUTOLOGO EPIDERMICO CULTIVADO DE TRONCO O EXTREMIDADES; PRIMEROS 25 CMCUADRADOS O MENOS	$ 34,554	$ 19,745	$ 17,277	$ 14,809	$ 12,834
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15151	INJERTO AUTOLOGO EPIDERMICO CULTIVADO DE TRONCO O EXTREMIDADES; DE 1-75 CMCUADRADOS ADICIOANALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 6,244	$ 3,568	$ 3,122	$ 2,676	$ 2,319
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15152	INJERTO AUTOLOGO EPIDERMICO CULTIVADO DE TRONCO O EXTREMIDADES; CADA 100 CMCUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS (EXCEPTO 15050) ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTOPRIMARIO	$ 8,137	$ 4,650	$ 4,068	$ 3,487	$ 3,022
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15155	INJERTO AUTOLOGO EPIDERMICO CULTIVADO DE EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; PRIMEROS 25 CMCUADRADOS O MENOS	$ 36,064	$ 20,608	$ 18,032	$ 15,456	$ 13,395
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15156	INJERTO AUTOLOGO EPIDERMICO CULTIVADO DE EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA,CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; DE 1-75 CM CUADRADOS ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 9,016	$ 5,152	$ 4,508	$ 3,864	$ 3,349
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15157	INJERTO AUTOLOGO EPIDERMICO CULTIVADO DE EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS; CADA 100 CMCUADRADOS O 1% DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS (EXCEPTO 15050) ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 9,647	$ 5,513	$ 4,824	$ 4,134	$ 3,583
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15170	REMPLAZO DERMICO ACELULAR EN TRONCO O EXTREMIDADES, PRIMEROS 100 CM CUADRADOS OMENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS	$ 20,151	$ 11,515	$ 10,075	$ 8,636	$ 7,485
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15171	REMPLAZO DERMICO ACELULAR EN TRONCO O EXTREMIDADES, CADA 100 CM CUADRADOS O 1%ADICIONAL DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,824	$ 2,756	$ 2,412	$ 2,067	$ 1,792
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15175	REMPLAZO DERMICO ACELULAR EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS,ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS, PRIMEROS 100 CM CUADRADOS OMENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS	$ 26,101	$ 14,915	$ 13,051	$ 11,186	$ 9,695
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15176	REMPLAZO DERMICO ACELULAR EN EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO,OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS, CADA 100 CM CUADRADOS O 1% ADICIONAL DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 7,641	$ 4,366	$ 3,821	$ 3,275	$ 2,838
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15200	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR, EN TRONCO, DE 20 CM CUADRADOS O MENOS	$ 36,402	$ 20,801	$ 18,201	$ 15,601	$ 13,521
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15201	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR, EN TRONCO, DECADA 20 CM CUADRADOS ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,328	$ 2,473	$ 2,164	$ 1,855	$ 1,607
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15220	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR, EN CUELLO CABELLUDO O EXTREMIDADES, DE 20 CM CUADRADOS O MENOS	$ 34,261	$ 19,578	$ 17,130	$ 14,683	$ 12,725

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15221	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR, EN CUELLO CABELLUDO O EXTREMIDADES, DE CADA 20 CM CUADRADOS ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,012	$ 2,293	$ 2,006	$ 1,719	$ 1,490
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15240	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR, EN FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES, DE CADA 20 CM CUADRADOS ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 44,359	$ 25,348	$ 22,179	$ 19,011	$ 16,476
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15241	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR, FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES, DE20 CM CUADRADOSO MENOS	$ 6,289	$ 3,594	$ 3,144	$ 2,695	$ 2,336
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15260	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR, EN NARIZ, OIDOS, PARPADOS Y/O LABIOS, DE 20 CM CUADRADOS O MENOS	$ 48,326	$ 27,615	$ 24,163	$ 20,711	$ 17,950
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15261	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR, EN NARIZ, OIDOS, PARPADOS Y/O LABIOS, DE CADA 20 CM CUADRADOS ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 8,024	$ 4,585	$ 4,012	$ 3,439	$ 2,980
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15300	INJERTO ALOGRAFICO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA DE TRONCO OEXTREMIDADES,PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORALDE LACTANTES Y	$ 15,913	$ 9,093	$ 7,957	$ 6,820	$ 5,911
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15301	INJERTO ALOGRAFICO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA DE TRONCO OEXTREMIDADES,CADA 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 3,156	$ 1,803	$ 1,578	$ 1,352	$ 1,172
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15320	INJERTO ALOGRAFICO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA DE CARA, CUERO CABELLUDO,BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLESDEDOS, PRIMEROS 100CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS.	$ 17,784	$ 10,162	$ 8,892	$ 7,622	$ 6,606
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15321	INJERTO ALOGRAFICO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA DE CARA, CUERO CABELLUDO,BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLESDEDOS, CADA 100 CMCUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS ADICIONALES.	$ 4,733	$ 2,705	$ 2,367	$ 2,029	$ 1,758
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15330	REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO INJERTO ALOGRAFICO DERMICO ACELULAR EN TRONCO O EXTREMIDADES, PRIMEROS 100 CMCUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS	$ 14,403	$ 8,230	$ 7,202	$ 6,173	$ 5,350
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15331	INJERTO ALOGRAFICO DERMICO ACELULAR EN TRONCO O EXTREMIDADES, CADA100 CMCUADRADOS O 1% ADICIONAL DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 3,178	$ 1,816	$ 1,589	$ 1,362	$ 1,180
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15335	INJERTO ALOGRAFICO DERMICO ACELULAR EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO,OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS, PRIMEROS100 CMCUAUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS	$ 15,102	$ 8,630	$ 7,551	$ 6,472	$ 5,609
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15336	INJERTO ALOGRAFICO DERMICO ACELULAR EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO,OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS, CADA 100 CM CUADRADOS O ADICIONAL DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS REGISTRARPOR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,215	$ 2,409	$ 2,107	$ 1,806	$ 1,566
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15340	SUSTITUTO DE PIEL ALOGENICO CULTIVADO, PRIMEROS 25 CM CUADRADOS O MENOS	$ 14,944	$ 8,539	$ 7,472	$ 6,405	$ 5,551
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15341	SUSTITUTO DE PIEL ALOGENICO CULTIVADO, CADA 25 CM CUADRADOS ADICIONALES.	$ 1,488	$ 850	$ 744	$ 638	$ 553
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15360	SUBSTITUTO DERMICO ALOGENICO CULTIVADO EN TRONCO O EXTREMIDADES, PRIMEROS 100 CMCUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS	$ 16,905	$ 9,660	$ 8,453	$ 7,245	$ 6,279
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15361	SUBSTITUTO DERMICO ALOGENICO CULTIVADO EN TRONCO O EXTREMIDADES, CADA 100 CM CUAADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOSADICIONALES.REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 3,471	$ 1,984	$ 1,736	$ 1,488	$ 1,289
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15365	SUBSTITUTO DERMICO ALOGENICO CULTIVADO EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS, PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS	$ 16,725	$ 9,557	$ 8,362	$ 7,168	$ 6,212
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15366	SUBSTITUTO DERMICO ALOGENICO CULTIVADO EN CARA, CUELLO CABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS, CADA 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,283	$ 2,447	$ 2,141	$ 1,835	$ 1,591
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15400	APLICACION DE INJERTO HETEROLOGO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA EN TRONCO O EXTREMIDADES, PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORALDE LACTANTES Y NIÑOS	$ 19,610	$ 11,206	$ 9,805	$ 8,404	$ 7,284
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15401	APLICACION DE INJERTO HETEROLOGO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA EN TRONCO O EXTREMIDADES, CADA 100 CM CUADRADOS O 1% ADICIONAL DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACCTANTES Y NIÑOS REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTOPRIMARIO	$ 3,111	$ 1,777	$ 1,555	$ 1,333	$ 1,155
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15420	APLICACION DE INJERTO HETEROLOGO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA EN CARA, CUELLOCABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS, PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS	$ 21,638	$ 12,365	$ 10,819	$ 9,274	$ 8,037

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15421	APLICACION DE INJERTO HETEROLOGO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA EN CARA, CUELLOCABELLUDO, PARPADOS, BOCA, CUELLO, OIDOS, ORBITAS, GENITALES, MANOS, PIES Y/O MULTIPLES DEDOS, CADA 100 CM CUADRADOS O CADA 1% ADICIONAL DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL	$ 4,666	$ 2,666	$ 2,333	$ 2,000	$ 1,733
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15430	IMPLANTE HETEROLOGO DE PIEL ACELULAR, PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O 1%DE LASUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS	$ 28,288	$ 16,164	$ 14,144	$ 12,123	$ 10,507
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15570	FORMACION DE COLGAJO PEDICULADO TUBULADO O DIRECTO, CON O SIN TRANSFERENCIA EN TRONCO	$ 39,197	$ 22,398	$ 19,599	$ 16,799	$ 14,559
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15572	FORMACION DE COLGAJO PEDICULADO O TUBULADO O DIRECTO, CON O SIN TRANSFERENCIA ENCUERO CABELLUDO O EXTREMIDADES	$ 40,031	$ 22,875	$ 20,016	$ 17,156	$ 14,869
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15574	FORMACION DE COLGAJO PEDICULADO TUBULADO O DIRECTO, CON O SIN TRANSFERENCIA ENFRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILAS, GENITALES, MANOS O PIES	$ 42,263	$ 24,150	$ 21,131	$ 18,113	$ 15,698
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15576	FORMACION DE COLGAJO PEDICULADO TUBULADO O DIRECTO, CON O SIN TRANSFERENCIA ENPARPADOS, NARIZ, LABIOS O INTRAORAL	$ 37,304	$ 21,316	$ 18,652	$ 15,987	$ 13,856
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15600	DIFERIMIENTO O SECCION DE COLGAJO (DIVISION E INSERCION); EN EL TRONCO	$ 11,180	$ 6,388	$ 5,590	$ 4,791	$ 4,153
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15610	DIFERIMIENTO O SECCION DE COLGAJO (DIVISION E INSERCION); EN EL CUERO CABELLUDO, LOSBRAZOS, O LAS PIERNAS	$ 13,118	$ 7,496	$ 6,559	$ 5,622	$ 4,873
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15620	RETARDO DE LA ALETA O SECCIONAMIENTO DE LA ALETA (DIVISION E INSERCION); EN LA FRENTE,LAS MEJILLAS, LA BARBILLA, EL CUELLO, LA AXILA, LOS ORGANOS GENITALES, LAS MANOS, O LOS PIES	$ 17,716	$ 10,124	$ 8,858	$ 7,593	$ 6,580
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15630	DIFERIMIENTO O SECCION DE COLGAJO (DIVISION E INSERCION); EN LOS PARPADOS, LA NARIZ, LOSOIDOS, O LOS LABIOS	$ 19,317	$ 11,038	$ 9,658	$ 8,279	$ 7,175
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15650	TRANSFERENCIA DE CUALQUIER COLGAJO PEDICULADO A CUALQUIER ZONA DEL CUERPO	$ 21,526	$ 12,300	$ 10,763	$ 9,225	$ 7,995
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15731	COLGAJO DE FRENTE CON PRESERVACION DE PEDICULO VASCULAR	$ 56,688	$ 32,393	$ 28,344	$ 24,295	$ 21,056
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15732	APLICACION DE COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO EN CABEZA Y CUELLO	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15734	APLICACION DE COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO EN TRONCO	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15736	APLICACION DE COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO EN EXTREMIDADSUPERIOR	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15738	APLICACION DE COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO EN EXTREMIDADINFERIOR	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15740	APLICACION DE COLGAJO PEDICULADO INSULAR	$ 48,641	$ 27,795	$ 24,321	$ 20,846	$ 18,067
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15750	APLICACION DE COLGAJO PEDICULADO NEUROVASCULAR	$ 50,557	$ 28,890	$ 25,279	$ 21,667	$ 18,778
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15756	APLICACION DE COLGAJO LIBRE MIOCUTANEO O DE MUSCULO CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	$ 130,687	$ 74,678	$ 65,343	$ 56,009	$ 48,541
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15757	APLICACION DE COLGAJO LIBRE DE PIEL CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	$ 130,326	$ 74,472	$ 65,163	$ 55,854	$ 48,407
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15758	APLICACION DE COLGAJO LIBRE DE FASCIA CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	$ 129,695	$ 74,112	$ 64,848	$ 55,584	$ 48,172
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15760	INJERTO COMPUESTO (P. EJ INJERTO DE ESPESOR TOTAL DE OREJA O ALA NASAL QUE CONTIENECARTILAGO), INCLUYENDO CIERRE PRIMARIO DEL AREA DONADORA	$ 39,490	$ 22,566	$ 19,745	$ 16,924	$ 14,668
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15770	INJERTO DERMIS-GRASA-FASCIA	$ 36,492	$ 20,853	$ 18,246	$ 15,640	$ 13,554
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15775	INJERTO CON SACABOCADOS PARA TRANSPLANTE DE PELO, 1 A 15 INJERTOS DE SACABOCADOS	$ 12,667	$ 7,239	$ 6,334	$ 5,429	$ 4,705
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15776	INJERTO CON SACABOCADOS PARA TRANSPLANTE DE PELO, MAS DE 15 INJERTOS DE SACABOCADOS	$ 17,942	$ 10,252	$ 8,971	$ 7,689	$ 6,664
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15780	DERMOABRASION DE TODA LA CARA	$ 35,861	$ 20,492	$ 17,931	$ 15,369	$ 13,320
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15781	DERMOABRASION SEJ.MENTARIA DE LA CARA	$ 23,960	$ 13,691	$ 11,980	$ 10,269	$ 8,899
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15782	DERMOABRASION REJ.IONAL QUE NO SEA DE LA CARA	$ 23,239	$ 13,279	$ 11,619	$ 9,959	$ 8,632
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15783	DERMOABRASION SUPERFICIAL DE CUALQUIER SITIO (EJ TATUAJE)	$ 20,827	$ 11,901	$ 10,413	$ 8,926	$ 7,736
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15786	ABRASION, LESION UNICA (P. EJ QUERATOSIS, CICATRIZ)	$ 7,799	$ 4,456	$ 3,899	$ 3,342	$ 2,897

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15787	ABRASION, CADA 4 LESIONES ADICIONALES. O MENOS. REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15788	EXFOLIACION QUIMICA EN EPIDERMIS FACIAL	$ 13,389	$ 7,651	$ 6,694	$ 5,738	$ 4,973
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15789	EXFOLIACION QUIMICA EN DERMIS FACIAL	$ 23,690	$ 13,537	$ 11,845	$ 10,153	$ 8,799
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15792	EXFOLIACION QUIMICA EN EPIDERMIS NO FACIAL	$ 14,516	$ 8,295	$ 7,258	$ 6,221	$ 5,392
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15793	EXFOLIACION QUIMICA EN DERMIS NO FACIAL	$ 20,128	$ 11,502	$ 10,064	$ 8,626	$ 7,476
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15819	CERVICOPLASTIA	$ 40,865	$ 23,351	$ 20,433	$ 17,514	$ 15,178
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15820	BLEFAROPLASTIA, PARPADO INFERIOR	$ 27,341	$ 15,623	$ 13,671	$ 11,718	$ 10,155
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15821	BLEFAROPLASTIA, PARPADO INFERIOR CON ALMODILLA GRASA HERNIADA EXTENSA	$ 29,009	$ 16,577	$ 14,504	$ 12,432	$ 10,775
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15822	BLEFAROPLASTIA, PARPADO SUPERIOR	$ 20,804	$ 11,888	$ 10,402	$ 8,916	$ 7,727
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15823	BLEFAROPLASTIA, PARPADO SUPERIOR, CON PIEL EXCESIVA QUE DESPLAZA EL PARPADO HACIA ABAJO	$ 34,464	$ 19,694	$ 17,232	$ 14,770	$ 12,801
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15830	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) DE ABDOMEN	$ 63,135	$ 36,077	$ 31,567	$ 27,058	$ 23,450
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15832	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) DE MUSLOS	$ 48,822	$ 27,898	$ 24,411	$ 20,924	$ 18,134
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15833	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) DE PIERNA	$ 46,658	$ 26,662	$ 23,329	$ 19,996	$ 17,330
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15834	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) DE CADERA	$ 46,568	$ 26,610	$ 23,284	$ 19,958	$ 17,297
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15835	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) DE NALGA	$ 49,318	$ 28,181	$ 24,659	$ 21,136	$ 18,318
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15836	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) DE BRAZO	$ 39,986	$ 22,849	$ 19,993	$ 17,137	$ 14,852
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15837	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) DE ANTEBRAZO OMANO	$ 36,334	$ 20,763	$ 18,167	$ 15,572	$ 13,496
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15838	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) DE GRASASUBMENTONIANA	$ 32,413	$ 18,521	$ 16,206	$ 13,891	$ 12,039
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15839	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO EXCESIVO (INCLUYE LIPECTOMIA) EN OTRA AREA	$ 39,896	$ 22,798	$ 19,948	$ 17,098	$ 14,818
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15840	INJERTO PARA PARALISIS DE NERVIO FACIAL; INJERTO LIBRE DE FASCIA (INCLUYENDO LA OBTENCIONDE LA FASCIA)	$ 56,598	$ 32,342	$ 28,299	$ 24,256	$ 21,022
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15841	INJERTO PARA PARALISIS DE NERVIO FACIAL; INJERTO LIBRE DE MUSCULO (INCLUYENDO LAOBTENCION DE LA FASCIA)	$ 36,064	$ 20,608	$ 18,032	$ 15,456	$ 13,395
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15842	INJERTO PARA PARALISIS DE NERVIO FACIAL; COLGAJO LIBRE DE MUSCULO MEDIANTE MICROCIRUGIA	$ 142,182	$ 81,247	$ 71,091	$ 60,935	$ 52,811
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15845	INJERTO PARA PARALISIS DE NERVIO FACIAL; TRANSFERENCIA DE MUSCULO REJ.IONAL	$ 54,457	$ 31,118	$ 27,228	$ 23,339	$ 20,227
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15850	RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL) POR EL MISMO CIRUJANO QUE REALIZO EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 2,389	$ 1,365	$ 1,195	$ 1024	$ 887
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15851	RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL) POR UN CIRUJANO DISTINTO DE AQUEL QUE REALIZO EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15852	CAMBIO DE APOSITOS Y CURACIONES BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	$ 2,637	$ 1,507	$ 1,319	$ 1130	$ 980
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15860	INYECCION INTRAVENOSA DEL AGENTE (P. EJ..FLUORESCEINA) PARA PROBAR FLUJO VASCULAR EN ALETA O INJERTO	$ 6,289	$ 3,594	$ 3,144	$ 2,695	$ 2,336
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15920	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO COCCIGEA, CON COCCIGECTOMIA, Y CIERRE PRIMARIO	$ 32,210	$ 18,406	$ 16,105	$ 13,804	$ 11,964
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15922	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO COCCIGEA, CON COCCIGECTOMIA, Y CIERRE CON COLGAJO	$ 39,963	$ 22,836	$ 19,982	$ 17,127	$ 14,844
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15931	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO SACRA CON CIERRE PRIMARIO	$ 36,357	$ 20,775	$ 18,179	$ 15,582	$ 13,504
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15933	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO SACRA CON CIERRE PRIMARIO Y OSTEOTOMIA	$ 45,035	$ 25,734	$ 22,517	$ 19,301	$ 16,727

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15934	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO SACRA CON CIERRE CON COLGAJO DE PIEL	$ 49,813	$ 28,465	$ 24,907	$ 21,349	$ 18,502
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15935	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO SACRA CON CIERRE CON COLGAJO DE PIEL, CON OSTEOTOMIA	$ 59,483	$ 33,990	$ 29,742	$ 25,493	$ 22,094
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15936	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO SACRA Y PREPARACION PARA CIERRE CON INJERTO DE PIEL O COLGAJO MIOCUTANEO O MUSCULAR	$ 48,123	$ 27,499	$ 24,061	$ 20,624	$ 17,874
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15937	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO SACRA Y PREPARACION PARA CIERRE CON INJERTO DE PIEL O COLGAJO MIOCUTANEO O MUSCULAR, CON OSTEOTOMIA	$ 56,260	$ 32,148	$ 28,130	$ 24,111	$ 20,897
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15940	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO ISQUIAL CON CIERRE PRIMARIO	$ 37,281	$ 21,304	$ 18,641	$ 15,978	$ 13,847
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15941	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO ISQUIAL CON CIERRE PRIMARIO Y OSTEOTOMIA	$ 48,799	$ 27,885	$ 24,400	$ 20,914	$ 18,125
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15944	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO ISQUIAL CON CIERRE CON COLGAJO DE PIEL	$ 48,010	$ 27,434	$ 24,005	$ 20,576	$ 17,832
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15945	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO ISQUIAL CON CIERRE CON COLGAJO DE PIEL, CON OSTEOTOMIA	$ 53,330	$ 30,474	$ 26,665	$ 22,856	$ 19,808
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15946	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO ISQUIAL Y PREPARACION PARA CIERRE CON INJERTO DE PIEL O COLGAJO MIOCUTANEO O MUSCULAR, CON OSTEOTOMIA	$ 88,853	$ 50,773	$ 44,426	$ 38,080	$ 33,002
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15950	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO TROCANTERICA CON CIERRE PRIMARIO	$ 31,060	$ 17,749	$ 15,530	$ 13,311	$ 11,537
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15951	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO TROCANTERICA CON CIERRE PRIMARIO Y OSTEOTOMIA	$ 43,930	$ 25,103	$ 21,965	$ 18,827	$ 16,317
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15952	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO TROCANTERICA CON CIERRE CON COLGAJO DE PIEL	$ 45,846	$ 26,198	$ 22,923	$ 19,648	$ 17,029
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15953	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO TROCANTERICA CON CIERRE CON COLGAJODE PIEL, CONOSTEOTOMIA	$ 52,496	$ 29,998	$ 26,248	$ 22,498	$ 19,498
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15956	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO TROCANTERICA Y PREPARACION PARA CIERRE CON INJERTO DE PIEL O COLGAJO MIOCUTANEO O MUSCULAR	$ 62,075	$ 35,472	$ 31,038	$ 26,604	$ 23,056
SISTEMA TEGUMENTARIO	TRANFERENCIA O REUNIFICACIONES DE TEJIDOS ADYACENTES	15958	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO TROCANTERICA Y PREPARACION PARA CIERRE CON INJERTO DE PIEL O COLGAJO MIOCUTANEO O MUSCULAR, CON OSTEOTOMIA	$ 63,428	$ 36,244	$ 31,714	$ 27,183	$ 23,559
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	16000	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE PRIMER GRADO	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	16020	DEBRIDAMIENTO Y/O COLOCACION DE APOSITOS DE UNA QUEMADURA DE ESPESORPARCIALPEQUEÑA (P. EJ. MENOS DEL 5% DE LA SUPERFICIE CORPORAL)	$ 3,156	$ 1,803	$ 1,578	$ 1,352	$ 1,172
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	16025	DEBRIDAMIENTO Y/O COLOCACION DE APOSITOS DE UNA QUEMADURA DE ESPESOR PARCIAL MEDIANA (P. EJ. TODA LA CARA O TODA UNA EXTREMIDAD O DEL 5% AL 10% DELA SUPERFICIECORPORAL)	$ 6,401	$ 3,658	$ 3,201	$ 2,743	$ 2,378
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	16030	DEBRIDAMIENTO Y/O COLOCACION DE APOSITOS DE UNA QUEMADURA DE ESPESORPARCIALGRANDE (P. EJ. MAS DEL 10% DE LA SUPERFICIE CORPORAL)	$ 7,235	$ 4,134	$ 3,618	$ 3,101	$ 2,687
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	16035	ESCAROTOMIA, INCISION INICIAL	$ 20,556	$ 11,747	$ 10,278	$ 8,810	$ 7,635
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	16036	ESCAROTOMIA, CADA INCISION ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE ALCODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 4,643	$ 2,653	$ 2,322	$ 1,990	$ 1,725
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17000	DESTRUUCCION DE LESIONES PREMALIGNAS, CUALQUIER METODO (P. EJ. LASER, ELECTROCIRUGIA,CRIOIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), PRIMERA LESION	$ 3,111	$ 1,777	$ 1,555	$ 1,333	$ 1,155
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17003	DESTRUCCION DE LESIONES PREMALIGNAS, CUALQUIER METODO (P. EJ. LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), CADA UNA DE LAS SIGUIENTES 2 A 14LESIONES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTOPRIIMARIO.	$ 248	$ 142	$ 124	$ 106	$ 92
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17004	DESTRUUCCION DE LESIONES PREMALIGNAS, CUALQUIER METODO (P. EJ. LASER, ELECTROCIRUGIA,CRIOIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), DE 15 A MAS LESIONES	$ 7,573	$ 4,328	$ 3,787	$ 3,246	$ 2,813
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17106	DESTRUCCION DE LESIONES CUTANEAS VASCULARES PROLIFERATIVAS, EN MENOS DE 10 CM CUADRADOS	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17107	DESTRUCCION DE LESIONES CUTANEAS VASCULARES PROLIFERATIVAS, DE 10 A 50 CM CUADRADOS	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17108	DESTRUCCION DE LESIONES CUTANEAS VASCULARES PROLIFERATIVAS, EN MAS DE 50 CM CUADRADOS	$ 29,077	$ 16,615	$ 14,538	$ 12,461	$ 10,800
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17110	DESTRUUCCION DE LESIONES BENIGNAS QUE NO SEAN VERRUGAS BLANDAS O LESIONESCUTANEAS VASCULARES PROLIFERATIVAS, CUALQUIER METODO (P. EJ. LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), HASTA 14 LESIONES	$ 3,854	$ 2,202	$ 1,927	$ 1,652	$ 1,432
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17111	DESTRUUCCION DE LESIONES BENIGNAS QUE NO SEAN VERRUGAS BLANDAS O LESIONESCUTANEAS VASCULARES PROLIFERATIVAS, CUALQUIER METODO (P. EJ. LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), DE 15 A MAS LESIONES	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17250	CAUTERIZACION QUIMICA DE TEJIDO DE GRANULACION (SENO O FISTULA)	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17260	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (P. EJ. LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MENOR DE0,5 CM DE DIAMETRO	$ 3,832	$ 2,190	$ 1,916	$ 1,642	$ 1,423
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17261	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MENOR DE 0,6 A 1 CMDE DIAMETRO	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17262	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MENOR DE 1,1, A 2 CMDE DIAMETRO	$ 6,604	$ 3,774	$ 3,302	$ 2,830	$ 2,453
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17263	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MENOR DE 2,1 A 3 CMDE DIAMETRO	$ 7,280	$ 4,160	$ 3,640	$ 3,120	$ 2,704
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17264	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MENOR DE 3,1 A 4 CMDE DIAMETRO	$ 7,776	$ 4,444	$ 3,888	$ 3,333	$ 2,888
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17266	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN TRONCO O EXTREMIDADES, MAYORDE 4 CM DEDIAMETRO	$ 9,061	$ 5,178	$ 4,531	$ 3,883	$ 3,366
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17270	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17271	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MENOR DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	$ 6,266	$ 3,581	$ 3,133	$ 2,685	$ 2,327
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17272	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MENOR DE 1,1, A 2 CM DE DIAMETRO	$ 7,258	$ 4,147	$ 3,629	$ 3,111	$ 2,696
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17273	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MENOR DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	$ 8,182	$ 4,675	$ 4,091	$ 3,507	$ 3,039
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17274	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MENOR DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	$ 10,030	$ 5,732	$ 5,015	$ 4,299	$ 3,726
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17276	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	$ 11,991	$ 6,852	$ 5,996	$ 5,139	$ 4,454
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17280	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA,, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MENOR DE 0,5 CM DE DIAMETRO	$ 5,094	$ 2,911	$ 2,547	$ 2,183	$ 1,892
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17281	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MENOR DE 0,6 A 1 CM DE DIAMETRO	$ 7,055	$ 4,031	$ 3,528	$ 3,024	$ 2,620
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17282	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MENOR DE 1,1, A 2 CM DE DIAMETRO	$ 8,182	$ 4,675	$ 4,091	$ 3,507	$ 3,039
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17283	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MENOR DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	$ 10,211	$ 5,835	$ 5,105	$ 4,376	$ 3,793
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17284	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MENOR DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	$ 12,149	$ 6,942	$ 6,075	$ 5,207	$ 4,513
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17286	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO), EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS, MUCOSA,MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	$ 16,229	$ 9,274	$ 8,114	$ 6,955	$ 6,028
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17311	TECNICA MICROGRAFICA DE MOHS, INCLUYENDO RETIRO DE TODO EL TUMOR, ESCISION QUIRURGICADE EPECIMENES DE TEJIDO, MAPEO, CODIFICACION CROMATICA DE ESPECIMENES, EXAMENMICROSCOPICO DE ESPECIMENES POR EL CIRUJANO Y PREPARACION HISTOPATOLOGICAINCLUYENDO TINCION(ES) RUTINARIA(S) (P. EJ., HEMATOXILINA Y EOSINA, AZUL DE TOLUIDINA); DE CABEZA, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES U OTRA LOCALIZACION CON CIRUGIA QUE INVOLUCRA DIRECTAMENTE AL MUSCULO, CARTILAGO, HUESO, TENDON, NERVIOS O VASOS PRINCIPALES,PRIMERA FASE, HASTA 5 BLOQUES DE	$ 21,706	$ 12,403	$ 10,853	$ 9,303	$ 8,062
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17312	TUMOR, E ESCISIONQUIRURGICA DE ESPECIMENES DE TEJIDO, MAPEO, CODIFICACION CROMATICA DEESPECIMENES, EXAMEN MICROSCOPICO DE ESPECIMENES POR EL CIRUJANO Y PREPARACIONHISTOPATOLOGICA INCLUYENDO TINCION(ES) RUTINARIA(S) (P. EJ., HEMATOXILINA Y EOSINA, AZUL DE TOLUIDINA); DE CABEZA, CUELLO, MANOS, PIES, GENITALES U OTRA LOCALIZACION CON CIRUGIA QUE INVOLUCRA DIRECTAMENTE AL MUSCULO, CARTILAGO, HUESO, TENDON, NERVIOS O VASOSPRINCIPALES, CADA FASE ADICIONAL DESPUES DE LA PRIMERA FASE, HASTA 5 BLOQUES DE TEJIDO. REGISTRAR POR SEPARADO	$ 11,540	$ 6,595	$ 5,770	$ 4,946	$ 4,286
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17313	TUMOR, ESCISION QUIRURGICADE EPECIMENES DE TEJIDO, MAPEO, CODIFICACION CROMATICA DE ESPECIMENES, EXAMENMICROSCOPICO DE ESPECIMENES POR EL CIRUJANO Y PREPARACION HISTOPATOLOGICAINCLUYENDO TINCION(ES) RUTINARIA(S) (P. EJ., HEMATOXILINA Y EOSINA, AZUL DE TOLUIDINA); DE TRONCO O EXTREMIDADES, PRIMERA FASE, HASTA 5 BLOQUES DE TEJIDOREMOCION Y REINSERCION DE DISPOSITIVOS DE LIBERACION	$ 19,475	$ 11,128	$ 9,737	$ 8,346	$ 7,233

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17314	TUMOR, ESCISION QUIRURGICADE EPECIMENES DE TEJIDO, MAPEO, CODIFICACION CROMATICA DE ESPECIMENES, EXAMENMICROSCOPICO DE ESPECIMENES POR EL CIRUJANO Y PREPARACION HISTOPATOLOGICA INCLUYENDO TINCION(ES) RUTINARIA(S) (P. EJ., HEMATOXILINA Y EOSINA, AZUL DE TOLUIDINA); DE TRONCO O EXTREMIDADES, CADA FASE ADICIONAL DESPUES DE LA PRIMERA FASE, HASTA 5 BLOQUES DE TEJIDO. REGISTRAR POR SEPARADO	$ 10,707	$ 6,118	$ 5,353	$ 4,589	$ 3,977
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17315	RETIRO DE TODO EL TUMOR,ESCISION QUIRURGICA DE ESPECIMENES DE TEJIDO, MAPEO, CODIFICACION CROMATICA DEESPECIMENES, EXAMEN MICROSCOPICO DE ESPECIMENES POR EL CIRUJANO Y PREPARACION HISTOPATOLOGICA COMPLETA INCLUYENDO LA PRIMERA TINCION RUTINARIA (P. EJ., HEMATOXILINA Y EOSINA, AZUL DE TOLUIDINA); PRIMERA FASE, TECNICA DE TEJIDO FRESCO, HASTA 5 ESPECIMENESREMOCION, IMPLANTE DE DROGAS NO BIODEGRADABLE	$ 3,043	$ 1,739	$ 1,521	$ 1,304	$ 1130
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17340	CRIOTERAPIA PARA ACNE	$ 2,637	$ 1,507	$ 1,319	$ 1130	$ 980
SISTEMA TEGUMENTARIO	QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL	17360	EXFOLIACION QUIMICA DE ACNE	$ 5,658	$ 3,233	$ 2,829	$ 2,425	$ 2,101
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19000	PUNCION ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19001	PUNCION ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA, CADA QUISTE ADICIONAL. REGISTRARPORSEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 1,285	$ 734	$ 642	$ 551	$ 477
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19020	MASTOTOMIA CON EXPLORACION O DRENAJE DE ABSCESO, PROFUNDO	$ 15,823	$ 9,042	$ 7,912	$ 6,781	$ 5,877
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19030	CANALIZACION DE CONDUCTO MAMARIO PARA DUCTOGRAMA MAMARIO O GALACTOGRAFIA	$ 4,688	$ 2,679	$ 2,344	$ 2,009	$ 1,741
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19100	BIOPSIA DE MAMA; AGUJA TROCAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 10,143	$ 5,796	$ 5,072	$ 4,347	$ 3,767
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19101	BIOPSIA DE MAMA A CIELO ABIERTO	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19102	BIOPSIA PERCUTANEA DE MAMA CON AYUDA DE IMAGENES	$ 6,108	$ 3,490	$ 3,054	$ 2,618	$ 2,269
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19103	BIOPSIA PERCUTANEA DE MAMA CON AYUDA DE IMAGENES Y USO DE DISPOSITIVO ALVACIO	$ 11,202	$ 6,401	$ 5,601	$ 4,801	$ 4,161
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19105	REMOCION DE FIBROADENOMA MEDIANTE CRIOCIRUGIA CON AYUDA DE GUIA ECOGRAFICA. SE REGISTRA ESTE CODIGO PARA CADA FIBROADENOMA	$ 11,293	$ 6,453	$ 5,646	$ 4,840	$ 4,194
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19110	EXPLORACION DEL PEZON CON O SIN ESCISION DE CONDUCTO GALACTOFORO SOLITARIO OCONDUCTO GALACTOFORO PAPILOMATOSO	$ 17,739	$ 10,137	$ 8,869	$ 7,602	$ 6,589
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19112	ESCISION DE FISTULA DE CONDUCTO GALACTOFORO	$ 16,071	$ 9,183	$ 8,036	$ 6,888	$ 5,969
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19120	BIOPSIA ESCISIONAL ABIERTA DE QUISTE, FIBROADENOMA U OTRA LESION BENIGNAO MALIGNADE MAMA, TEJIDO MAMARIO ABERRANTE, LESION DE CONDUCTO, LESION DE PEZON O AREOLA (EXCEPTO CODIGO 19300) EN HOMBRES O MUJERES. PUEDE SER UNA O MAS LESIONES.	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19125	ESCISION ABIERTA DE UNA LESION DE SENO IDENTIFICADA POR COLOCACION PREOPERATORIA DE UN MARCADOR RADIOLOGICO	$ 23,937	$ 13,679	$ 11,969	$ 10,259	$ 8,891
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19126	CADA UNA DE LA ESCISIONES ABIERTAS ADICIONALES. A DE UNA LESION DE SENO IDENTIFICADA POR COLOCACION PREOPERATORIA DE UN MARCADOR RADIOLOGICO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 8,678	$ 4,959	$ 4,339	$ 3,719	$ 3,223
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19260	ESCISION DE TUMOR DE LA PARED TORACICA, INCLUYENDO COSTILLAS	$ 65,186	$ 37,249	$ 32,593	$ 27,937	$ 24,212
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19271	ESCISION DE TUMOR DE LA PARED TORACICA, INCLUYENDO COSTILLAS, CON RECONSTRUCCIONPLASTICA, SIN LINFADENECTOMIA MEDIASTINICA	$ 89,123	$ 50,928	$ 44,562	$ 38,196	$ 33,103
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19272	ESCISION DE TUMOR DE LA PARED TORACICA, INCLUYENDO COSTILLAS, CON RECONSTRUCCIONPLASTICA, CON LINFADENECTOMIA MEDIASTINICA	$ 98,229	$ 56,131	$ 49,115	$ 42,098	$ 36,485
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19290	INTRODUCCION PREOPERATORIA DE AGUJA DE LOCALIZACION DE LESION EN MAMA	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19291	INTRODUCCION PREOPERATORIA DE CADA AGUJA ADICIONAL PARA LA LOCALIZACION DE LESION EN MAMA. SE REGISTRA POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 1,916	$ 1095	$ 958	$ 821	$ 712
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19295	COLOCACION DE GUIA PARA IMAGENES: CLIP METALICO, EN FORMA PERCUTANEA, DURANTE LA BIOPSIA DE MAMA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 5,229	$ 2,988	$ 2,615	$ 2,241	$ 1,942
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19296	COLOCACION DEL CATETER DE BALON PARA CARGA DIFERIDA DE RADIOTERAPIA DENTRO DEL SENO PARA APLICACION DE RADIOELEMENTO INTERSTICIAL POSTERIOR A MASTECTOMIA PARCIAL, INCLUYE LA GUIA MEDIANTE IMAGENES, SE REALIZA EN UNA FECHA DIFERENTE DE AQUELLA EN SE EFECTUO LA MASTECTOMIA PARCIAL	$ 11,383	$ 6,504	$ 5,691	$ 4,878	$ 4,228
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19297	COLOCACION DEL CATETER DE BALON PARA CARGA DIFERIDA DE RADIOTERAPIA DENTRO DEL SENO PARA APLICACION DE RADIOELEMENTO INTERSTICIAL POSTERIOR A MASTECTOMIA PARCIAL, INCLUYE LA GUIA MEDIANTE IMAGENES, SE REALIZA DE MANERA CONCURRENTE CON LA MASTECTOMIA PARCIAL	$ 5,117	$ 2,924	$ 2,558	$ 2,193	$ 1,900
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19298	COLOCACION DE CATETERES DE BRAQUITERAPIA PARA CARGA DIFERIDA DE RADIOTERAPIA (TUBOMULTIPLE Y TIPO BOTON) DENTRO DEL SENO PARA APLICACION DE RADIOELEMENTO INTERSTICIAL POSTERIOR A MASTECTOMIA PARCIAL, INCLUYE LA GUIA MEDIANTE IMAGENES	$ 18,911	$ 10,806	$ 9,456	$ 8,105	$ 7,024
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19300	MASTECTOMIA POR GINECOMASTIA.	$ 21,143	$ 12,081	$ 10,571	$ 9,061	$ 7,853
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19301	MASTECTOMIA PARCIAL (EJ. LUMPECTOMIA, CUADRANTECTOMIA, SEGMENTECTOMIA);	$ 33,878	$ 19,359	$ 16,939	$ 14,519	$ 12,583
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19302	MASTECTOMIA PARCIAL CON LINFADENECTOMIA AXILAR	$ 47,064	$ 26,893	$ 23,532	$ 20,170	$ 17,481
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19303	MASTECTOMIA, SIMPLE, COMPLETA	$ 52,428	$ 29,959	$ 26,214	$ 22,469	$ 19,473
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19304	MASTECTOMIA SUBCUTANEA	$ 29,911	$ 17,092	$ 14,955	$ 12,819	$ 11,110
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19305	MASTECTOMIA, RADICAL, INCLUYENDO MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIOS LINFATICOS AXILARES	$ 59,483	$ 33,990	$ 29,742	$ 25,493	$ 22,094

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19306	MASTECTOMIA, RADICAL INCLUYENDO MUSCULOS PECTORALES, GANGLIOS LINFATICOS AXILARES Y MAMARIOS INTERNOS (OPERACION TIPO URBAN)	$ 62,526	$ 35,729	$ 31,263	$ 26,797	$ 23,224
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19307	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS AXILARES, CON O SIN EL MUSCULO PECTORAL MENOR, PERO EXCLUYENDO EL MUSCULO PECTORAL MAYOR	$ 62,729	$ 35,845	$ 31,364	$ 26,884	$ 23,299
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19316	MASTOPEXIA	$ 42,060	$ 24,034	$ 21,030	$ 18,026	$ 15,622
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19318	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	$ 61,016	$ 34,866	$ 30,508	$ 26,150	$ 22,663
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19324	MAMOPLASTIA DE AUMENTO; SIN IMPLANTE DE PROTESIS	$ 26,101	$ 14,915	$ 13,051	$ 11,186	$ 9,695
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19325	MAMOPLASTIA DE AUMENTO; CON IMPLANTE DE PROTESIS	$ 35,117	$ 20,067	$ 17,559	$ 15,050	$ 13,044
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19328	REMOCION DE IMPLANTE MAMARIO INTACTO	$ 26,755	$ 15,289	$ 13,377	$ 11,466	$ 9,938
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19330	REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO	$ 34,216	$ 19,552	$ 17,108	$ 14,664	$ 12,709
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19340	INSERCION INMEDIATA DE PROTESIS DE MAMA LUEGO UNA MASTOPEXIA, MASTECTOMIA O CIRUGIA RECONSTRUCTORA	$ 42,758	$ 24,433	$ 21,379	$ 18,325	$ 15,882
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19342	INSERCION DIFERIDA DE PROTESIS DE MAMA LUEGO UNA MASTOPEXIA, MASTECTOMIA O CIRUGIA RECONSTRUCTORA	$ 50,332	$ 28,761	$ 25,166	$ 21,571	$ 18,695
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19350	RECONSTRUCCION DE PEZON/AREOLA	$ 36,808	$ 21,033	$ 18,404	$ 15,775	$ 13,671
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19355	RECONSTRUCCION DE MAMA CON EXPANSORES TISULARES	$ 30,699	$ 17,543	$ 15,350	$ 13,157	$ 11,403
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19357	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTANEO, CON O SIN IMPLANTE DE PROTESIS	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19361	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO LIBRE	$ 63,112	$ 36,064	$ 31,556	$ 27,048	$ 23,442
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19364	RECONSTRUCCION DE MAMA CON OTRA TECNICA	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19366	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SIMPLE DE MUSCULO MIOCUTANEO TRANSVERSO DEL RECTO DEL ABDOMEN, INCLUYENDO CIERRE DE ZONA DONANTE	$ 54,096	$ 30,912	$ 27,048	$ 23,184	$ 20,093
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19367	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SIMPLE DE MUSCULO MIOCUTANEO TRANSVERSO DEL RECTO DEL ABDOMEN, INCLUYENDO CIERRE DE ZONA DONANTE Y ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	$ 65,366	$ 37,352	$ 32,683	$ 28,014	$ 24,279
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19368	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SIMPLE DE MUSCULO MIOCUTANEO TRANSVERSO DEL RECTO DEL ABDOMEN, INCLUYENDO CIERRE DE ZONA DONANTE Y ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	$ 63,112	$ 36,064	$ 31,556	$ 27,048	$ 23,442
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19369	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO DOBLE DE MUSCULO MIOCUTANEO TRANSVERSO DEL RECTODEL ABDOMEN, INCLUYENDO CIERRE DE ZONA DONANTE	$ 63,112	$ 36,064	$ 31,556	$ 27,048	$ 23,442
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19370	CAPSULOTOMIA PERIPROTESIS DE MAMA	$ 37,259	$ 21,291	$ 18,629	$ 15,968	$ 13,839
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19371	CAPSULECTOMIA PERIPROTESIS DE MAMA	$ 42,713	$ 24,408	$ 21,357	$ 18,306	$ 15,865
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19380	REVISION DE RECONSTRUCCION DE MAMA	$ 42,015	$ 24,008	$ 21,007	$ 18,006	$ 15,605
SISTEMA TEGUMENTARIO	MAMAS	19396	PREPARACION DE MOLDE PARA IMPLANTE PERSONALIZADO DE SENO	$ 7,213	$ 4,122	$ 3,606	$ 3,091	$ 2,679
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20000	INCISION DE ABSCESO DE TEJIDO BLANDO (P. EJ. SECUNDARIO A OSTEOMIELITIS); SUPERFICIAL	$ 8,565	$ 4,894	$ 4,283	$ 3,671	$ 3,181
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20005	INCISION DE ABSCESO DE TEJIDO BLANDO (P. EJ. SECUNDARIO A OSTEOMIELITIS); PROFUNDO O CON COMPLICACIONES	$ 13,028	$ 7,445	$ 6,514	$ 5,583	$ 4,839
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20100	EXPLORACION DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CUELLO	$ 32,503	$ 18,573	$ 16,251	$ 13,930	$ 12,072
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20101	EXPLORACION DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); PECHO	$ 10,932	$ 6,247	$ 5,466	$ 4,685	$ 4,060
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20102	EXPLORACION DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ABDOMEN/FLANCO/ESPALDA	$ 13,614	$ 7,780	$ 6,807	$ 5,835	$ 5,057
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20103	EXPLORACION DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); EXTREMIDAD	$ 19,204	$ 10,974	$ 9,602	$ 8,230	$ 7,133
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20150	ESCISION DE BARRA EPIFISARIA, CON O SIN INJERTO AUTOLOGO DE TEJIDO BLANDO OBTENIDO EN LA MISMA INCISION FASCIAL	$ 51,955	$ 29,688	$ 25,977	$ 22,266	$ 19,297
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20200	BIOPSIA, MUSCULO; SUPERFICIAL	$ 5,026	$ 2,872	$ 2,513	$ 2,154	$ 1,867
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20205	BIOPSIA, MUSCULO; PROFUNDA	$ 8,092	$ 4,624	$ 4,046	$ 3,468	$ 3,006
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20206	BIOPSIA, MUSCULO, AGUJA PERCUTANEA	$ 3,584	$ 2,048	$ 1,792	$ 1,536	$ 1,331
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20220	BIOPSIA, HUESO, TROCAR, O AGUJA; SUPERFICIAL (P. EJ. HUESO ILIACO, ESTERNON, APOFISISESPINOSA, COSTILLAS)	$ 8,948	$ 5,113	$ 4,474	$ 3,835	$ 3,324
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20225	BIOPSIA, HUESO, TROCAR, O AGUJA; PROFUNDO (CUERPO VERTEBRAL, FEMUR)	$ 10,301	$ 5,886	$ 5,150	$ 4,415	$ 3,826
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20240	BIOPSIA, HUESO, CON ESCISION; SUPERFICIAL (P. EJ., HUESO ILIACO, ESTERNON, APOFISIS ESPINOSA, COSTILLAS, TROCANTER DEL FEMUR)	$ 12,848	$ 7,342	$ 6,424	$ 5,506	$ 4,772
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20245	BIOPSIA, HUESO, CON ESCISION; PROFUNDA (P. EJ. HUMERO, ISQUION, FEMUR)	$ 34,441	$ 19,681	$ 17,221	$ 14,760	$ 12,792
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20250	BIOPSIA, CUERPO VERTEBRAL, ABIERTA; TORACICO	$ 20,196	$ 11,540	$ 10,098	$ 8,655	$ 7,501
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20251	BIOPSIA, CUERPO VERTEBRAL, ABIERTA; LUMBAR O CERVICAL	$ 22,292	$ 12,738	$ 11,146	$ 9,554	$ 8,280
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20500	INYECCION EN TRACTO DE SENO; TERAPEUTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 5,207	$ 2,975	$ 2,603	$ 2,231	$ 1,934
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20501	INYECCION EN TRACTO DE SENO; DIAGNOSTICO (RADIOGRAFIA CONTRASTADA DE SENOS)	$ 2,344	$ 1,340	$ 1,172	$ 1005	$ 871
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20520	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUSCULO O VAINA TENDINOSA; SIMPLE	$ 7,934	$ 4,534	$ 3,967	$ 3,400	$ 2,947
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20525	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUSCULO O VAINA TENDINOSA; PROFUNDA O CON COMPLICACIONES	$ 13,569	$ 7,754	$ 6,785	$ 5,815	$ 5,040
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANEJO DEL DOLOR	20526	INYECCION (ES) TERAPEUTICA EN TUNEL CARPIANO (ANESTESICO LOCAL, CORTICOSTEROIDES)	$ 3,178	$ 1,816	$ 1,589	$ 1,362	$ 1,180

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANEJO DEL DOLOR	20550	INYECCION, VAINA TENDINOSA, LIGAMENTO, PUNTOS \"GATILLO\" O GANGLIO	$ 3,268	$ 1,868	$ 1,634	$ 1,401	$ 1,214
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANEJO DEL DOLOR	20551	INYECCION (ES) DE TENDON EN SU ORIGEN/INSERCION	$ 2,434	$ 1,391	$ 1,217	$ 1043	$ 904
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANEJO DEL DOLOR	20552	INYECCION (ES) UNICA O EN MULTIPLES PUNTO (S), EN UNO O DOS MUSCULO (S)	$ 2,096	$ 1,198	$ 1048	$ 898	$ 779
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANEJO DEL DOLOR	20553	INYECCION (ES) UNICA O EN MULTIPLES PUNTO (S), TRES O MAS MUSCULO (S)	$ 2,344	$ 1,340	$ 1,172	$ 1005	$ 871
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20555	COLOCACION DE AGUJAS O CATETERES EN MUSCULO Y/O TEJIDO SUAVE PARA APLICACION INTERSTICIAL DE RADIOELEMENTO (DURANTE O DESPUES DE PROCEDIMIENTO)	$ 19,024	$ 10,871	$ 9,512	$ 8,153	$ 7,066
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20600	ARTROCENTESIS CON ASPIRACION Y/O INYECCION DE ARTICULACION PEQUEÑA, BOLSA SINOVIAL OGANGLIO (P. EJ. DEDOS DE LA MANO O	$ 2,231	$ 1,275	$ 1116	$ 956	$ 829
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20605	ARTROCENTESIS CON ASPIRACION Y/O INYECCION DE ARTICULACION INTERMEDIA, BOLSA SINOVIAL O GANGLIO (P. EJ. TEMPOROMANDIBULAR, ACROMIOCLAVICULAR, MUÑECA, CODO O TOBILLO, BOLSA DEL OLECRANON).	$ 4,260	$ 2,434	$ 2,130	$ 1,826	$ 1,582
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20610	ARTROCENTESIS CON ASPIRACION Y/O INYECCION DE ARTICULACION PEQUEÑA,BOLSA SINOVIAL OGANGLIO (P. EJ. HOMBRO, CADERA, ARTICULACION DE LA RODILLA, BOLSA SUB ACROMIAL).	$ 4,621	$ 2,640	$ 2,310	$ 1,980	$ 1,716
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20612	ASPIRACION Y/O INYECCION DE QUISTE, GANGLIO; CUALQUIER UBICACION	$ 2,389	$ 1,365	$ 1,195	$ 1024	$ 887
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20615	ASPIRACION E INYECCION PARA TRATAMIENTO DE QUISTE OSEO	$ 8,881	$ 5,075	$ 4,440	$ 3,806	$ 3,299
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20650	INSERCION DE ALAMBRE O CLAVIJA CON APLICACION DE TRACCION ESQUELETICA, INCLUYENDO REMOCION	$ 8,610	$ 4,920	$ 4,305	$ 3,690	$ 3,198
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20660	APLICACION DE TENAZAS CRANEALES, CALIBRE, O MARCO DE ESTEREOTAXIA, INCLUYENDO REMOCION	$ 12,825	$ 7,329	$ 6,413	$ 5,497	$ 4,764
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20661	APLICACION DE HALO, INCLUYENDO REMOCION; CRANEAL	$ 25,335	$ 14,477	$ 12,667	$ 10,858	$ 9,410
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20662	APLICACION DE HALO, INCLUYENDO REMOCION; PELVICO	$ 25,808	$ 14,748	$ 12,904	$ 11,061	$ 9,586
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20663	APLICACION DE HALO, INCLUYENDO REMOCION; FEMORAL	$ 24,524	$ 14,013	$ 12,262	$ 10,510	$ 9,109
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20664	APLICACION DE HALO, INCLUYENDO REMOCION, CRANEAL, COLOCACION DE 6 OMAS CLAVIJAS,PARA OSTEOLOGIAPARA CRANEO FINO (P. EJ. PACIENTES PEDIATRICOS, HIDROCEFALIA, OSTEOGENESIS IMPERFECTA), QUE REQUIERA ANESTESIA GENERAL	$ 41,969	$ 23,983	$ 20,985	$ 17,987	$ 15,589
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20665	REMOCION DE TENAZAS O REMOCION DE HALO PUESTOS POR OTRO MEDICO	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20670	REMOCION DE IMPLANTE; SUPERFICIAL, (P. EJ. ALAMBRE INTRAOSEO, CLAVIJAO VARILLA)(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 3,606	$ 2,061	$ 1,803	$ 1,546	$ 1,340
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20680	REMOCION DE IMPLANTE; PROFUNDO (P. EJ. ALAMBRE INTRAOSEO, CLAVIJA, TORNILLO, BANDAMETALICA, CLAVO, VARILLA O PLACA)	$ 18,708	$ 10,690	$ 9,354	$ 8,018	$ 6,949
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20690	APLICACION DE SISTEMA DE FIJACION EN UN SOLO PLANO (CLAVIJAS O ALAMBRES EN UN MISMO PLANO),UNILATERAL, EXTERNAUNILATERAL, EXTERNA (P. EJ. METODO DE LLIZAROV, MONTICELLI)	$ 30,970	$ 17,697	$ 15,485	$ 13,273	$ 11,503
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20692	COLOCACION DE FIJADOR EXTERNO, MULTIPLANAR, UNILATERIAL (EJ. LLIZAROV, MONTICELL)(TRATAMIENTO SEPARADO DE FRACTURA)	$ 58,356	$ 33,346	$ 29,178	$ 25,010	$ 21,675
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20693	AJUSTE O REVISION DEL SISTEMA DE FIJACION EXTERNA, QUE REQUIEREN USO DE ANESTESIA (P.EJ. NUEVAS CLAVIJAS O ALAMBRE, Y/O NUEVOS ANILLOS O BARRAS	$ 25,019	$ 14,297	$ 12,510	$ 10,723	$ 9,293
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20694	REMOCION, BAJO ANESTESIA, DE SISTEMA DE FIJACION EXTERNA	$ 18,393	$ 10,510	$ 9,196	$ 7,883	$ 6,832
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20696	APLICACION DE MULTIPLANO (CLAVOS O ALAMBRES EN MAS DE 1 PLANO), UNILATERAL, FIJACION EXTERNA CON AJUSTE POR ESTEREOTAXIA ASISTIDO POR COMPUTADORA (POR EJEMPLO, MARCO ESPACIAL), INCLUYENDO IMAGENES, ALINEACION (ES) INICAL (ES) Y SUBSECUENTE (S), EVALUACION (ES), Y CALCULO (S) DE CALENDARIO DE AJUSTE (S)	$ 58,965	$ 33,694	$ 29,482	$ 25,271	$ 21,901
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20697	APLICACION DE MULTIPLANO (CLAVOS O ALAMBRES EN MAS DE 1 PLANO), UNILATERAL, FIJACION EXTERNA CON AJUSTE POR ESTEREOTAXIA ASISTIDO POR COMPUTADORA (POR EJEMPLO, MARCO ESPACIAL), INCLUYENDO IMAGENES, (P. EJ. REMOCION Y/0 REMPLAZO) DE CADA PUNTAL	$ 79,048	$ 45,170	$ 39,524	$ 33,878	$ 29,361
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20802	REIMPLANTACION, BRAZO (INCLUYE CUELLO QUIRURGICO DEL HUMERO A TRAVES DE LA ARTICULACION DEL CODO),AMPUTACION COMPLETA	$ 136,660	$ 78,091	$ 68,330	$ 58,569	$ 50,759
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20805	REIMPLANTACION, ANTEBRAZO (INCLUYE RADIO Y CUBITO A ARTICULACION RADIOCARPIANA),AMPUTACION COMPLETA	$ 170,921	$ 97,669	$ 85,460	$ 73,252	$ 63,485
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20808	REIMPLANTACION, MANO (INCLUYE MANO A TRAVES DE ARTICULACIONESMETACARPOFALANGICAS), AMPUTACION COMPLETA	$ 227,834	$ 130,191	$ 113,917	$ 97,643	$ 84,624
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20816	REIMPLANTACION, DIGITO, EXCLUYENDO DEDO PULGAR (INCLUYE ARTICULACION METACARPOFALANGICA HASTA INSERCION DEL TENDON FLEXOR SUPERFICIAL), AMPUTACION COMPLETA	$ 121,851	$ 69,629	$ 60,926	$ 52,222	$ 45,259
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20822	REIMPLANTACION, DIGITO, EXCLUYENDO DEDO PULGAR (INCLUYE PUNTA DISTAL HASTA INSERCION DEL TENDONFLEXOR SUPERFICIAL), AMPUTACION COMPLETA	$ 103,346	$ 59,055	$ 51,673	$ 44,291	$ 38,386
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20824	REIMPLANTACION, DEDO PULGAR (INCLUYE ARTICULACION CARPOMETACARPIANA HASTA ARTICULACION MF),AMPUTACION COMPLETA	$ 121,400	$ 69,372	$ 60,700	$ 52,029	$ 45,092
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20827	REIMPLANTACION, DEDO PULGAR (INCLUYE PUNTA DISTAL HASTA ARTICULACION MF), AMPUTACION COMPLETA	$ 107,922	$ 61,669	$ 53,961	$ 46,252	$ 40,085
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20838	REIMPLANTACION, PIE, AMPUTACION COMPLETA	$ 142,092	$ 81,196	$ 71,046	$ 60,897	$ 52,777
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20900	INJERTO OSEO, CUALQUIER ZONA DONANTE; MENOR O PEQUEÑO (P. EJ. \"EN CLAVIJA\" O \"ENBOTON\"	$ 13,411	$ 7,664	$ 6,706	$ 5,748	$ 4,981
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20902	INJERTO OSEO, CUALQUIER ZONA DONANTE; IMPORTANTE O GRANDE	$ 18,573	$ 10,613	$ 9,286	$ 7,960	$ 6,899
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20910	INJERTO CARTILAGINOSO; COSTOCONDRAL	$ 23,870	$ 13,640	$ 11,935	$ 10,230	$ 8,866
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20912	INJERTO CARTILAGINOSO; TABIQUE NASAL	$ 27,093	$ 15,482	$ 13,547	$ 11,611	$ 10,063
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20920	INJERTO DE FASCIA LATA; EMPLEANDO DERMATOMO	$ 22,653	$ 12,944	$ 11,326	$ 9,708	$ 8,414
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20922	INJERTO DE FASCIA LATA; POR INCISION Y EXPOSICION DE LA ZONA, INCISIONES MULTIPLES ESCALONADAS	$ 27,612	$ 15,778	$ 13,806	$ 11,834	$ 10,256

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20924	INJERTO DE TENDON, DISTANTE (P. EJ. PALMAR, EXTENSOR DE DEDO DEL PIE, PLANTAR)	$ 27,612	$ 15,778	$ 13,806	$ 11,834	$ 10,256
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20926	INJERTOS DE TEJIDO, OTROS (P. EJ. PARATENDON, GRASA, DERMIS)	$ 23,937	$ 13,679	$ 11,969	$ 10,259	$ 8,891
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20931	ALOINJERTO PARA CIRUGIA ESPINAL SOLAMENTE; ESTRUCTURAL	$ 5,905	$ 3,375	$ 2,953	$ 2,531	$ 2,193
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20937	INJERTO AUTOLOGO PARA CIRUGIA ESPINAL SOLAMENTE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO); DE ASTILLAS OSEAS (A TRAVES DE INCISION CUTANEA O FASCIAL SEPARADAS)	$ 9,174	$ 5,242	$ 4,587	$ 3,932	$ 3,407
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20938	INJERTO AUTOLOGO PARA CIRUGIA ESPINAL SOLAMENTE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO); ESTRUCTURAL, BICORTICAL O TRICORTICAL (A TRAVES DE INCISION CUTANEA O FASCIAL SEPARADA)(PARA ASPIRACION POR AGUJA DE MEDULA OSEA CON EL PROPOSITO DE INJERTO OSEO, VEA85095)	$ 9,895	$ 5,654	$ 4,948	$ 4,241	$ 3,675
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20950	CONTROL DE LA PRESION DEL LIQUIDO INTERSTICIAL (INCLUYE INSERCION DE DISPOSITIVO, P. EJ. TECNICA DE CATETER CON HENDIDURA, TECNICA DE MANOMETRIA CON AGUJA) EN LA DETECCION DE SINDROME COMPARTIMENTAL MUSCULAR	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20955	INJERTO OSEO CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; PERONE	$ 141,529	$ 80,874	$ 70,764	$ 60,655	$ 52,568
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20956	INJERTO OSEO CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; CRESTA ILIACA	$ 144,684	$ 82,677	$ 72,342	$ 62,008	$ 53,740
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20957	INJERTO OSEO CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; METATARSIANO	$ 140,717	$ 80,410	$ 70,359	$ 60,307	$ 52,266
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20962	INJERTO OSEO CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; QUE NO SEAN PERONE, CRESTA ILIACA, OMETATARSIANO	$ 142,678	$ 81,530	$ 71,339	$ 61,148	$ 52,995
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20969	COLGAJO OSTEOCUTANEO LIBRE CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; QUE NO SEANCRESTAILIACA, METATARSIANO, O DEDO GORDO DEL PIE	$ 157,983	$ 90,276	$ 78,991	$ 67,707	$ 58,679
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20970	COLGAJO OSTEOCUTANEO LIBRE CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; CRESTA ILIACA	$ 155,954	$ 89,117	$ 77,977	$ 66,838	$ 57,926
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20972	COLGAJO OSTEOCUTANEO LIBRE CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; METATARSIANO	$ 139,139	$ 79,508	$ 69,570	$ 59,631	$ 51,680
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20973	COLGAJO OSTEOCUTANEO LIBRE CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; DEDO GORDO DEL PIE CON ESPACIO INTERDIGITAL	$ 149,463	$ 85,407	$ 74,731	$ 64,055	$ 55,515
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20974	ESTIMULACION ELECTRICA DE AYUDA PARA LA CURACION OSEA; NO INVASIVA (NO QUIRURGICA)	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20975	ESTIMULACION ELECTRICA DE AYUDA PARA LA CURACION OSEA; INVASIVO (QUIRURGICO)	$ 9,557	$ 5,461	$ 4,778	$ 4,096	$ 3,550
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20979	ESTIMULACION CON ULTRASONIDO DE BAJA INTENSIDAD PARA AYUDAR EN LA CURACION DELHUESO, NO INVASIVO (NO VIGENTE)	$ 1,938	$ 1108	$ 969	$ 831	$ 720
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20982	ABLACION DE TUMOR(ES) DE HUESO (OSTEOMA OSTEOIDE, METASTASIS), PERCUTANEA DE RADIOFRECUENCIA, GUIADO CON TOMOGRAFO COMPUTARIZADO	$ 22,810	$ 13,035	$ 11,405	$ 9,776	$ 8,472
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	GENERAL	20985	PROCEDIMIENTO DE NAVEGACION ASISTIDO POR COMPUTADORA PARA PROCEDIMIENTOSMUSCULO ESQUELETICOS	$ 8,159	$ 4,663	$ 4,080	$ 3,497	$ 3,031
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21010	ARTROTOMIA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 41,248	$ 23,570	$ 20,624	$ 17,678	$ 15,321
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21011	ESCISION DE TUMOR, TEJIDO SUAVE DE CARA O CUERO CABELLUDO, SUBCUTANEO; MENOS DE 2 CM	$ 14,245	$ 8,140	$ 7,123	$ 6,105	$ 5,291
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21015	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE CARA O CUERO CABELLUDO	$ 34,689	$ 19,822	$ 17,345	$ 14,867	$ 12,885
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21025	ESCISION DE HUESOS, MANDIBULA (OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO)	$ 41,519	$ 23,725	$ 20,759	$ 17,794	$ 15,421
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21026	ESCISION DE HUESOS FACIALES	$ 27,273	$ 15,585	$ 13,637	$ 11,689	$ 10,130
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21029	REMOCION DE TUMOR BENIGNO DE HUESO FACIAL (P. EJ FIBRODISPLASIA)	$ 35,027	$ 20,016	$ 17,514	$ 15,012	$ 13,010
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21030	ESCISION DE TUMOR BENIGNO O QUISTE DE MANDIBULA O ZIGOMA MEDIANTE ENUCLEACION OCURETAJE	$ 22,585	$ 12,906	$ 11,293	$ 9,679	$ 8,389
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21031	ESCISION DE ABULTAMIENTO MANDIBULAR	$ 15,981	$ 9,132	$ 7,990	$ 6,849	$ 5,936
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21032	ESCISION DE ABULTAMIENTO PALATINO MAXILAR	$ 15,801	$ 9,029	$ 7,900	$ 6,772	$ 5,869
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21034	ESCISION DE TUMOR MALIGNO DE LA MANDIBULA O ZIGOMA	$ 65,524	$ 37,442	$ 32,762	$ 28,082	$ 24,337
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21040	ESCISION DE QUISTE BENIGNO O DE TUMOR DE MANDIBULA MEDIANTE ENUCLEACION Y/O CURETAJE	$ 22,517	$ 12,867	$ 11,259	$ 9,650	$ 8,364
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21044	ESCISION DE TUMOR MALIGNO DE MANDIBULA	$ 49,475	$ 28,272	$ 24,738	$ 21,204	$ 18,377
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21045	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO DE MANDIBULA	$ 68,950	$ 39,400	$ 34,475	$ 29,550	$ 25,610
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21046	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO DE MANDIBULA QUE REQUIERE OSTEOTOMIA INTRAORAL (P. EJ. LESIONES DESTRUCTIVAS O AGRESIVAS LOCALES)	$ 60,768	$ 34,724	$ 30,384	$ 26,043	$ 22,571
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21047	RESECCION TUMOR BENIGNO O QUISTE DE MANDIBULA QUE REQUIERE OSTEOTOMIA EXTRAORAL Y MANDIBULECTOMIA PARCIAL (P. EJ. LESIONES DESTRUCTIVAS O AGRESIVAS LOCALES)	$ 72,985	$ 41,705	$ 36,492	$ 31,279	$ 27,109
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21048	RESECCION TUMOR BENIGNO O QUISTE DE MAXILAR QUE REQUIERE OSTEOTOMIA INTRAORAL (P.EJ. LESIONES DESTRUCTIVAS O AGRESIVAS LOCALES)	$ 61,872	$ 35,356	$ 30,936	$ 26,517	$ 22,981

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21049	RESECCION TUMOR BENIGNO O QUISTE DE MAXILAR QUE REQUIERE OSTEOTOMIA EXTRAORAL Y MAXILECTOMIA PARCIAL (P. EJ. LESIONES DESTRUCTIVAS O AGRESIVAS LOCALES)	$ 70,731	$ 40,417	$ 35,365	$ 30,313	$ 26,271
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21050	CONDILECTOMIA, ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 47,965	$ 27,409	$ 23,983	$ 20,556	$ 17,816
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21060	MENISCECTOMIA, PARCIAL O COMPLETA, ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 44,201	$ 25,258	$ 22,100	$ 18,943	$ 16,417
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21070	CORONOIDECTOMIA	$ 35,501	$ 20,286	$ 17,750	$ 15,215	$ 13,186
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CABEZA (CRÁNEO, HUESOS DE LA CARA Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR)	21073	MANIPULACION DE ARTICULACION(ES) TEMPOROMANDIBULAR(ES) QUE REQUIEREN ANESTESIA (P.EJ. GENERAL O MONITOREO DE LA ANESTESIA)	$ 13,592	$ 7,767	$ 6,796	$ 5,825	$ 5,048
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21076	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS PARA OBTURACION	$ 45,982	$ 26,275	$ 22,991	$ 19,706	$ 17,079
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21077	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS ORBITAL	$ 116,690	$ 66,680	$ 58,345	$ 50,010	$ 43,342
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21079	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS PARA OBTURACION TEMPORAL	$ 77,177	$ 44,101	$ 38,588	$ 33,076	$ 28,666
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21080	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS PARA OBTURACION DEFINITIVA	$ 86,418	$ 49,382	$ 43,209	$ 37,036	$ 32,098
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21081	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS POR RESECCION MANDIBULAR	$ 79,003	$ 45,144	$ 39,501	$ 33,858	$ 29,344
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21082	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS PARA AUMENTO DEL PALADAR	$ 73,300	$ 41,886	$ 36,650	$ 31,414	$ 27,226
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21083	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS PARA LEVANTAMIENTO DEL PALADAR	$ 67,913	$ 38,807	$ 33,957	$ 29,106	$ 25,225
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21084	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS PARA AYUDA DEL HABLA	$ 79,296	$ 45,312	$ 39,648	$ 33,984	$ 29,453
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21085	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE SEPARADOR QUIRURGICO ORAL	$ 31,353	$ 17,916	$ 15,677	$ 13,437	$ 11,645
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21086	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS AURICULAR	$ 85,156	$ 48,661	$ 42,578	$ 36,495	$ 31,629
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21087	IMPRESION Y PREPARACION A MEDIDA DE PROTESIS NASAL	$ 85,111	$ 48,635	$ 42,556	$ 36,476	$ 31,613
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21100	APLICACION DE DISPOSITIVO TIPO HALO PARA FIJACION MAXILOFACIAL, INCLUYE REMOCION	$ 22,292	$ 12,738	$ 11,146	$ 9,554	$ 8,280
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21110	APLICACION DE DISPOSITIVO PARA FIJACION INTERDENTARIA PARA ANOMALIASQUE NO SEANFRACTURA O DISLOCACION, INCLUYE REMOCION	$ 35,816	$ 20,466	$ 17,908	$ 15,350	$ 13,303
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INTRODUCCIÓN O RESECCIÓN	21116	INYECCION PARA ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21120	GENIOPLASTIA, AUMENTO DE MANDIBULA (INJERTO AUTOLOGO, ALOGRAFICO, PROSTETICO)	$ 27,882	$ 15,933	$ 13,941	$ 11,949	$ 10,356
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21121	GENIOPLASTIA, CON OSTEOTOMIA DE UNA SOLA PIEZA	$ 36,199	$ 20,685	$ 18,100	$ 15,514	$ 13,445
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21122	GENIOPLASTIA, CON 2 O MAS OSTEOTOMIAS (P. EJ. ESCISION EN CUÑA PARA MENTON ASIMETRICO)	$ 38,859	$ 22,205	$ 19,429	$ 16,654	$ 14,433
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21123	GENIOPLASTIA, CON AUMENTO MEDIANTE INTERPOSICION DE INJERTOS OSEOS (INCLUYENDO LA OBTENCION DE AUTOINJERTOS)	$ 48,168	$ 27,525	$ 24,084	$ 20,643	$ 17,891
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21125	AUMENTO DEL CUERPO O ANGULO DEL MAXILAR INFERIOR CON MATERIAL PROSTESICO	$ 42,803	$ 24,459	$ 21,402	$ 18,344	$ 15,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21127	AUMENTO DEL CUERPO O ANGULO DEL MAXILAR INFERIOR CON INJERTO OSEO (INCLUYE LA OBTENCION DEL AUTOINJERTO)	$ 47,898	$ 27,370	$ 23,949	$ 20,528	$ 17,791
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21137	REDUCCION DE FRENTE POR CONTORNEADO SOLAMENTE	$ 40,211	$ 22,978	$ 20,106	$ 17,233	$ 14,936
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21138	REDUCCION DE FRENTE POR CONTORNEADO Y APLICACION DE MATERIAL PROSTESICO O INJERTO OSEO (INCLUYENDO LA OBTENCION DEL AUTOINJERTO)	$ 49,633	$ 28,362	$ 24,817	$ 21,271	$ 18,435
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21139	REDUCCION DE FRENTE POR CONTORNEADO Y REPOSICIONAMIENTO DE PARED DE SENO FRONTAL ANTERIOR	$ 55,426	$ 31,672	$ 27,713	$ 23,754	$ 20,587
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21141	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT I DE UNA SOLA PIEZA, MOVIMIENTO DESEGMENTO EN CUALQUIER DIRECCION (P. EJ. PARA SINDROME DE ROSTRO LARGO), SIN INJERTO DE HUESO	$ 74,968	$ 42,839	$ 37,484	$ 32,129	$ 27,845
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21142	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT I DE 2 PIEZAS, MOVIMIENTO DE SEGMENTO EN CUALQUIER DIRECCION, SIN INJERTO DE HUESO	$ 75,261	$ 43,006	$ 37,631	$ 32,255	$ 27,954
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21143	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT I DE 3 O MAS PIEZAS, MOVIMIENTO DE SEGMENTO EN CUALQUIER DIRECCION, SIN INJERTO DE HUESO	$ 77,087	$ 44,050	$ 38,543	$ 33,037	$ 28,632
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21145	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT I DE UNA SOLA PIEZA, MOVIMIENTO DESEGMENTO EN CUALQUIER DIRECCION, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO)	$ 87,072	$ 49,755	$ 43,536	$ 37,317	$ 32,341
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21146	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT I DE 2 PIEZAS, MOVIMIENTO DE SEGMENTO EN CUALQUIER DIRECCION,, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO)	$ 92,617	$ 52,924	$ 46,308	$ 39,693	$ 34,401
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21147	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT I DE 3 O MAS PIEZAS, MOVIMIENTO DE SEGMENTO EN CUALQUIER DIRECCION, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO)	$ 96,449	$ 55,114	$ 48,224	$ 41,335	$ 35,824
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21150	RECONCONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT II, CON INTRUSION ANTERIOR (P. EJ.SINDROME DE TREACHER-COLLINS)	$ 92,346	$ 52,769	$ 46,173	$ 39,577	$ 34,300
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21151	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT II, EN CUALQUIER DIRECCION, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO)	$ 112,835	$ 64,477	$ 56,418	$ 48,358	$ 41,910
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21154	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT III (EXTRACRANEAL), DE CUALQUIER TIPO, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) SIN LEFORT I	$ 115,495	$ 65,997	$ 57,747	$ 49,498	$ 42,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21155	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT III (EXTRACRANEAL), DE CUALQUIER TIPO, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) CON LEFORT I	$ 126,810	$ 72,463	$ 63,405	$ 54,347	$ 47,101
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21159	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT III (EXTRA E INTRACRANEAL), CON DESPLAZAMIENTO DE FRENTE HACIA DELANTE (P. EJ. MONOBLOCK) CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) SIN LEFORT I	$ 151,491	$ 86,566	$ 75,746	$ 64,925	$ 56,268

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21160	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA DE LEFORT III (EXTRA E INTRACRANEAL), CON TRANSLOCACION HACIA ADELANTE DE LA FRENTE (P. EJ. EN UN SOLO BLOQUE), QUE REQUIERE INJERTOS OSEOS (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO AUTOLOGO); CON LEFORT I	$ 159,042	$ 90,881	$ 79,521	$ 68,161	$ 59,073
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21172	RECONSTRUCCION UNILATERAL DE BORDE ORBITARIO SUPERO- LATERAL Y PARTE INFERIOR DE FRENTE, CON O SIN INJERTOS (INCLUYE LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	$ 99,694	$ 56,968	$ 49,847	$ 42,726	$ 37,029
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21175	RECONSTRUCCION BILATERAL DE BORDE ORBITARIO SUPERO-LATERAL Y PARTE INFERIOR DE FRENTE, CON O SIN INJERTOS	$ 118,019	$ 67,440	$ 59,010	$ 50,580	$ 43,836
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21179	RECONSTRUCCION COMPLETA O MAYORITARIA DE FRENTE Y/O BORDE SUPRAORBITARIO, CON INJERTOS (ALOGRAFICOS O DE MATERIAL PROSTESICO)	$ 80,738	$ 46,136	$ 40,369	$ 34,602	$ 29,989
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21180	RECONSTRUCCION COMPLETA O MAYORITARIA DE FRENTE Y/O BORDE SUPRAORBITARIO, CON INJERTOS AUTOLOGOS (INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS)	$ 91,332	$ 52,190	$ 45,666	$ 39,142	$ 33,923
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21181	RECONSTRUCCION MEDIANTE CONTORNEADO DEL TUMOR BENIGNO DE HUESOS CRANEALES (P. EJ., DISPLASIA FIBROSA), EXTRACRANEAL	$ 38,791	$ 22,166	$ 19,396	$ 16,625	$ 14,408
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21182	RECONSTRUCCION DE LAS PAREDES ORBITALES, BORDES, FRENTE, COMPLEJO NASOETMOIDAL DESPUES DE ESCISION INTRA Y EXTRACRANEAL DE TUMOR BENIGNO DE HUESO CRANEAL (P. EJ., DISPLASIA FIBROSA), CON AUTOINJERTOS MULTIPLES (INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS); SUPERFICIE TOTAL DEL HUESO QUE SE INJERTA MENOS DE 40 CM CUADRADOS	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21183	RECONSTRUCCION DE LAS PAREDES ORBITALES, BORDES, FRENTE, COMPLEJO NASOETMOIDAL DESPUES DE ESCISION INTRA Y EXTRACRANEAL DE TUMOR BENIGNO DE HUESO CRANEAL (P. EJ., DISPLASIA FIBROSA), CON AUTOINJERTOS MULTIPLES (INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS); SUPERFICIE TOTAL DEL HUESO QUE SE INJERTA MAYOR DE 40 CM CUADRADOS, PERO MENOR DE 80 CM CUADRADOS	$ 81,144	$ 46,368	$ 40,572	$ 34,776	$ 30,139
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21184	RECONSTRUCCION DE LAS PAREDES ORBITALES, BORDES, FRENTE, COMPLEJO NASOETMOIDAL DESPUES DE ESCISION INTRA Y EXTRACRANEAL DE TUMOR BENIGNO DE HUESO CRANEAL (P. EJ., DISPLASIA FIBROSA), CON AUTOINJERTOS MULTIPLES (INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS); SUPERFICIE TOTAL DEL HUESO QUE SE INJERTA MAYOR DE 80 CM CUADRADOS	$ 83,398	$ 47,656	$ 41,699	$ 35,742	$ 30,976
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21188	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL CON OSTEOTOMIAS (DIFERENTES DE LEFORT) E INJERTOS OSEOS (INCLUYE OBTENCION DE AUTOINJERTO)	$ 93,316	$ 53,323	$ 46,658	$ 39,992	$ 34,660
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21193	RECONSTRUCCION DE RAMAS DE LA MANDIBULA, HORIZONTAL, VERTICAL, OSTEOTOMIA EN \"C\" O \"L\"; SIN INJERTO OSEO	$ 67,304	$ 38,460	$ 33,652	$ 28,845	$ 24,999
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21194	RECONSTRUCCION DE RAMAS DE LA MANDIBULA, HORIZONTAL, VERTICAL, OSTEOTOMIA EN \"C\" O\"L\"; CON INJERTO OSEO (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	$ 79,228	$ 45,273	$ 39,614	$ 33,955	$ 29,428
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21195	RECONSTRUCCION DE RAMAS Y/O CUERPO MANDIBULAR, DIVISION SAGITAL, SIN FIJACION RIGIDA INTERNA	$ 75,577	$ 43,187	$ 37,788	$ 32,390	$ 28,071
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21196	RECONSTRUCCION DE RAMAS Y/O CUERPO MANDIBULAR, DIVISION SAGITAL, CON FIJACION RIGIDA INTERNA	$ 82,046	$ 46,883	$ 41,023	$ 35,162	$ 30,474
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21198	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MANDIBULA	$ 64,645	$ 36,940	$ 32,322	$ 27,705	$ 24,011
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21199	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MANDIBULA CON AVANCE DEL MUSCULO GENIOGLOSO	$ 57,838	$ 33,050	$ 28,919	$ 24,788	$ 21,483
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21206	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MAXILAR (P. EJ., WASSMUND O SCHUCHARD)	$ 65,028	$ 37,159	$ 32,514	$ 27,869	$ 24,153
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21208	OSTEOPLASTIA DE HUESOS FACIALES PARA AUMENTARLOS (INJERTO AUTOLOGO, ALOGRAFICO O PROSTESICO)	$ 46,523	$ 26,584	$ 23,261	$ 19,938	$ 17,280
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21209	OSTEOPLASTIA DE HUESOS FACIALES PARA REDUCIRLOS	$ 36,380	$ 20,788	$ 18,190	$ 15,591	$ 13,512
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21210	INJERTO DE HUESO EN AREAS NASAL, MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, MALAR (INCLUYE OBTENCIONDE INJERTO)	$ 46,680	$ 26,674	$ 23,340	$ 20,006	$ 17,338
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21215	INJERTO DE HUESO EN MANDIBULA (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	$ 48,416	$ 27,666	$ 24,208	$ 20,750	$ 17,983
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21230	INJERTO AUTOLOGO DE CARTILAGO DE COSTILLA EN CARA, MENTON, NARIZ, OREJA (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	$ 42,849	$ 24,485	$ 21,424	$ 18,364	$ 15,915
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21235	INJERTO AUTOLOGO DE CARTILAGO DE OREJA NARIZ U OREJA (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	$ 31,939	$ 18,251	$ 15,970	$ 13,688	$ 11,863
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21240	ARTROPLASTIA TEMPOROMANDIBULAR CON O SIN AUTOINJERTO (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	$ 61,489	$ 35,137	$ 30,745	$ 26,352	$ 22,839
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21242	ARTROPLASTIA TEMPOROMANDIBULAR CON AUTOINJERTO	$ 56,643	$ 32,367	$ 28,322	$ 24,276	$ 21,039
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21243	ARTROPLASTIA TEMPOROMANDIBULAR Y REEMPLAZO CON PROTESIS	$ 93,518	$ 53,439	$ 46,759	$ 40,079	$ 34,735
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21244	RECONSTRUCCION EXTRAORAL DE MAXILAR INFERIOR CON PLACA OSEA	$ 59,010	$ 33,720	$ 29,505	$ 25,290	$ 21,918
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21245	RECONSTRUCCION DE MANDIBULA O MAXILAR CON IMPLANTE SUBPERIOSTICO PARCIAL	$ 51,279	$ 29,302	$ 25,639	$ 21,977	$ 19,046
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21246	RECONSTRUCCION DE MANDIBULA O MAXILAR CON IMPLANTE SUBPERIOSTICO COMPLETO	$ 47,379	$ 27,074	$ 23,690	$ 20,305	$ 17,598
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21247	RECONSTRUCCION DE LA APOFISIS CONDILAR DE LA MANDIBULA CON INJERTO OSEO Y CARTILAGINOSO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO) (P. EJ., MICROSOMIA HEMIFACIAL)	$ 89,281	$ 51,018	$ 44,640	$ 38,263	$ 33,161
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21248	RECONSTRUCCION DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR CON IMPLANTE ENDOSTICO PARCIAL	$ 49,227	$ 28,130	$ 24,614	$ 21,097	$ 18,284
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21249	RECONSTRUCCION DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR CON IMPLANTE ENDOSTICO COMPLETO	$ 69,401	$ 39,658	$ 34,700	$ 29,743	$ 25,777
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21255	RECONSTRUCCION DEL ARCO CIGOMATICO Y CAVIDAD GLENOIDEA CON HUESO Y CARTILAGO (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	$ 78,913	$ 45,093	$ 39,456	$ 33,820	$ 29,310
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21256	RECONSTRUCCION DE ORBITA CON OSTEOTOMIAS (EXTRACRANEALES) Y CON INJERTOS OSEOS (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO) (P. EJ., MICROOFTALMIA)	$ 66,403	$ 37,944	$ 33,201	$ 28,458	$ 24,664
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21260	OSTEOTOMIAS PERIORBITARIAS PARA HIPERTELORISMO ORBITARIO CON INJERTOS OSEOS, ABORDAJEEXTRACRANEAL	$ 72,556	$ 41,461	$ 36,278	$ 31,096	$ 26,949
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21261	OSTEOTOMIAS PERIORBITARIAS PARA HIPERTELORISMO ORBITARIO CON INJERTOS OSEOS, ABORDAJE EXTRA E INTRACRANEAL COMBINADOS	$ 125,187	$ 71,536	$ 62,594	$ 53,652	$ 46,498
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21263	OSTEOTOMIAS PERIORBITARIAS PARA HIPERTELORISMO ORBITARIO CON INJERTOS OSEOS, ABORDAJE EXTRA E INTRACRANEAL COMBINADOS	$ 112,001	$ 64,001	$ 56,001	$ 48,001	$ 41,600
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21267	REPOSICIONAMIENTO ORBITAL, CON OSTEOTOMIAS PERIORBITARIAS UNILATERALES, CON INJERTOS OSEOS, ABORDAJE EXTRACRANEAL	$ 87,523	$ 50,013	$ 43,761	$ 37,510	$ 32,508

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21268	REPOSICIONAMIENTO ORBITAL, CON OSTEOTOMIAS PERIORBITARIAS UNILATERALES, CON INJERTOS OSEOS, ABORDAJE EXTRA E INTRACRANEAL COMBINADOS	$ 109,094	$ 62,339	$ 54,547	$ 46,754	$ 40,520
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21270	AUMENTO MALAR, CON MATERIAL PROSTESICO	$ 39,986	$ 22,849	$ 19,993	$ 17,137	$ 14,852
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21275	REVISION SECUNDARIA DE RECONSTRUCCION ORBITOCRANEOFACIAL	$ 45,170	$ 25,812	$ 22,585	$ 19,359	$ 16,777
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21280	CANTOPEXIA MEDIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 30,339	$ 17,336	$ 15,169	$ 13,002	$ 11,269
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21282	CANTOPEXIA LATERAL	$ 20,128	$ 11,502	$ 10,064	$ 8,626	$ 7,476
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21295	REDUCCION DE MUSCULO Y HUESO MASETERO (P. EJ., PARA TRATAMIENTO OF HIPERTROFIA MASETERICA BENIGNA), ABORDAJE EXTRAORAL	$ 9,873	$ 5,641	$ 4,936	$ 4,231	$ 3,667
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	REPARACIÓN, REVISIÓN O RECONSTRUCCIÓN	21296	REDUCCION DE MUSCULO Y HUESO MASETERO (P. EJ., PARA TRATAMIENTO OF HIPERTROFIA MASETERICA BENIGNA), ABORDAJE INTRAORAL	$ 24,163	$ 13,807	$ 12,081	$ 10,356	$ 8,975
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21310	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESOS NASALES, TABIQUE NASAL SIN MANIPULACION	$ 1,600	$ 914	$ 800	$ 686	$ 594
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21315	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO NASAL SIN ESTABILIZACION	$ 8,340	$ 4,766	$ 4,170	$ 3,574	$ 3,098
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21320	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO NASAL CON ESTABILIZACION	$ 7,664	$ 4,379	$ 3,832	$ 3,284	$ 2,846
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21325	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL; SIN COMPLICACIONES	$ 26,349	$ 15,057	$ 13,175	$ 11,293	$ 9,787
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21330	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL; CON COMPLICACIONES MEDIANTE FIJACION ESQUELETICA EXTERNA Y/O INTERNA	$ 31,962	$ 18,264	$ 15,981	$ 13,698	$ 11,871
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21335	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL; CON TRATAMIENTO ABIERTO CONCOMITANTE DE FRACTURA DE SEPTUM	$ 41,248	$ 23,570	$ 20,624	$ 17,678	$ 15,321
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21336	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE SEPTUM NASAL; CON O SIN ESTABILIZACION	$ 36,154	$ 20,660	$ 18,077	$ 15,495	$ 13,429
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21337	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE SEPTUM NASAL; CON O SIN ESTABILIZACION	$ 16,161	$ 9,235	$ 8,081	$ 6,926	$ 6,003
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21338	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASOETMOIDAL SIN FIJACION EXTERNA	$ 40,888	$ 23,364	$ 20,444	$ 17,523	$ 15,187
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21339	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASOETMOIDAL CON FIJACION EXTERNA	$ 45,689	$ 26,108	$ 22,844	$ 19,581	$ 16,970
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21340	TRATAMIENTO PERCUTANEO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOETMOIDAL Y FIJACION CON FERULA, ALAMBRE O CASQUETE CRANEAL DE YESO	$ 44,404	$ 25,374	$ 22,202	$ 19,030	$ 16,493
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21343	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE SENO FRONTAL DEPRIMIDO	$ 64,848	$ 37,056	$ 32,424	$ 27,792	$ 24,086
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21344	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE SENO FRONTAL COMPLICADO (P. EJ., CONMINUTA O QUE INVOLUCRA LA PARED POSTERIOR), CON ABORDAJE CORONAL O MULTIPLE	$ 83,849	$ 47,914	$ 41,924	$ 35,935	$ 31,144
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21345	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II),CON FIJACIONINTERDENTARIA CON ALAMBRE O FIJACION DE PLACA DENTARIA	$ 36,447	$ 20,827	$ 18,224	$ 15,620	$ 13,538
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21346	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II), CON ALAMBRE Y/O FIJACION LOCAL	$ 52,744	$ 30,139	$ 26,372	$ 22,604	$ 19,590
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21347	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II), QUE REQUIERE MULTIPLES ABORDAJES	$ 60,497	$ 34,570	$ 30,249	$ 25,927	$ 22,470
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21348	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPOII), CON INJERTOSOSEOS (INCLUYENDO LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	$ 63,180	$ 36,103	$ 31,590	$ 27,077	$ 23,467
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21355	TRATAMIENTO PERCUTANEO DE FRACTURA DE REGION MALAR, INCLUYENDO ARCO CIGOMATICO Y TRIPODE MALAR, CON MANIPULACION	$ 18,325	$ 10,471	$ 9,163	$ 7,854	$ 6,806
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21356	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEPRIMIDA DEL ARCO CIGOMATICO.	$ 32,458	$ 18,547	$ 16,229	$ 13,910	$ 12,056
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21360	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MALAR DEPRIMIDA, INCLUYENDO EL ARCO CIGOMATICO Y TRIPODE MALAR	$ 34,937	$ 19,964	$ 17,469	$ 14,973	$ 12,977
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21365	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS CON COMPLICACIONES DE REGION MALAR (P. EJ. CONMINUTA O CON COMPROMISO DE FORAMENES DE NERVIOS CRANEALES), CON FIJACION INTERNA Y MULTIPLES ABORDAJES QUIRURGICOS	$ 61,602	$ 35,201	$ 30,801	$ 26,401	$ 22,881
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21366	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS CON COMPLICACIONES DE REGION MALAR (P. EJ. CONMINUTA O CON COMPROMISO DE FORAMENES DE NERVIOS CRANEALES), CON INJERTOS OSEOS (INCLUYENDO LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	$ 68,003	$ 38,859	$ 34,002	$ 29,144	$ 25,258
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21385	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA \"POR ESTALLIDO\" DE PISO ORBITARIO QUE PRODUCE ENOFTALMOS, CON ABORDAJE TRANSANTRAL	$ 39,513	$ 22,579	$ 19,756	$ 16,934	$ 14,676
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21386	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA \"POR ESTALLIDO\" DE PISO ORBITARIO, CON ABORDAJE PERIORBITAL	$ 36,628	$ 20,930	$ 18,314	$ 15,698	$ 13,605
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21387	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA \"POR ESTALLIDO\" DE PISO ORBITARIO, CON ABORDAJE COMBINADO	$ 41,136	$ 23,506	$ 20,568	$ 17,630	$ 15,279
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21390	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA \"POR ESTALLIDO\" DE PISO ORBITARIO, CON ABORDAJE PERIORBITARIO MEDIANTE IMPLANTE ALOPLASTICO O DE OTRO TIPO	$ 43,435	$ 24,820	$ 21,717	$ 18,615	$ 16,133
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21395	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA \"POR ESTALLIDO\" DE PISO ORBITARIO, CON ABORDAJE PERIORBITARIO MEDIANTE INJERTOS OSEOS (INCLUYENDO LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	$ 53,194	$ 30,397	$ 26,597	$ 22,798	$ 19,758
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21400	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ORBITA, CON EXCEPCION DE ESTALLAMIENTO, SINMANIPULACION	$ 8,159	$ 4,663	$ 4,080	$ 3,497	$ 3,031
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21401	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ORBITA, CON EXCEPCION DE ESTALLAMIENTO, CONMANIPULACION	$ 16,432	$ 9,390	$ 8,216	$ 7,042	$ 6,103
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21406	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ORBITA, EXCEPTO ESTALLAMIENTO, SIN IMPLANTE	$ 29,866	$ 17,066	$ 14,933	$ 12,800	$ 11,093
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21407	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ORBITA, EXCEPTO ESTALLAMIENTO, CON IMPLANTE	$ 35,591	$ 20,338	$ 17,795	$ 15,253	$ 13,219
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21408	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ORBITA, EXCEPTO ESTALLAMIENTO, CON INJERTOS OSEOS (INCLUYE LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	$ 48,777	$ 27,872	$ 24,388	$ 20,904	$ 18,117

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21421	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA PALATINA O MAXILAR (LEFORT I), CON FIJACION INTERDENTARIA CON ALAMBRE O FIJACION A PLACA DENTARIA	$ 35,005	$ 20,003	$ 17,502	$ 15,002	$ 13,002
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21422	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MAXILAR O PALATINA (LEFORT I)	$ 37,191	$ 21,252	$ 18,596	$ 15,939	$ 13,814
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21423	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MAXILAR O PALATINA (LEFORT I) COMPLICADA (CONMINUTA O QUE INVOLUCRA LOS FORAMENES DE SALIDA DE LOS NERVIOS CRANEALES), CON MULTIPLES ABORDAJES	$ 43,908	$ 25,090	$ 21,954	$ 18,818	$ 16,309
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21431	TRATATAMIENTO CERRADO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT III) CON FIJACION INTERDENTARIACON ALAMBRE O FIJACION A PLACA DENTARIA	$ 41,834	$ 23,905	$ 20,917	$ 17,929	$ 15,538
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21432	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT III), CON ALAMBRE Y/O FIJACIONINTERNA	$ 36,988	$ 21,136	$ 18,494	$ 15,852	$ 13,738
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21433	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT III) COMPLICADA (P. EJ. CONMINUTA O QUE INVOLUCRA LA SALIDA DE LOS NERVIOS SALIDAS), CON MULTIPLES ABORDAJES QUIRURGICOS	$ 93,090	$ 53,194	$ 46,545	$ 39,896	$ 34,576
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21435	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT III) COMPLICADA (EJ CONMINUTA O QUE INVOLUCRA LA SALIDA DE LOS NERVIOS SALIDAS), UTILIZANDO TECNICAS DE FIJACIONEXTERNAS Y/O INTERNAS	$ 74,247	$ 42,427	$ 37,123	$ 31,820	$ 27,577
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21436	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT III) COMPLICADA, CON MULTIPLES ABORDAJES, CON FIJACION INTERNA, MEDIANTE INJERTOS OSEOS (INCLUYENDO LA OBTENCION DE LOS INJERTOS)	$ 110,739	$ 63,279	$ 55,370	$ 47,460	$ 41,132
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21440	TRATATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO DE LA MANDIBULA O DEL MAXILAR	$ 26,597	$ 15,198	$ 13,299	$ 11,399	$ 9,879
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21445	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO DE LA MANDIBULA O DEL MAXILAR	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21450	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MANDIBULA SIN MANIPULACION	$ 26,034	$ 14,876	$ 13,017	$ 11,157	$ 9,670
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21451	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MANDIBULA CON MANIPULACION	$ 34,667	$ 19,809	$ 17,333	$ 14,857	$ 12,876
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21452	TRATAMIENTO PERCUTANEO DE FRACTURA DE MANDIBULA CON FIJACION EXTERNA	$ 18,618	$ 10,639	$ 9,309	$ 7,979	$ 6,915
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21453	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MANDIBULAR CON FIJACION INTERDENTARIA	$ 41,924	$ 23,957	$ 20,962	$ 17,968	$ 15,572
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21454	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	$ 31,083	$ 17,762	$ 15,541	$ 13,321	$ 11,545
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21461	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR SIN FIJACION INTERDENTARIA	$ 51,436	$ 29,392	$ 25,718	$ 22,044	$ 19,105
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21462	TRATATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR CON FIJACION INTERDENTARIA	$ 56,733	$ 32,419	$ 28,367	$ 24,314	$ 21,072
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21465	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA SUB CONDILAR DESPLAZADA DEL MAXILAR INFERIOR	$ 50,895	$ 29,083	$ 25,448	$ 21,812	$ 18,904
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21470	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR COMPLICADA MEDIANTE MULTIPLESABORDAJESQUIRURGICOS, INCLUYENDO FIJACION INTERNA, FIJACION INTERDENTARIA, Y/O FIJACION CON ALAMBRE A PLACA DENTARIA O FERULAS	$ 66,313	$ 37,893	$ 33,156	$ 28,420	$ 24,630
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21480	TRATAMIENTO CERRADO DE LA LUXACION TEMPOROMANDIBULAR, INICIAL O SUBSECUENTE	$ 20,511	$ 11,721	$ 10,256	$ 8,791	$ 7,619
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21485	TRATAMIENTO CERRADO DE LA LUXACION TEMPOROMANDIBULAR COMPLICADA (EJ LUXACION RECURRENTE QUE REQUIERE FIJACION INTERMAXILAR O FERULIZACION), INICIAL O SUBSECUENTE	$ 31,376	$ 17,929	$ 15,688	$ 13,447	$ 11,654
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21490	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACION DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 50,715	$ 28,980	$ 25,358	$ 21,735	$ 18,837
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21495	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL HUESO HIOIDES	$ 38,994	$ 22,282	$ 19,497	$ 16,712	$ 14,484
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	21497	CERCLAJE INTERDENTARIO PARA UNA CONDICION DIFERENTE DE LA FRACTURA	$ 31,488	$ 17,993	$ 15,744	$ 13,495	$ 11,696
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21501	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA, TEJIDOS BLANDOS DEL CUELLO O TORAX;	$ 17,559	$ 10,034	$ 8,779	$ 7,525	$ 6,522
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21502	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA, TEJIDOS BLANDOS DEL CUELLO O TORAX; CON OSTECTOMIA COSTAL PARCIAL	$ 28,693	$ 16,396	$ 14,347	$ 12,297	$ 10,658
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21510	INCISION, PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL (P. EJ. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESOOSEO), TORAX	$ 25,110	$ 14,348	$ 12,555	$ 10,761	$ 9,326
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21550	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO O TORAX	$ 8,881	$ 5,075	$ 4,440	$ 3,806	$ 3,299
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21555	ESCISION DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX; SUBCUTANEO	$ 16,973	$ 9,699	$ 8,486	$ 7,274	$ 6,304
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21556	ESCISION DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX; PROFUNDO, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	$ 27,769	$ 15,868	$ 13,885	$ 11,901	$ 10,314
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21557	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX	$ 47,131	$ 26,932	$ 23,566	$ 20,199	$ 17,506
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21600	ESCISION DE COSTILLA, PARCIAL	$ 30,474	$ 17,414	$ 15,237	$ 13,060	$ 11,319
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21610	COSTOTRANSVERSECTOMIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 57,815	$ 33,037	$ 28,908	$ 24,778	$ 21,474
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21615	ESCISION DE PRIMERA COSTILLA Y/O DE COSTILLA CERVICAL;	$ 36,515	$ 20,866	$ 18,257	$ 15,649	$ 13,563
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21616	ESCISION DE PRIMERA COSTILLA Y/O DE COSTILLA CERVICAL; CON SIMPATECTOMIA	$ 45,418	$ 25,953	$ 22,709	$ 19,465	$ 16,870
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21620	OSTECTOMIA DEL ESTERNON, PARCIAL	$ 28,581	$ 16,332	$ 14,290	$ 12,249	$ 10,616
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21627	DESBRIDAMIENTO ESTERNAL	$ 30,136	$ 17,221	$ 15,068	$ 12,915	$ 11,193
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21630	RESECCION RADICAL DEL ESTERNON;	$ 69,333	$ 39,619	$ 34,667	$ 29,714	$ 25,752
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21632	RESECCION RADICAL DEL ESTERNON; CON LINFADENECTOMIA MEDIASTINICA	$ 68,206	$ 38,975	$ 34,103	$ 29,231	$ 25,334
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21685	MIOTOMIA DEL HIOIDES Y SUSPENSION	$ 56,643	$ 32,367	$ 28,322	$ 24,276	$ 21,039
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21700	DIVISION DEL ESCALENO ANTERIOR; SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	$ 23,126	$ 13,215	$ 11,563	$ 9,911	$ 8,590
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21705	DIVISION DEL ESCALENO ANTERIOR; CON RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	$ 34,126	$ 19,500	$ 17,063	$ 14,625	$ 12,675

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21720	DIVISION DEL ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO POR TORTICOLIS, OPERACION A CIELO ABIERTO; SIN APLICACION DE YESO	$ 22,517	$ 12,867	$ 11,259	$ 9,650	$ 8,364
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21725	DIVISION DEL ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO POR TORTICOLIS, OPERACION A CIELO ABIERTO; CON APLICACION DE YESO	$ 28,919	$ 16,525	$ 14,459	$ 12,394	$ 10,741
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21740	CORRECCION RECONSTRUCTIVA DE PECHO EXCAVADO (\"EN EMBUDO\") O DE PECHO HUNDIDO(\"EN QUILLA\")	$ 58,604	$ 33,488	$ 29,302	$ 25,116	$ 21,767
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21750	CIERRE DE LA SEPARACION DE UNA ESTERNOTOMIA CON O SIN DESBRIDAMIENTO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 38,904	$ 22,231	$ 19,452	$ 16,673	$ 14,450
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21800	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE COSTILLA, NO COMPLICADA, CADA UNA	$ 5,635	$ 3,220	$ 2,818	$ 2,415	$ 2,093
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21805	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COSTILLA SIN FIJACION, CADA UNA	$ 14,290	$ 8,166	$ 7,145	$ 6,124	$ 5,308
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21810	TRATAMIENTO DE FRACTURA DE COSTILLA QUE REQUIERA FIJACION EXTERNA (\"PECHO BATIENTE\")	$ 27,386	$ 15,649	$ 13,693	$ 11,737	$ 10,172
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21820	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ESTERNON	$ 7,393	$ 4,225	$ 3,697	$ 3,168	$ 2,746
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) Y TÓRAX	21825	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ESTERNON CON O SIN FIJACION ESQUELETICA	$ 30,993	$ 17,710	$ 15,496	$ 13,283	$ 11,512
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ESPALDA Y FLANCOS	21920	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO; SUPERFICIAL	$ 8,971	$ 5,126	$ 4,485	$ 3,845	$ 3,332
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ESPALDA Y FLANCOS	21925	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO; PROFUNDO	$ 18,550	$ 10,600	$ 9,275	$ 7,950	$ 6,890
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ESPALDA Y FLANCOS	21930	ESCISION, TUMOR, TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	$ 19,903	$ 11,373	$ 9,951	$ 8,530	$ 7,392
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ESPALDA Y FLANCOS	21935	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	$ 56,643	$ 32,367	$ 28,322	$ 24,276	$ 21,039
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ESPALDA Y FLANCOS	22010	INCISION Y DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO PROFUNDO (SUBFASCIAL), ESPINA POSTERIOR; CERVICAL, TORACICO, O CERVICOTORAXICO	$ 49,385	$ 28,220	$ 24,693	$ 21,165	$ 18,343
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ESPALDA Y FLANCOS	22015	INCISION Y DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO PROFUNDO (SUBFASCIAL), ESPINA POSTERIOR; LUMBAR, SACRO O LUMBOSACRO	$ 49,160	$ 28,091	$ 24,580	$ 21,068	$ 18,259
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	COLUMNA VERTEBRAL	22100	ESCISION PARCIAL DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR (P. EJ. APOFISIS ESPINOSA, LAMINA OFACETA) DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL; CERVICAL	$ 44,088	$ 25,193	$ 22,044	$ 18,895	$ 16,376
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	COLUMNA VERTEBRAL	22101	ESCISION PARCIAL DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR (P. EJ. APOFISIS ESPINOSA, LAMINA OFACETA) DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL; TORACICO	$ 44,787	$ 25,593	$ 22,393	$ 19,194	$ 16,635
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	COLUMNA VERTEBRAL	22102	ESCISION PARCIAL DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR (P. EJ. APOFISIS ESPINOSA, LAMINA OFACETA) DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL; LUMBAR	$ 43,863	$ 25,064	$ 21,931	$ 18,798	$ 16,292
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	COLUMNA VERTEBRAL	22103	ESCISION PARCIAL DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR (P. EJ.APOFISIS ESPINOSA, LAMINA OFACETA) DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL; CADA SEGMENTO ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 7,686	$ 4,392	$ 3,843	$ 3,294	$ 2,855
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	COLUMNA VERTEBRAL	22110	ESCISION PARCIAL DE CUERPO VERTEBRAL, DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, SIN DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O RAICES NERVIOSAS, UN SEGMENTO VERTEBRAL; CERVICAL	$ 54,096	$ 30,912	$ 27,048	$ 23,184	$ 20,093
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	COLUMNA VERTEBRAL	22112	ESCISION PARCIAL DE CUERPO VERTEBRAL, DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, SIN DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O RAICES NERVIOSAS, UN SEGMENTO VERTEBRAL; TORACICO	$ 53,600	$ 30,629	$ 26,800	$ 22,971	$ 19,909
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	COLUMNA VERTEBRAL	22114	ESCISION PARCIAL DE CUERPO VERTEBRAL, DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, SIN DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O RAICES NERVIOSAS, UN SEGMENTO VERTEBRAL; LUMBAR	$ 54,028	$ 30,873	$ 27,014	$ 23,155	$ 20,068
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	COLUMNA VERTEBRAL	22116	ESCISION PARCIAL DE CUERPO VERTEBRAL, DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, SIN DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O RAICES NERVIOSAS, UN SEGMENTO VERTEBRAL; CADA SEGMENTO VERTEBRAL ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 7,573	$ 4,328	$ 3,787	$ 3,246	$ 2,813
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22206	OSTEOTOMIA DE ESPINA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, O SEGMENTO VERTEBRAL TORACICO (PEDICULO/CUERPO VERTEBRAL)	$ 128,410	$ 73,377	$ 64,205	$ 55,033	$ 47,695
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22207	OSTEOTOMIA DE ESPINA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, O SEGMENTO VERTEBRAL LUMBAR (PEDICULO//CUERPO VERTEBRAL)	$ 126,945	$ 72,540	$ 63,473	$ 54,405	$ 47,151
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22208	OSTEOTOMIA DE ESPINA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, O SEGMENTO VERTEBRAL (PEDICULO//CUERPO VERTEBRAL); CADA SEGMENTO ADICIONAL VERTEBRAL	$ 31,331	$ 17,903	$ 15,665	$ 13,427	$ 11,637
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22210	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, ABORDAJE POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SEGMENTO VERTEBRAL; CERVICAL	$ 93,248	$ 53,285	$ 46,624	$ 39,963	$ 34,635
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22212	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, ABORDAJE POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SEGMENTO VERTEBRAL; TORACICO	$ 78,394	$ 44,797	$ 39,197	$ 33,597	$ 29,118
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22214	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, ABORDAJE POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SEGMENTO VERTEBRAL; LUMBAR	$ 78,822	$ 45,041	$ 39,411	$ 33,781	$ 29,277
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22216	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, ABORDAJE POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SEGMENTO VERTEBRAL; CADA SEGMENTO VERTEBRAL ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 19,835	$ 11,334	$ 9,918	$ 8,501	$ 7,367
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22220	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA, ABORDAJE ANTERIOR, UN SOLO SEGMENTOVERTEBRAL; CERVICAL	$ 84,142	$ 48,081	$ 42,071	$ 36,061	$ 31,253
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22222	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA, ABORDAJE ANTERIOR, UN SOLO SEGMENTOVERTEBRAL; TORACICO	$ 79,206	$ 45,260	$ 39,603	$ 33,945	$ 29,419
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22224	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA, ABORDAJE ANTERIOR, UN SOLO SEGMENTOVERTEBRAL; LUMBAR	$ 84,300	$ 48,171	$ 42,150	$ 36,128	$ 31,311
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	OSTEOTOMÍAS	22226	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA, ABORDAJE ANTERIOR, UN SOLO SEGMENTOVERTEBRAL; CADA SEGMENTO VERTEBRAL ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 19,745	$ 11,283	$ 9,873	$ 8,462	$ 7,334
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22305	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE PROCESOS VERTEBRALES	$ 9,241	$ 5,281	$ 4,621	$ 3,961	$ 3,433
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22310	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE CUERPOS VERTEBRALES, SIN MANIPULACION, QUEREQUIEREN E INCLUYE ENYESADO O ABRAZADERA	$ 14,876	$ 8,501	$ 7,438	$ 6,376	$ 5,526
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22315	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS Y/O DISLOCACIONES VERTEBRALES QUE REQUIEREN YESO O CON ABRAZADERA, CON E INCLUYENDO YESO O ABRAZADERA, CON O SIN ANESTESIA, EMPLEANDO MANIPULACION O TRACCION	$ 40,640	$ 23,223	$ 20,320	$ 17,417	$ 15,095

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22318	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURA DE APOFISIS ODONTOIDES Y/O DISLOCADURA (S) (INCLUYENDO APOFISIS ODONTOIDES), APROXIMACION ANTERIOR, COLOCACION DE FIJACION INTERNA; SIN INJERTO	$ 83,195	$ 47,540	$ 41,598	$ 35,655	$ 30,901
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22319	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURA DE APOFISIS ODONTOIDES Y/O DISLOCADURA (S) (INCLUYENDO APOFISIS ODONTOIDES), APROXIMACION ANTERIOR, COLOCACION DE FIJACION INTERNA; CON INJERTO	$ 91,264	$ 52,151	$ 45,632	$ 39,113	$ 33,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22325	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES, ABORDAJE POSTERIOR, FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA, O DISLOCACION DE UN SOLO SEGMENTO;	$ 74,517	$ 42,581	$ 37,259	$ 31,936	$ 27,678
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22326	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES, ABORDAJE POSTERIOR, FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA, O DISLOCACION DE UN SOLO SEGMENTO; CERVICAL	$ 76,749	$ 43,856	$ 38,374	$ 32,892	$ 28,507
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22327	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES, ABORDAJE POSTERIOR, FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA, O DISLOCACION DE UN SOLO SEGMENTO; TORACICO	$ 77,109	$ 44,062	$ 38,555	$ 33,047	$ 28,641
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	22328	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES, ABORDAJE POSTERIOR, FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA, O DISLOCACION DE UN SOLO SEGMENTO; CADAVERTEBRA FRACTURADA O SEGMENTO DISLOCADO ADICIONALES. (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 15,012	$ 8,578	$ 7,506	$ 6,434	$ 5,576
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22505	MANIPULACION DE RAQUIS CON NECESIDAD DE ANESTESIA, CUALQUIER REGION	$ 6,514	$ 3,722	$ 3,257	$ 2,792	$ 2,420
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22520	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA DE CUERPO VERTEBRAL, CON INYECCION TORACICO UNILATERAL OBILATERAL	$ 30,699	$ 17,543	$ 15,350	$ 13,157	$ 11,403
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22521	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA DE CUERPO VERTEBRAL, CON INYECCION LUMBAR UNILATERAL OLUMBAR BILATERAL	$ 28,986	$ 16,564	$ 14,493	$ 12,423	$ 10,766
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22522	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA DE CUERPO VERTEBRAL, CON INYECCION UNILATERAL O BILATERAL, CADA CUERPO VERTEBRAL TORACICO O LUMBAR ADICIONAL.	$ 13,434	$ 7,676	$ 6,717	$ 5,757	$ 4,990
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22523	AUMENTO VERTEBRAL PERCUTANEO, INCLUYENDO LA CREACION DE CAVIDAD (REDUCCION DE LAFRACTURA Y BIOPSIA DE HUESO) UTILIZANDO DISPOSITIVO MECANICO, UN CUERPO VERTEBRAL,CANULA TORACICA UNILATERAL O BILATERAL (KYPHOPLASTIA)	$ 32,615	$ 18,637	$ 16,308	$ 13,978	$ 12,114
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22524	AUMENTO VERTEBRAL PERCUTANEO, INCLUYENDO LA CREACION DE CAVIDAD (REDUCCION DE LAFRACTURA Y BIOPSIA DE HUESO) UTILIZANDO DISPOSITIVO MECANICO, UN CUERPO VERTEBRAL,CANULA LUMBAR UNILATERAL O BILATERAL (KYPHOPLASTIA)	$ 31,353	$ 17,916	$ 15,677	$ 13,437	$ 11,645
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22525	AUMENTO VERTEBRAL PERCUTANEO, INCLUYENDO LA CREACION DE CAVIDAD (REDUCCION DE LA FRACTURA Y BIOPSIA DE HUESO) UTILIZANDO DISPOSITIVO MECANICO, UN CUERPO VERTEBRAL,CANULA UNILATERAL O BILATERAL (KYPHOPLASTIA) EN CADA CUERPO VERTEBRAL TORACICO OLUMBAR ADICIONAL	$ 14,493	$ 8,282	$ 7,247	$ 6,211	$ 5,383
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22526	ANULOPLASTIA INTRADISCAL ELECTROTERMICA PERCUTANEA, CON GUIA FLUOROSOPICA UNILATERAL OBILATERAL A UN SOLO NIVEL	$ 18,708	$ 10,690	$ 9,354	$ 8,018	$ 6,949
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	22527	ANULOPLASTIA INTRADISCAL ELECTROTERMICA PERCUTANEA, CON GUIA FLUOROSOPICA UNILATERAL OBILATERAL, UNO O VARIOS NIVELES ADICIONALES.	$ 8,453	$ 4,830	$ 4,226	$ 3,623	$ 3,140
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22532	ARTRODESIS, TECNICA LATERAL EXTRACAVITARIA, INCLUYENDO DISECTOMIA MINIMA PARA REPARAR INTERESPACIO (DESCOMPRESION); NIVEL TORACICO	$ 93,000	$ 53,143	$ 46,500	$ 39,857	$ 34,543
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22533	ARTRODESIS, TECNICA LATERAL EXTRACAVITARIA, INCLUYENDO DISECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR INTERESPACIO (DESCOMPRESION); NIVEL LUMBAR	$ 89,191	$ 50,966	$ 44,595	$ 38,225	$ 33,128
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22534	ARTRODESIS, TECNICA LATERAL EXTRACAVITARIA, INCLUYENDO DISECTOMIA MINIMA PARAPREPARAR INTERESPACIO (DESCOMPRESION); CADA SEGMENTO VERTEBRAL ADICIONALA NIVELTORACICO O LUMBAR	$ 19,610	$ 11,206	$ 9,805	$ 8,404	$ 7,284
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22548	ARTRODESIS, TECNICAS TRANSORAL ANTERIOR O EXTRAORAL ANTERIOR, CLIVUS-CL -C2 (ATLAS-AXIS),CON O SIN ESCISION DE APOFISIS ODONTOIDES	$ 97,553	$ 55,745	$ 48,777	$ 41,808	$ 36,234
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22554	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL INTERESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); CERVICAL POR DEBAJO DE C2	$ 59,280	$ 33,874	$ 29,640	$ 25,406	$ 22,018
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22556	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL INTERESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); TORACICA	$ 88,199	$ 50,399	$ 44,100	$ 37,800	$ 32,760
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22558	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL INTERESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); LUMBAR	$ 82,496	$ 47,141	$ 41,248	$ 35,356	$ 30,642
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22585	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL INTERESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); CADA INTERESPACIOAICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 17,964	$ 10,265	$ 8,982	$ 7,699	$ 6,672
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22590	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR, CRANEOCERVICAL (OCCIPUCIO-C2)	$ 80,896	$ 46,226	$ 40,448	$ 34,670	$ 30,047
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22595	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR, ATLAS-AXIS (C1-C2)	$ 77,109	$ 44,062	$ 38,555	$ 33,047	$ 28,641
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22600	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SOLO NIVEL; CERVICAL POR DEBAJO DEL SEGMENTO C2	$ 66,313	$ 37,893	$ 33,156	$ 28,420	$ 24,630
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22610	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SOLO NIVEL; TORACICO (CON O SIN TECNICA LATERAL TRANSVERSA)	$ 65,659	$ 37,519	$ 32,830	$ 28,140	$ 24,388
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22612	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SOLO NIVEL; LUMBAR (CON O SIN TECNICA LATERAL TRANSVERSA)	$ 84,638	$ 48,364	$ 42,319	$ 36,273	$ 31,437
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22614	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SOLO NIVEL; CADA SEGMENTO VERTEBRAL ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 21,097	$ 12,056	$ 10,549	$ 9,042	$ 7,836
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22630	ARTRODESIS, POSTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, UN SOLO INTERESPACIO; LUMBAR	$ 59,280	$ 33,874	$ 29,640	$ 25,406	$ 22,018

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22632	ARTRODESIS, POSTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, UN SOLO INTERESPACIO; CADA INTERESPACIOADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 17,085	$ 9,763	$ 8,543	$ 7,322	$ 6,346
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	DEFORMIDAD DE COLUMNA	22800	ARTRODESIS POSTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; HASTA 6 SEGMENTOSVERTEBRALES	$ 72,241	$ 41,280	$ 36,120	$ 30,960	$ 26,832
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22802	ARTRODESIS POSTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE7 A 12 SEGMENTOSVERTEBRALES	$ 113,872	$ 65,070	$ 56,936	$ 48,802	$ 42,295
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22804	ARTRODESIS POSTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE13 O MASSEGMENTOS VERTEBRALES	$ 131,543	$ 75,168	$ 65,772	$ 56,376	$ 48,859
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22808	ARTRODESIS, ANTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE 2 A 3 SEGMENTOS VERTEBRALES	$ 97,418	$ 55,667	$ 48,709	$ 41,751	$ 36,184
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22810	ARTRODESIS, ANTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE 4 A 7 SEGMENTOS VERTEBRALES	$ 109,251	$ 62,429	$ 54,626	$ 46,822	$ 40,579
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22812	ARTRODESIS, ANTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE 8 O MAS SEGMENTOS VERTEBRALES	$ 120,566	$ 68,895	$ 60,283	$ 51,671	$ 44,782
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22818	CIFECTOMIA, EXPOSICION CIRCUNFERENCIAL DEL RAQUIS Y RESECCION DE SEGMENTOSVERTEBRALES (INCLUYENDO CUERPO Y ELEMENTOS POSTERIORES); UNO O DOS SEGMENTOS	$ 119,259	$ 68,148	$ 59,630	$ 51,111	$ 44,296
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	22819	CIFECTOMIA, EXPOSICION CIRCUNFERENCIAL DEL RAQUIS Y RESECCION DE SEGMENTOSVERTEBRALES (INCLUYENDO CUERPO Y ELEMENTOS POSTERIORES); 3 O MAS SEGMENTOS	$ 137,471	$ 78,555	$ 68,736	$ 58,916	$ 51,061
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	EXPLORACIÓN	22830	EXPLORACION DE FUSION ESPINAL	$ 42,939	$ 24,536	$ 21,469	$ 18,402	$ 15,949
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22840	INSTRUMENTACION POSTERIOR NO SEGMENTARIA (P. EJ. TECNICA UNICA DE VARILLA DE HAARRINGTON)	$ 48,912	$ 27,950	$ 24,456	$ 20,962	$ 18,167
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22842	INSTRUMENTACION SEGMENTARIA POSTERIOR (P. EJ.. FIJACION AL PEDICULO, VARILLAS DOBLES CON VARIOS GANCHOS Y ALAMBRES SUBLAMINARES); DE 3 A 6 SEGMENTOS VERTEBRALES	$ 64,239	$ 36,708	$ 32,120	$ 27,531	$ 23,860
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22843	INSTRUMENTACION SEGMENTARIA POSTERIOR (P. EJ. FIJACION AL PEDICULO, VARILLAS DOBLES CON VARIOS GANCHOS Y ALAMBRES SUBLAMINARES); DE 7 A 12 SEGMENTOS VERTEBRALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 43,976	$ 25,129	$ 21,988	$ 18,847	$ 16,334
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22844	INSTRUMENTACION SEGMENTARIA POSTERIOR (P. EJ. FIJACION AL PEDICULO, VARILLAS DOBLES CON VARIOS GANCHOS Y ALAMBRES SUBLAMINARES); DE 13 O MAS SEGMENTOS VERTEBRALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 54,276	$ 31,015	$ 27,138	$ 23,261	$ 20,160
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22845	INSTRUMENTACION ANTERIOR; DE 2 A 3 SEGMENTOS VERTEBRALES	$ 52,293	$ 29,882	$ 26,146	$ 22,411	$ 19,423
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22846	INSTRUMENTACION ANTERIOR; DE 4 A 7 SEGMENTOS VERTEBRALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 40,459	$ 23,120	$ 20,230	$ 17,340	$ 15,028
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22847	INSTRUMENTACION ANTERIOR; DE 8 O MAS SEGMENTOS VERTEBRALES	$ 44,967	$ 25,696	$ 22,484	$ 19,272	$ 16,702
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22848	FIJACION PELVICA (UNION DEL EXTREMO CAUDAL DE LA INSTRUMENTACION A ESTRUCTURAS OSEAS DE LA PELVIS)QUE NO SEA EL SACRO	$ 19,813	$ 11,322	$ 9,906	$ 8,491	$ 7,359
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22849	REINSERCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION RAQUIDEA	$ 69,085	$ 39,477	$ 34,543	$ 29,608	$ 25,660
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22850	REMOCION DE INSTRUMENTACION NO SEGMENTARIA POSTERIOR (P. EJ. VARILLA DE HARRINGTON)	$ 38,002	$ 21,716	$ 19,001	$ 16,287	$ 14,115
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22851	APLICACION DE DISPOSITIVO PROTESICO (P. EJ. JAULAS METALICAS, METILMETACRILATO) PARA DEFECTOS VERTEBRALES O DE INTERESPACIO	$ 21,886	$ 12,506	$ 10,943	$ 9,380	$ 8,129
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22852	REMOCION DE INSTRUMENTACION SEGMENTARIA POSTERIOR	$ 36,447	$ 20,827	$ 18,224	$ 15,620	$ 13,538
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22855	REMOCION DE INSTRUMENTACION ANTERIOR	$ 58,288	$ 33,308	$ 29,144	$ 24,981	$ 21,650
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22856	ARTROLASTIA TOTAL DE DISCO (DISCO ARTIFICIAL), ABORDAJE ANTERIOR, INCLUYENDO DISCECTOMIA CON LA PREPARACION FINAL PLACA (INCLUIDO OSTEOFITECTOMIA DE RAIZ NERVIOSA O DESCOMPRESION MEDULAR Y MICRODISECCION), INTERESPACIO UNICO, CERVICAL	$ 86,396	$ 49,369	$ 43,198	$ 37,027	$ 32,090
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22857	ARTROPLASTIA TOTAL DEL DISCO (DISCO ARTIFICIAL), APROXIMACION ANTERIOR, INCLUYENDODISECTOMIA PARA PREPARAR INTERESPACIO (DESCOMPRESION), LUMBAR, SINGULARIZA EL INTERESPACIO	$ 92,662	$ 52,950	$ 46,331	$ 39,712	$ 34,417
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22861	REVISION INCLUYENDO EL REMPLAZO DE ARTROPLASTIA DISCO (DISCO ARTIFICIAL), ABORDAJE ANTERIOR, INTERESPACIO UNICO; CERVICAL	$ 106,795	$ 61,025	$ 53,397	$ 45,769	$ 39,667
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22862	REVISION INCLUYENDO REEMPLAZO TOTAL DE DISCO, ARTROPLASTIA (DISCO ARTIFICIAL)APROXIMACION ANTERIOR, INTERESPACIO LUMBAR	$ 106,163	$ 60,665	$ 53,082	$ 45,499	$ 39,432
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22864	RETIRO DE PROTESIS DE DISCO (DISCO ARTIFICIAL), ABORDAJE ANTERIOR, INTERESPACIO UNICO; CERVICAL	$ 94,758	$ 54,148	$ 47,379	$ 40,611	$ 35,196
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL	22865	RETIRO DE DISCO TOTAL ARTROPLASTIA (DISCO ARTIFICIAL), APROXIMACIONANTERIOR, INTERESPACIOLUMBAR	$ 114,188	$ 65,250	$ 57,094	$ 48,938	$ 42,413
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ABDOMEN	22900	ESCISION, TUMOR DE LA PARED ABDOMINAL, SUBFACIAL (P. EJ. DESMOIDE)	$ 28,062	$ 16,036	$ 14,031	$ 12,027	$ 10,423
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23000	EXTIRPACION DE DEPOSITOS CALCAREOS SUBDELTOIDEOS (O INTRATENDINOSOS), CUALQUIERMETODO	$ 19,587	$ 11,193	$ 9,794	$ 8,395	$ 7,275
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23020	ALIVIO DE CONTRACTURA CAPSULAR (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE SEVER)	$ 37,461	$ 21,407	$ 18,731	$ 16,055	$ 13,914
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23030	INCISION Y DRENAJE, REGION DEL HOMBRO; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	$ 13,840	$ 7,908	$ 6,920	$ 5,931	$ 5,140
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23031	INCISION Y DRENAJE, REGION DEL HOMBRO; BOLSA SINOVIAL INFECTADA	$ 11,540	$ 6,595	$ 5,770	$ 4,946	$ 4,286
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23035	INCISION, DE HUESO CORTICAL (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), REGION DEL HOMBRO	$ 37,123	$ 21,213	$ 18,562	$ 15,910	$ 13,789
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23040	ARTROTOMIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACIONDE CUERPO EXTRAÑO	$ 38,972	$ 22,270	$ 19,486	$ 16,702	$ 14,475
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23044	ARTROTOMIA, ACROMIOCLAVICULAR, ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR INCLUYENDO EXPLORACION,DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 31,038	$ 17,736	$ 15,519	$ 13,302	$ 11,528
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23065	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE REGION DEL HOMBRO; SUPERFICIAL	$ 9,264	$ 5,294	$ 4,632	$ 3,970	$ 3,441

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23066	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE REGION DEL HOMBRO; PROFUNDA	$ 18,596	$ 10,626	$ 9,298	$ 7,970	$ 6,907
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23075	ESCISION, TUMOR DE TEJIDO BLANDO, REGION DEL HOMBRO; SUBCUTANEO	$ 14,764	$ 8,436	$ 7,382	$ 6,327	$ 5,484
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23076	ESCISION, TUMOR DE TEJIDO BLANDO, REGION DEL HOMBRO; PROFUNDO, SUBFACIAL, OINTRAMUSCULAR	$ 29,392	$ 16,796	$ 14,696	$ 12,597	$ 10,917
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE REGION DEL HOMBRO	$ 63,337	$ 36,193	$ 31,669	$ 27,145	$ 23,525
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23100	ARTROTOMIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, INCLUYENDO BIOPSIA	$ 26,552	$ 15,173	$ 13,276	$ 11,379	$ 9,862
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23101	ARTROTOMIA, ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR, INCLUYENDO BIOPSIA, Y/O ESCISION DE CARTILAGO DESGARRADO, ACROMIOCLAVICULAR	$ 24,253	$ 13,859	$ 12,127	$ 10,394	$ 9,008
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23105	ARTROTOMIA; ARTICULACION GLENOHUMERAL, CON SINOVECTOMIA CON O SIN BIOPSIA	$ 34,464	$ 19,694	$ 17,232	$ 14,770	$ 12,801
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23106	ARTROTOMIA; ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR, CON SINOVECTOMIA, CON O SIN BIOPSIA	$ 26,056	$ 14,889	$ 13,028	$ 11,167	$ 9,678
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23107	ARTROTOMIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, CON EXPLORACION DE ARTICULACION, CON O SIN EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O CUERPO EXTRAÑO	$ 35,794	$ 20,453	$ 17,897	$ 15,340	$ 13,295
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23120	CLAVICULECTOMIA; PARCIAL	$ 31,331	$ 17,903	$ 15,665	$ 13,427	$ 11,637
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23125	CLAVICULECTOMIA; TOTAL	$ 38,093	$ 21,767	$ 19,046	$ 16,325	$ 14,149
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23130	ACROMIOPLASTIA O ACROMIONECTOMIA, PARCIAL, CON O SIN LIBERACION DEL LIGAMENTO CORACOACROMIAL	$ 32,773	$ 18,728	$ 16,387	$ 14,046	$ 12,173
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23140	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA O ESCAPULA;	$ 27,950	$ 15,971	$ 13,975	$ 11,978	$ 10,381
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23145	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA O ESCAPULA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 37,484	$ 21,419	$ 18,742	$ 16,065	$ 13,923
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23146	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA O ESCAPULA; CON ALOINJERTO	$ 32,751	$ 18,715	$ 16,375	$ 14,036	$ 12,165
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23150	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUMERO PROXIMAL;	$ 35,658	$ 20,376	$ 17,829	$ 15,282	$ 13,245
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23155	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUMERO PROXIMAL; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL	$ 42,826	$ 24,472	$ 21,413	$ 18,354	$ 15,907
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23156	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUMERO PROXIMAL; CON ALOINJERTO	$ 36,492	$ 20,853	$ 18,246	$ 15,640	$ 13,554
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23170	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), CLAVICULA	$ 29,122	$ 16,641	$ 14,561	$ 12,481	$ 10,817
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23172	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), ESCAPULA	$ 29,911	$ 17,092	$ 14,955	$ 12,819	$ 11,110
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23174	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), CABEZA O CUELLO QUIRURGICO DEL HUMERO	$ 40,865	$ 23,351	$ 20,433	$ 17,514	$ 15,178
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23180	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS),CLAVICULA	$ 36,943	$ 21,110	$ 18,472	$ 15,833	$ 13,722
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23182	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS),ESCAPULA	$ 35,951	$ 20,544	$ 17,976	$ 15,408	$ 13,353
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23184	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS),HUMERO PROXIMAL	$ 40,324	$ 23,042	$ 20,162	$ 17,282	$ 14,978
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23190	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA, PARCIAL (P. EJ. ANGULO MEDIAL SUPERIOR)	$ 30,361	$ 17,349	$ 15,181	$ 13,012	$ 11,277
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23195	RESECCION DE CABEZA DEL HUMERO	$ 40,752	$ 23,287	$ 20,376	$ 17,465	$ 15,137
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23200	RESECCION RADICAL DE TUMOR; CLAVICULA	$ 65,366	$ 37,352	$ 32,683	$ 28,014	$ 24,279
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23210	RESECCION RADICAL DE TUMOR; ESCAPULA	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23220	RESECCION RADICAL DE TUMOR OSEO, HUMERO PROXIMAL;	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23330	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, HOMBRO; SUBCUTANEO	$ 8,205	$ 4,688	$ 4,102	$ 3,516	$ 3,047
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23331	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, HOMBRO; PROFUNDO (P. EJ. REMOCION DE HEMIARTROPLASTIA NEER)	$ 31,872	$ 18,212	$ 15,936	$ 13,659	$ 11,838
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23332	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, HOMBRO; CON COMPLICACIONES, (P. EJ. HOMBRO COMPLETO)	$ 48,055	$ 27,460	$ 24,028	$ 20,595	$ 17,849
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23350	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA ARTROGRAFIA DE HOMBRO	$ 3,065	$ 1,752	$ 1,533	$ 1,314	$ 1139
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23395	TRANSFERENCIA DE MUSCULO, CUALQUIER TIPO, HOMBRO O BRAZO; UNO SOLO	$ 70,144	$ 40,083	$ 35,072	$ 30,062	$ 26,054
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23397	TRANSFERENCIA DE MUSCULO, CUALQUIER TIPO, HOMBRO O BRAZO; VARIOS	$ 62,323	$ 35,613	$ 31,162	$ 26,710	$ 23,149
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23400	ESCAPULOPEXIA (P. EJ. DEFORMIDAD DE SPRENGEL O PARA PARALISIS)	$ 52,946	$ 30,255	$ 26,473	$ 22,691	$ 19,666
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23405	TENOTOMIA, REGION DEL HOMBRO; UN SOLO TENDON	$ 34,216	$ 19,552	$ 17,108	$ 14,664	$ 12,709
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23406	TENOTOMIA, REGION DEL HOMBRO; VARIOS TENDONES A TRAVES DE LA MISMA INCISION	$ 42,488	$ 24,279	$ 21,244	$ 18,209	$ 15,781
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23410	CORRECCION DE RUPTURA DE MANGUITO MUSCULOTENDINOSO (P. EJ. ROTADOR DEL HOMBRO); AGUDO	$ 27,161	$ 15,520	$ 13,580	$ 11,640	$ 10,088
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23412	CORRECCION DE RUPTURA DE MANGUITO MUSCULOTENDINOSO (P. EJ. ROTADOR DEL HOMBRO); CRONICO	$ 52,969	$ 30,268	$ 26,485	$ 22,701	$ 19,674
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23415	LIBERACION DE LIGAMENTO CORACOACROMIAL, CON O SIN ACROMIOPLASTIA	$ 37,642	$ 21,510	$ 18,821	$ 16,132	$ 13,981
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23420	RECONSTRUCCION DE AVULSION COMPLETA DEL HOMBRO (ROTADOR), AVULSION DE MANGUITO, CRONICO (INCLUYE ACROMIOPLASTIA)	$ 37,191	$ 21,252	$ 18,596	$ 15,939	$ 13,814
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23430	TENODESIS DEL TENDON LARGO DEL BICEPS	$ 40,121	$ 22,926	$ 20,061	$ 17,195	$ 14,902
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23440	RESECCION O TRASPLANTE DEL TENDON LARGO DEL BICEPS	$ 41,271	$ 23,583	$ 20,635	$ 17,687	$ 15,329
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23450	CAPSULORRAFIA, ANTERIOR; PROCEDIMIENTO DE PUTTI-PLATT U OPERACION DE MAGNUSON	$ 51,662	$ 29,521	$ 25,831	$ 22,141	$ 19,189
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23455	CAPSULORRAFIA, ANTERIOR; CON CORRECCION LABRAL (P. EJ., PROCEDIMIENTODE BANKART)	$ 54,998	$ 31,427	$ 27,499	$ 23,570	$ 20,428

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23460	CAPSULORRAFIA, ANTERIOR, CUALQUIER TIPO; CON INSERCION DE BLOQUE OSEO	$ 59,596	$ 34,055	$ 29,798	$ 25,541	$ 22,136
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23462	CAPSULORRAFIA, ANTERIOR, CUALQUIER TIPO; CON TRANSFERENCIA DE APOFISIS CORACOIDEA	$ 58,491	$ 33,424	$ 29,246	$ 25,068	$ 21,725
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23465	CAPSULORRAFIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, POSTERIOR, CON O SIN INSERCION DE BLOQUE OSEO	$ 60,948	$ 34,828	$ 30,474	$ 26,121	$ 22,638
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23466	CAPSULORRAFIA, ARTICULACION GLENOHUMERAL, CUALQUIER TIPO DE INESTABILIDAD MULTIDIRECCIONAL	$ 60,971	$ 34,840	$ 30,485	$ 26,130	$ 22,646
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23470	ARTROPLASTIA ARTICULACION GLENOHUMERAL; HEMIARTROPLASTIA	$ 66,313	$ 37,893	$ 33,156	$ 28,420	$ 24,630
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23472	ARTROPLASTIA ARTICULACION GLENOHUMERAL; HOMBRO COMPLETO REEMPLAZO DE LA CAVIDAD GLENOIDEA O DE HUMERO PROXIMAL (P. EJ. HOMBRO COMPLETO)	$ 82,181	$ 46,960	$ 41,090	$ 35,220	$ 30,524
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23480	OSTEOTOMIA, CLAVICULA, CON O SIN FIJACION INTERNA;	$ 44,539	$ 25,451	$ 22,270	$ 19,088	$ 16,543
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23485	OSTEOTOMIA, CLAVICULA, CON O SIN FIJACION INTERNA; CON INJERTO OSEO POR FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO Y/O FIJACION NECESARIA)	$ 52,451	$ 29,972	$ 26,225	$ 22,479	$ 19,482
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23490	TRATAMIENTO PROFILACTICO (USO DE CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE) CON O SIN METIIMETACRILATO; CLAVICULA	$ 46,387	$ 26,507	$ 23,194	$ 19,880	$ 17,230
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HOMBRO	23491	TRATAMIENTO PROFILACTICO (USO DE CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE) CON O SIN METIIMETACRILATO; HUMERO PROXIMAL	$ 55,291	$ 31,595	$ 27,645	$ 23,696	$ 20,537
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVICULAR; SIN MANIPULACION	$ 11,383	$ 6,504	$ 5,691	$ 4,878	$ 4,228
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23505	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVICULAR; CON MANIPULACION	$ 17,469	$ 9,982	$ 8,734	$ 7,487	$ 6,488
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVICULAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 23,892	$ 13,653	$ 11,946	$ 10,240	$ 8,874
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23520	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ESTERNOCLAVICULAR; SIN MANIPULACION	$ 11,924	$ 6,814	$ 5,962	$ 5,110	$ 4,429
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23525	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ESTERNOCLAVICULAR; CON MANIPULACION	$ 17,536	$ 10,021	$ 8,768	$ 7,515	$ 6,513
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23530	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ESTERNOCLAVICULAR, AGUDA O CRONICA;	$ 29,595	$ 16,911	$ 14,798	$ 12,684	$ 10,992
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23532	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ESTERNOCLAVICULAR, AGUDA O CRONICA; CON INJERTO FASCIAL (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 33,585	$ 19,191	$ 16,792	$ 14,393	$ 12,474
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23540	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ACROMIOCLAVICULAR; SIN MANIPULACION	$ 11,608	$ 6,633	$ 5,804	$ 4,975	$ 4,312
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23545	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ACROMIOCLAVICULAR; CON MANIPULACION	$ 15,598	$ 8,913	$ 7,799	$ 6,685	$ 5,793
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23550	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ACROMIOCLAVICULAR, AGUDA O CRONICA;	$ 30,970	$ 17,697	$ 15,485	$ 13,273	$ 11,503
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23552	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ACROMIOCLAVICULAR, AGUDA O CRONICA; CON INJERTO FASCIAL (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 35,658	$ 20,376	$ 17,829	$ 15,282	$ 13,245
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23570	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ESCAPULAR; SIN MANIPULACION	$ 12,329	$ 7,045	$ 6,165	$ 5,284	$ 4,579
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23575	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ESCAPULAR; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA (CON O SIN COMPROMISO DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO)	$ 19,497	$ 11,141	$ 9,749	$ 8,356	$ 7,242
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23585	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ESCAPULAR (CUERPO, CAVIDAD GLENOIDE O ACROMION) CONO SIN FIJACION INTERNA	$ 52,744	$ 30,139	$ 26,372	$ 22,604	$ 19,590
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23600	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL (CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO); SIN MANIPULACION	$ 15,733	$ 8,990	$ 7,866	$ 6,743	$ 5,844
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23605	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL (CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO);CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	$ 22,698	$ 12,970	$ 11,349	$ 9,728	$ 8,431
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23615	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL (CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CON O SIN CORRECCION DE TUBEROSIDADES;	$ 47,898	$ 27,370	$ 23,949	$ 20,528	$ 17,791
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23616	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL (CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CON O SIN CORRECCION DE TUBEROSIDADES; CONREEMPLAZO PROSTETICO DEL HUMERO PROXIMAL	$ 68,882	$ 39,361	$ 34,441	$ 29,521	$ 25,585
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23620	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO; SIN MANIPULACION	$ 13,231	$ 7,561	$ 6,615	$ 5,670	$ 4,914
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23625	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO; CON MANIPULACION	$ 18,798	$ 10,742	$ 9,399	$ 8,056	$ 6,982
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23630	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 41,609	$ 23,776	$ 20,804	$ 17,832	$ 15,455
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23650	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL HOMBRO, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	$ 14,606	$ 8,346	$ 7,303	$ 6,260	$ 5,425
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23655	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL HOMBRO, CON MANIPULACION; CON ANESTESIA	$ 20,804	$ 11,888	$ 10,402	$ 8,916	$ 7,727
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23660	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION AGUDA DEL HOMBRO	$ 31,443	$ 17,968	$ 15,722	$ 13,476	$ 11,679
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23665	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE HOMBRO, CON FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYORDEL HUMERO, CON MANIPULACION	$ 21,030	$ 12,017	$ 10,515	$ 9,013	$ 7,811
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23670	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE HOMBRO, CON FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYORDEL HUMERO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 46,725	$ 26,700	$ 23,363	$ 20,025	$ 17,355
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23675	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE HOMBRO, CON FRACTURA DEL CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO, CON MANIPULACION	$ 26,710	$ 15,263	$ 13,355	$ 11,447	$ 9,921
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	23680	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE HOMBRO, CON FRACTURA DEL CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 49,949	$ 28,542	$ 24,974	$ 21,407	$ 18,552
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANIPULACIÓN	23700	MANIPULACION BAJO ANESTESIA, ARTICULACION DEL HOMBRO, INCLUYENDO LA APLICACION DE APARATO DE FIJACION (EXCLUIDA LA DISLOCACION)	$ 10,526	$ 6,015	$ 5,263	$ 4,511	$ 3,910
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	23800	ARTRODESIS, ARTICULACION GLENOHUMERAL;	$ 55,832	$ 31,904	$ 27,916	$ 23,928	$ 20,737
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	23802	ARTRODESIS, ARTICULACION GLENOHUMERAL; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 68,634	$ 39,220	$ 34,317	$ 29,415	$ 25,493
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	AMPUTACIÓN	23900	AMPUTACION INTERTORACOESCAPULAR (CUARTO DELANTERO)	$ 72,985	$ 41,705	$ 36,492	$ 31,279	$ 27,109

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	AMPUTACIÓN	23920	DESARTICULACION DEL HOMBRO;	$ 59,415	$ 33,952	$ 29,708	$ 25,464	$ 22,069
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	AMPUTACIÓN	23921	DESARTICULACION DEL HOMBRO; CIERRE SECUNDARIO O REVISION DE CICATRIZ	$ 21,909	$ 12,519	$ 10,954	$ 9,390	$ 8,138
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	23930	INCISION Y DRENAJE, BRAZO O REGION DEL CODO; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	$ 11,743	$ 6,710	$ 5,872	$ 5,033	$ 4,362
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	23931	INCISION Y DRENAJE, BRAZO O REGION DEL CODO; BOLSA SINOVIAL	$ 8,565	$ 4,894	$ 4,283	$ 3,671	$ 3,181
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	23935	INCISION, PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESOOSEO),HUMERO O CODO	$ 26,890	$ 15,366	$ 13,445	$ 11,524	$ 9,988
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24000	ARTROTOMIA CODO, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 25,605	$ 14,632	$ 12,803	$ 10,974	$ 9,511
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24006	ARTROTOMIA DEL CODO, CON ESCISION PARA LIBERACION CAPSULAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 38,611	$ 22,063	$ 19,306	$ 16,548	$ 14,341
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24065	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE BRAZO O REGION M CODO; SUPERFICIAL	$ 9,264	$ 5,294	$ 4,632	$ 3,970	$ 3,441
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24066	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE BRAZO O REGION M CODO; PROFUNDA (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	$ 21,706	$ 12,403	$ 10,853	$ 9,303	$ 8,062
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24075	ESCISION, TUMOR, BRAZO O REGION DEL CODO; SUBCUTANEO	$ 17,581	$ 10,046	$ 8,791	$ 7,535	$ 6,530
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24076	ESCISION, TUMOR, BRAZO O REGION DEL CODO; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	$ 28,265	$ 16,152	$ 14,133	$ 12,114	$ 10,498
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE BRAZO O REGION DEL CODO	$ 53,645	$ 30,654	$ 26,823	$ 22,991	$ 19,925
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24100	ARTROTOMIA, CODO; SOLO SIN BIOPSIA SINOVIAL	$ 21,977	$ 12,558	$ 10,988	$ 9,419	$ 8,163
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24101	ARTROTOMIA, CODO; CON EXPLORACION DE LA ARTICULACION, CON O SIN BIOPSIA, CON O SIN EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	$ 26,913	$ 15,379	$ 13,456	$ 11,534	$ 9,996
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24102	ARTROTOMIA, CODO; CON SINOVECTOMIA	$ 33,292	$ 19,024	$ 16,646	$ 14,268	$ 12,365
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24105	ESCISION, BOLSA DEL OLECRANON	$ 18,393	$ 10,510	$ 9,196	$ 7,883	$ 6,832
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24110	ESCISION Y LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUMERO;	$ 31,511	$ 18,006	$ 15,755	$ 13,505	$ 11,704
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24115	ESCISION Y LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUMERO; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 38,904	$ 22,231	$ 19,452	$ 16,673	$ 14,450
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24116	ESCISION Y LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUMERO; CON ALOINJERTO	$ 46,771	$ 26,726	$ 23,385	$ 20,045	$ 17,372
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24120	ESCISION Y LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO O APOFISISOLECRANEANA;	$ 28,288	$ 16,164	$ 14,144	$ 12,123	$ 10,507
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24125	ESCISION Y LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO O APOFISIS OLECRANEANA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 33,066	$ 18,895	$ 16,533	$ 14,171	$ 12,282
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24126	ESCISION Y LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO O APOFISIS OLECRANEANA; CON ALOINJERTO	$ 34,914	$ 19,951	$ 17,457	$ 14,963	$ 12,968
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24130	ESCISION, CABEZA DEL RADIO	$ 27,364	$ 15,636	$ 13,682	$ 11,727	$ 10,164
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24134	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), DIAFISIS O HUMERO DISTAL	$ 40,730	$ 23,274	$ 20,365	$ 17,456	$ 15,128
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24136	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), CABEZA O CUELLO DEL RADIO	$ 32,660	$ 18,663	$ 16,330	$ 13,997	$ 12,131
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24138	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), APOFISIS OLECRANEANA	$ 36,087	$ 20,621	$ 18,043	$ 15,466	$ 13,404
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24140	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS),HUMERO	$ 38,814	$ 22,179	$ 19,407	$ 16,635	$ 14,417
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24145	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS),CABEZA O CUELLO DEL RADIO	$ 32,525	$ 18,586	$ 16,263	$ 13,939	$ 12,081
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24147	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS),APOFISIS OLECRANEANA	$ 33,968	$ 19,410	$ 16,984	$ 14,558	$ 12,617
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24149	RESECCION RADICAL DE CAPSULA, TEJIDO BLANDO Y HUESO HETEROTOPICO, CODO, CON LIBERACION DE CONTRACTURA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 63,428	$ 36,244	$ 31,714	$ 27,183	$ 23,559
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24150	RESECCION RADICAL DE TUMOR, DIAFISIS O HUMERO DISTAL;	$ 77,380	$ 44,217	$ 38,690	$ 33,163	$ 28,741
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24152	RESECCION RADICAL DE TUMOR, CABEZA O CUELLO DEL RADIO;	$ 65,118	$ 37,210	$ 32,559	$ 27,908	$ 24,187
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24155	RESECCION DE ARTICULACION DEL CODO (ARTRECTOMIA)	$ 46,139	$ 26,365	$ 23,070	$ 19,774	$ 17,137
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24160	REMOCION DE IMPLANTE; ARTICULACION DEL CODO	$ 32,773	$ 18,728	$ 16,387	$ 14,046	$ 12,173
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24164	REMOCION DE IMPLANTE; CABEZA DEL RADIO	$ 26,800	$ 15,314	$ 13,400	$ 11,486	$ 9,954
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24200	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, BRAZO O REGION DEL CODO; SUBCUTANEO	$ 7,483	$ 4,276	$ 3,742	$ 3,207	$ 2,780
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24201	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, BRAZO O REGION DEL CODO; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	$ 19,723	$ 11,270	$ 9,861	$ 8,453	$ 7,326
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24220	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA ARTROGRAFIA DEL CODO	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24300	MANIPULACION DEL CODO BAJO ANESTESIA	$ 21,593	$ 12,339	$ 10,797	$ 9,254	$ 8,020
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24301	TRANSFERENCIA DE MUSCULO O TENDON, CUALQUIER TIPO, BRAZO O REGION DEL CODO, UNO SOLO(EXCLUYENDO24320-24331)	$ 40,820	$ 23,326	$ 20,410	$ 17,494	$ 15,162
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24305	ALARGAMIENTO DE TENDON, BRAZO O CODO, CADA TENDON	$ 31,443	$ 17,968	$ 15,722	$ 13,476	$ 11,679
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24310	TENOTOMIA, ABIERTA, DESDE EL CODO AL HOMBRO, CADA TENDON	$ 25,741	$ 14,709	$ 12,870	$ 11,032	$ 9,561
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24320	TENOPLASTIA, CON TRANSFERENCIA DE MUSCULO, CON O SIN INJERTO LIBRE,DESDE EL CODO ALHOMBRO, UNA SOLA (PROCEDIMIENTO DE SEDDON-BROOKES)	$ 42,105	$ 24,060	$ 21,052	$ 18,045	$ 15,639
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24330	FLEXOR-PLASTIA, CODO (P. EJ. AVANCE DE STEINDLER);	$ 38,814	$ 22,179	$ 19,407	$ 16,635	$ 14,417
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24331	FLEXOR-PLASTIA, CODO (P. EJ. AVANCE DE STEINDLER); CON AVANCE DEL EXTENSOR	$ 42,803	$ 24,459	$ 21,402	$ 18,344	$ 15,898

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24332	TENOLISIS, TRICEPS	$ 32,863	$ 18,779	$ 16,432	$ 14,084	$ 12,206
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24340	TENODESIS DEL TENDON DEL BICEPS A NIVEL DEL CODO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 33,156	$ 18,946	$ 16,578	$ 14,210	$ 12,315
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24341	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, BRAZO O REGION DEL CODO, CADA TENDON O MUSCULO, PRIMARIO O SECUNDARIO	$ 39,873	$ 22,785	$ 19,937	$ 17,089	$ 14,810
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24342	REINSERCION DE TENDON ROTO DEL BICEPS O TRICEPS, DISTAL, CON O SIN INJERTO TENDINOSO	$ 42,465	$ 24,266	$ 21,233	$ 18,199	$ 15,773
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24343	REPARACION DEL LIGAMENTO LATERAL DEL CODO, CON EL TEJIDO LOCAL	$ 38,295	$ 21,883	$ 19,148	$ 16,412	$ 14,224
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24344	RECONSTRUCCION EL LIGAMENTO LATERAL DEL CODO, CON INJERTO DE TENDON	$ 59,348	$ 33,913	$ 29,674	$ 25,435	$ 22,043
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24345	REPARACION DEL LIGAMENTO INTERMEDIO DEL CODO, CON EL TEJIDO LOCAL	$ 38,002	$ 21,716	$ 19,001	$ 16,287	$ 14,115
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24346	RECONSTRUCCION EL LIGAMENTO INTERMEDIO DEL CODO, CON INJERTO DE TENDON	$ 59,483	$ 33,990	$ 29,742	$ 25,493	$ 22,094
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24357	TENOTOMIA LATERAL O INTERMEDIO DEL CODO (EPICONDILITIS, CODO DE TENIS, CODO DELGOLFISTA); PERCUTANEA	$ 24,050	$ 13,743	$ 12,025	$ 10,307	$ 8,933
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24358	TENOTOMIA LATERAL O INTERMEDIO DEL CODO (EPICONDILITIS, CODO DE TENIS, CODO DELGOLFISTA); DEBRIDACION DE TEJIDO SUAVE Y/O HUESO, ABIERTO	$ 28,243	$ 16,139	$ 14,121	$ 12,104	$ 10,490
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24359	TENOTOMIA LATERAL O INTERMEDIO DEL CODO (EPICONDILITIS, CODO DE TENIS, CODO DELGOLFISTA); DEBRIDACION DE TEJIDO SUAVE Y/O EL HUESO, ABIERTO CON REPARACION DE TENDON	$ 35,478	$ 20,273	$ 17,739	$ 15,205	$ 13,178
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24360	ARTROPLASTIA, CODO; CON MEMBRANA (P. EJ. FASCIAL)	$ 48,912	$ 27,950	$ 24,456	$ 20,962	$ 18,167
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24361	ARTROPLASTIA, CODO; CON REEMPLAZO PROSTETICO DEL HUMERO DISTAL	$ 54,953	$ 31,401	$ 27,476	$ 23,551	$ 20,411
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24362	ARTROPLASTIA, CODO; CON IMPLANTE Y RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CON FASCIA LATA	$ 57,725	$ 32,986	$ 28,862	$ 24,739	$ 21,441
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24363	ARTROPLASTIA, CODO; CON REEMPLAZO PROSTETICO DEL HUMERO DISTAL Y CUBITO PROXIMAL (P. EJ. \"CODO TOTAL\")	$ 82,023	$ 46,870	$ 41,012	$ 35,153	$ 30,466
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24365	ARTROPLASTIA, CABEZA DEL RADIO;	$ 34,621	$ 19,784	$ 17,311	$ 14,838	$ 12,859
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24366	ARTROPLASTIA, CABEZA DEL RADIO; CON IMPLANTE	$ 37,078	$ 21,188	$ 18,539	$ 15,891	$ 13,772
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24400	OSTEOTOMIA, HUMERO, CON O SIN FIJACION INTERNA	$ 44,652	$ 25,515	$ 22,326	$ 19,136	$ 16,585
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24410	VARIAS OSTEOTOMIAS CON REALINEACION SOBRE VARILLA INTRAMEDULAR, DIAFISIS DEL HUMERO (PROCEDIMIENTO TIPO SOFIELD)	$ 56,959	$ 32,548	$ 28,479	$ 24,411	$ 21,156
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24420	OSTEOPLASTIA, HUMERO (P. EJ. ACORTAMIENTO O ALARGAMIENTO) (EXCLUYENDO 64876)	$ 53,758	$ 30,719	$ 26,879	$ 23,039	$ 19,967
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24430	CORRECCCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, HUMERO; SIN INJERTO (P.EJ. TECNICACOMPRESIVA)	$ 57,409	$ 32,805	$ 28,705	$ 24,604	$ 21,323
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24435	CORRECCCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, HUMERO; CON INJERTO AUTOLOGO DEHUESO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 58,379	$ 33,359	$ 29,189	$ 25,019	$ 21,683
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24470	PARO HEMIEPIFISARIO (P. EJ. CUBITO VARO O VALGO, HUMERO DISTAL)	$ 34,599	$ 19,771	$ 17,299	$ 14,828	$ 12,851
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24495	FASCIOTOMIA DE DESCOMPRESION, ANTEBRAZO, CON EXPLORACION DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 35,658	$ 20,376	$ 17,829	$ 15,282	$ 13,245
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	HÚMERO Y CODO	24498	TRATAMIENTO PROFILACTICO (USO DE CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE), CON O SIN METILMETACRILATO, DIAFISIS DEL HUMERO	$ 47,266	$ 27,009	$ 23,633	$ 20,257	$ 17,556
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24500	TRATATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL DIAFISIS DEL HUMERO; SIN MANIPULACION	$ 16,792	$ 9,596	$ 8,396	$ 7,197	$ 6,237
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24505	TRATATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL DIAFISIS DEL HUMERO; CON MANIPULACION, CON O SINTRACCION ESQUELETICA	$ 24,118	$ 13,782	$ 12,059	$ 10,336	$ 8,958
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL HUMERO CON PLACA/TORNILLOS, CON O SIN CERCLAJE	$ 47,627	$ 27,215	$ 23,814	$ 20,412	$ 17,690
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24516	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL HUMERO, CON INSERCION DE IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN CERCLAJE Y/O TORNILLOS FIJADORES	$ 46,928	$ 26,816	$ 23,464	$ 20,112	$ 17,431
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24530	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SIN EXTENSION INTERCONDILAR; SIN MANIPULACION	$ 17,964	$ 10,265	$ 8,982	$ 7,699	$ 6,672
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24535	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SIN EXTENSION INTERCONDILAR; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O TRACCION ESQUELETICA	$ 30,542	$ 17,452	$ 15,271	$ 13,089	$ 11,344
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24538	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA PARA FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SIN EXTENSION INTERCONDILAR	$ 40,234	$ 22,991	$ 20,117	$ 17,243	$ 14,944
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24545	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA; SIN EXTENSION INTERCONDILAR	$ 50,106	$ 28,632	$ 25,053	$ 21,474	$ 18,611
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24546	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SINFIIJACION INTERNA O EXTERNA; CON EXTENSION INTERCONDILAR	$ 57,004	$ 32,574	$ 28,502	$ 24,430	$ 21,173
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24560	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA HUMERAL EPICONDILAR, MEDIAL O LATERAL; SIN MANIPULACION	$ 14,809	$ 8,462	$ 7,404	$ 6,347	$ 5,500
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24565	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA HUMERAL EPICONDILAR, MEDIAL O LATERAL; CON MANIPULACION	$ 25,312	$ 14,464	$ 12,656	$ 10,848	$ 9,402
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24566	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA HUMERAL EPICONDILAR, MEDIAL O LATERAL, CONMANIPULACION	$ 38,363	$ 21,922	$ 19,182	$ 16,441	$ 14,249
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24575	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL EPICONDILAR, MEDIAL O LATERAL, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 39,738	$ 22,707	$ 19,869	$ 17,031	$ 14,760
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24576	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA HUMERAL CONDILAR, MEDIAL O LATERAL; SIN MANIPULACION	$ 15,778	$ 9,016	$ 7,889	$ 6,762	$ 5,860
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24577	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA HUMERAL CONDILAR, MEDIAL O LATERAL;CON MANIPULACION	$ 26,191	$ 14,967	$ 13,096	$ 11,225	$ 9,728
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24579	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL CONDILAR, MEDIAL O LATERAL,CON O SIN FIJACIONINTERNA O EXTERNA	$ 45,283	$ 25,876	$ 22,641	$ 19,407	$ 16,819
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24582	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA HUMERAL CONDILAR, MEDIAL O LATERAL, CON MANIPULACION	$ 42,939	$ 24,536	$ 21,469	$ 18,402	$ 15,949

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24586	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PERIARTICULAR Y/O DISLOCACION DEL CODO (FRACTURA DEL HUMERO DISTAL Y CUBITO PROXIMAL Y/O RADIO PROXIMAL);	$ 59,461	$ 33,977	$ 29,730	$ 25,483	$ 22,085
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24587	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PERIARTICULAR Y/O DISLOCACION DEL CODO (FRACTURA DEL HUMERO DISTAL Y CUBITO PROXIMAL Y/O RADIO PROXIMAL); CON IMPLANTE PARA ARTROPLASTIA	$ 59,506	$ 34,003	$ 29,753	$ 25,502	$ 22,102
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24600	TRATAMIENTO DE DISLOCACION CERRADA DEL CODO; SIN ANESTESIA	$ 17,626	$ 10,072	$ 8,813	$ 7,554	$ 6,547
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24605	TRATAMIENTO DE DISLOCACION CERRADA DEL CODO; CON ANESTESIA	$ 24,817	$ 14,181	$ 12,408	$ 10,636	$ 9,218
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24615	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION AGUDA O CRONICA DEL CODO	$ 38,791	$ 22,166	$ 19,396	$ 16,625	$ 14,408
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24620	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO (FRACTURA DEL EXTREMO PROXIMAL DEL CUBITO CON DISLOCACION DE LA CABEZA DEL RADIO), CON MANIPULACION	$ 29,753	$ 17,002	$ 14,876	$ 12,751	$ 11,051
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24635	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO (FRACTURA DEL EXTREMO PROXIMAL DEL CUBITO CON DISLOCACION DE LA CABEZA DEL RADIO), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 39,129	$ 22,360	$ 19,565	$ 16,770	$ 14,534
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24640	TRATAMIENTO CERRADO DE SUBLUXACION DE CABEZA DEL RADIO EN NIÑOS, \"CODO DE NIÑERA\",CON MANIPULACION	$ 9,580	$ 5,474	$ 4,790	$ 4,106	$ 3,558
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24650	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO; SIN MANIPULACION	$ 12,284	$ 7,020	$ 6,142	$ 5,265	$ 4,563
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24655	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO; CON MANIPULACION	$ 21,143	$ 12,081	$ 10,571	$ 9,061	$ 7,853
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24665	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO, CON O SIN FIJACION INTERNA O ESCISION DE LA CABEZA DEL	$ 35,162	$ 20,093	$ 17,581	$ 15,070	$ 13,060
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24666	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO, CON OSIN FIJACION INTERNAO ESCISION DE LA CABEZA DEL RADIO; CON REEMPLAZO PROSTETICO DE CABEZA DELRADIO	$ 39,761	$ 22,720	$ 19,880	$ 17,040	$ 14,768
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24670	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CUBITO, EXTREMO PROXIMAL (APOFISIS OLECRANEANA);SIN MANIPULACION	$ 13,614	$ 7,780	$ 6,807	$ 5,835	$ 5,057
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24675	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CUBITO, EXTREMO PROXIMAL (APOFISIS OLECRANEANA);CON MANIPULACION	$ 22,202	$ 12,687	$ 11,101	$ 9,515	$ 8,246
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FRACTURA Y/O LUXACIONES	24685	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL CUBITO, EXTREMO PROXIMAL (APOFISIS OLECRANEANA); CON O SIN FIJACION INTERNA O	$ 35,207	$ 20,119	$ 17,604	$ 15,089	$ 13,077
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	24800	ARTRODESIS, ARTICULACION DEL CODO; LOCAL	$ 43,728	$ 24,987	$ 21,864	$ 18,740	$ 16,242
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	24802	ARTRODESIS, ARTICULACION DEL CODO; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 54,321	$ 31,041	$ 27,161	$ 23,281	$ 20,177
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	24900	AMPUTACION, BRAZO A TRAVES DEL HUMERO; CON CIERRE PRIMARIO	$ 39,197	$ 22,398	$ 19,599	$ 16,799	$ 14,559
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	24920	AMPUTACION, BRAZO A TRAVES DEL HUMERO; ABIERTO, CIRCULAR (GUILLOTINA)	$ 38,882	$ 22,218	$ 19,441	$ 16,664	$ 14,442
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	24925	AMPUTACION, BRAZO A TRAVES DEL HUMERO; CIERRE SECUNDARIO O REVISION DE CICATRIZ	$ 30,294	$ 17,311	$ 15,147	$ 12,983	$ 11,252
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	24930	AMPUTACION, BRAZO A TRAVES DEL HUMERO; REAMPUTACION	$ 41,226	$ 23,558	$ 20,613	$ 17,668	$ 15,312
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	24931	AMPUTACION, BRAZO A TRAVES DEL HUMERO; CON IMPLANTE	$ 45,418	$ 25,953	$ 22,709	$ 19,465	$ 16,870
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTRODESIS	24935	ELONGACION DE MUÑON, EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25000	INCISION, VAINA TENDINOSA DEL EXTENSOR, MUÑECA (P. EJ. ENFERMEDAD DEQUERVAIN)	$ 18,866	$ 10,781	$ 9,433	$ 8,085	$ 7,007
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25001	INCISION DE VAINA DE TENDON FLEXOR, MUÑECA (MUSCULO FLEXOR RADIO CARPIANO)	$ 18,167	$ 10,381	$ 9,084	$ 7,786	$ 6,748
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25020	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; COMPARTIMIENTO FLEXOR O EXTENSOR	$ 31,331	$ 17,903	$ 15,665	$ 13,427	$ 11,637
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25023	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO Y/O NERVIO DESVITALIZADOS	$ 60,159	$ 34,377	$ 30,080	$ 25,783	$ 22,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25024	FASCIOTOMIA DESCOMPRESORA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, MUSCULO FLEXOR Y COMPARTIMENTO DE EXTENSOR; SIN DEBRIDACION DE MUSCULO NO VIABLE Y/O NERVIO	$ 42,082	$ 24,047	$ 21,041	$ 18,035	$ 15,631
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25025	FASCIOTOMIA DESCOMPRESORA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, MUSCULO FLEXOR Y COMPARTIMENTO DE EXTENSOR; CON DEBRIDACION DE MUSCULO NO VIABLE Y/O NERVIO	$ 65,479	$ 37,416	$ 32,739	$ 28,062	$ 24,321
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25028	INCISION Y DRENAJE, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	$ 28,017	$ 16,010	$ 14,009	$ 12,007	$ 10,406
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25031	INCISION Y DRENAJE, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; BOLSA SINOVIAL	$ 20,309	$ 11,605	$ 10,154	$ 8,704	$ 7,543
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25035	INCISION PROFUNDA, HUESO CORTICAL, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA (P. EJ. OSTEOMIELITIS OABSCESO OSEO)	$ 34,171	$ 19,526	$ 17,085	$ 14,645	$ 12,692
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25040	ARTROTOMIA, DE ARTICULACION RADIOCARPAL O MEDIOCARPAL, CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 30,947	$ 17,684	$ 15,474	$ 13,263	$ 11,495
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25065	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; SUPERFICIAL	$ 9,151	$ 5,229	$ 4,576	$ 3,922	$ 3,399
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25066	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	$ 20,263	$ 11,579	$ 10,132	$ 8,684	$ 7,526
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25075	ESCISION, TUMOR, ANTEBRAZO Y/O REGION DE LA MUÑECA; SUBCUTANEO	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25076	ESCISION, TUMOR, ANTEBRAZO Y/O REGION DE LA MUÑECA; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	$ 28,130	$ 16,074	$ 14,065	$ 12,056	$ 10,448
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O REGION DE LA MUÑECA	$ 47,695	$ 27,254	$ 23,847	$ 20,441	$ 17,715
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25085	CAPSULOTOMIA, MUÑECA (P. EJ. CONTRACTURA)	$ 24,974	$ 14,271	$ 12,487	$ 10,703	$ 9,276
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25100	ARTROTOMIA, ARTICULACION DE LA MUÑECA; CON BIOPSIA	$ 18,753	$ 10,716	$ 9,377	$ 8,037	$ 6,966
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25101	ARTROTOMIA, ARTICULACION DE LA MUÑECA; CON EXPLORACION DE LA ARTICULACION, CON O SIN BIOPSIA, CON O SIN EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	$ 22,022	$ 12,584	$ 11,011	$ 9,438	$ 8,179
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25105	ARTROTOMIA, ARTICULACION DE LA MUÑECA; CON SINOVECTOMIA	$ 26,687	$ 15,250	$ 13,344	$ 11,437	$ 9,912
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25107	ARTROTOMIA, ARTICULACION RADIOCUBITAL DISTAL INCLUYENDO CORRECCION DEL COMPLEJO DELCARTILAGOTRIANGULAR, COMPLEJA	$ 33,697	$ 19,256	$ 16,849	$ 14,442	$ 12,516

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25109	ESCISION DE TENDON, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, MUSCULO FLEXOR O EXTENSOR, CADA UNO	$ 28,716	$ 16,409	$ 14,358	$ 12,307	$ 10,666
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25110	ESCISION, LESION DE VAINA TENDINOSA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	$ 19,362	$ 11,064	$ 9,681	$ 8,298	$ 7,192
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25111	ESCISION DE GANGLION, MUÑECA (DORSAL O PALMAR); PRIMARIO	$ 9,805	$ 5,603	$ 4,902	$ 4,202	$ 3,642
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25112	ESCISION DE GANGLION, MUÑECA (DORSAL O PALMAR); RECURRENTE	$ 20,827	$ 11,901	$ 10,413	$ 8,926	$ 7,736
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25115	ESCISION RADICAL DE BOLSA TENDINOSA, LIQUIDO SINOVIAL DE MUÑECA, O VAINA TENDINOSA DEL ANTEBRAZO	$ 43,592	$ 24,910	$ 21,796	$ 18,682	$ 16,191
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25116	ESCISION RADICAL DE BOLSA TENDINOSA, LIQUIDO SINOVIAL DE MUÑECA, O VAINA TENDINOSADEL ANTEBRAZO (P. EJ. TENOSINOVITIS, HONGOS, TBC, U OTROS GRANULOMAS, ARTRITIS REUMATOIDEA); EXTENSORES, CON O SIN TRANSPOSICION DE RETINACULO DORSAL	$ 35,027	$ 20,016	$ 17,514	$ 15,012	$ 13,010
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25118	SINOVECTOMIA, VAINA DE TENDON EXTENSOR, MUÑECA, UN SOLO COMPARTIMIENTO;	$ 20,872	$ 11,927	$ 10,436	$ 8,945	$ 7,752
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25119	SINOVECTOMIA, VAINA DE TENDON EXTENSOR, MUÑECA, UN SOLO COMPARTIMIENTO; CONRESECCION DECUBITO DISTAL	$ 27,386	$ 15,649	$ 13,693	$ 11,737	$ 10,172
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25120	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE RADIO O CUBITO (EXCLUYENDO CABEZA O CUELLO DEL RADIO Y APOFISIS OLECRANEANA);	$ 29,505	$ 16,860	$ 14,752	$ 12,645	$ 10,959
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25125	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE RADIO O CUBITO (EXCLUYENDO CABEZA O CUELLO DEL RADIO Y APOFISIS OLECRANEANA); CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 34,599	$ 19,771	$ 17,299	$ 14,828	$ 12,851
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25126	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE RADIO O CUBITO (EXCLUYENDO CABEZA O CUELLO DEL RADIO Y APOFISIS OLECRANEANA); CON ALOINJERTO	$ 34,689	$ 19,822	$ 17,345	$ 14,867	$ 12,885
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25130	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUESOS CARPALES	$ 24,501	$ 14,001	$ 12,250	$ 10,500	$ 9,100
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25135	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUESOS CARPALES; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 30,677	$ 17,530	$ 15,338	$ 13,147	$ 11,394
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25136	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HUESOS CARPALES;CON ALOINJERTO	$ 26,778	$ 15,301	$ 13,389	$ 11,476	$ 9,946
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25145	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	$ 30,361	$ 17,349	$ 15,181	$ 13,012	$ 11,277
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25150	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) DE HUESO (P. EJ. POROSTEOMIELITIS); CUBITO	$ 31,308	$ 17,890	$ 15,654	$ 13,418	$ 11,629
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25151	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) DE HUESO (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS); RADIO	$ 34,216	$ 19,552	$ 17,108	$ 14,664	$ 12,709
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25170	RESECCION RADICAL DE TUMOR, RADIO O CUBITO	$ 75,013	$ 42,865	$ 37,507	$ 32,148	$ 27,862
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25210	CARPECTOMIA; UN SOLO HUESO	$ 26,823	$ 15,327	$ 13,411	$ 11,495	$ 9,963
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25215	CARPECTOMIA; TODOS LOS HUESOS DE LA FILA PROXIMAL	$ 34,306	$ 19,603	$ 17,153	$ 14,703	$ 12,742
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25230	ESTILOIDECTOMIA RADIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 23,712	$ 13,550	$ 11,856	$ 10,162	$ 8,807
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25240	ESCISION DECUBITO DISTAL, PARCIAL O COMPLETA (P. EJ. RESECCION DE DARRACH OCORRESPONDIENTE AL AREA)	$ 23,915	$ 13,666	$ 11,957	$ 10,249	$ 8,883
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25246	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA ARTROGRAFIA DE MUÑECA	$ 4,485	$ 2,563	$ 2,243	$ 1,922	$ 1,666
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25248	EXPLORACION CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, ANTEBRAZO O MUÑECA	$ 23,712	$ 13,550	$ 11,856	$ 10,162	$ 8,807
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25250	REMOCION DE PROTESIS DE MUÑECA; (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 28,468	$ 16,267	$ 14,234	$ 12,201	$ 10,574
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25251	REMOCION DE PROTESIS DE MUÑECA; CON COMPLICACIONES, INCLUYENDO \"MUÑECA TOTAL\"	$ 38,949	$ 22,257	$ 19,475	$ 16,692	$ 14,467
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25259	MANIPULACION DE LA MUÑECA BAJO ANESTESIA	$ 21,706	$ 12,403	$ 10,853	$ 9,303	$ 8,062
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25260	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, FLEXOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; PRIMARIO, UNO SOLO, CADA TENDON O MUSCULO	$ 36,560	$ 20,891	$ 18,280	$ 15,669	$ 13,579
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25263	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, FLEXOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; SECUNDARIO, UNO SOLO, CADA TENDON O MUSCULO	$ 36,380	$ 20,788	$ 18,190	$ 15,591	$ 13,512
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25265	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, FLEXOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; SECUNDARIO, CON INJERTO LIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON O MUSCULO	$ 43,142	$ 24,652	$ 21,571	$ 18,489	$ 16,024
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25270	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; PRIMARIO, UNO SOLO,CADA TENDON O MUSCULO	$ 29,144	$ 16,654	$ 14,572	$ 12,490	$ 10,825
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25272	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; SECUNDARIO, UNO SOLO CADA TENDON O MUSCULO	$ 32,728	$ 18,702	$ 16,364	$ 14,026	$ 12,156
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25274	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, EXTENSOR, SECUNDARIO, CON INJERTO TENDINOSO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, CADA TENDON O MUSCULO	$ 38,814	$ 22,179	$ 19,407	$ 16,635	$ 14,417
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25275	REPARACION, DE LA VAINA DE TENDON, EL EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O LA MUÑECA, CON INJERTO LIBRE (EJ. PARA EL EXTENSOR CUBITAL DEL CARPO EN CASO DE SUBLUXACION)	$ 36,537	$ 20,878	$ 18,269	$ 15,659	$ 13,571
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25280	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDON FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNO SOLO, CADA TENDON	$ 33,314	$ 19,037	$ 16,657	$ 14,277	$ 12,374
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25290	TENOTOMIA, ABIERTA, TENDON FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNA SOLA, CADATENDON	$ 27,724	$ 15,842	$ 13,862	$ 11,882	$ 10,298
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25295	TENOLISIS, TENDON FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNA SOLA, CADA TENDON	$ 30,970	$ 17,697	$ 15,485	$ 13,273	$ 11,503
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25300	TENODESIS A NIVEL DE LA MUÑECA; FLEXORES DE LOS DEDOS	$ 37,259	$ 21,291	$ 18,629	$ 15,968	$ 13,839
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25301	TENODESIS A NIVEL DE LA MUÑECA; EXTENSORES DE LOS DEDOS	$ 35,365	$ 20,209	$ 17,683	$ 15,157	$ 13,136
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25310	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNOSOLO; CADA TENDON	$ 36,177	$ 20,672	$ 18,088	$ 15,504	$ 13,437
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25312	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNOSOLO; CON INJERTOS TENDINOSOS (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 41,789	$ 23,880	$ 20,895	$ 17,910	$ 15,522
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25315	DESLIZAMIENTO DEL ORIGEN DE LOS FLEXORES (P. EJ. POR PARALISIS CEREBRAL, CONTRACTURA DE VOLKMANN), ANTEBRAZO Y/O MUÑECA;	$ 44,607	$ 25,490	$ 22,303	$ 19,117	$ 16,568

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25316	DESLIZAMIENTO DEL ORIGEN DE LOS FLEXORES (P. EJ. POR PARALISIS CEREBRAL, CONTRACTURA DE VOLKMANN), ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; CON TRANSFERENCIA DE TENDONES	$ 52,428	$ 29,959	$ 26,214	$ 22,469	$ 19,473
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25320	CAPSULORRAFIA O RECONSTRUCCION, MUÑECA, CUALQUIER METODO (P. EJ. CAPSULODESIS, CORRECCION DE LIGAMENTO, TRANSFERENCIA DE TENDON O INJERTO) (INCLUYE SINOVECTOMIA, CAPSULOTOMIA Y REDUCCION ABIERTA) POR INESTABILIDAD CARPAL	$ 53,487	$ 30,564	$ 26,744	$ 22,923	$ 19,867
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25332	ARTROPLASTIA, MUÑECA, CON O SIN INTERPOSICION, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 45,914	$ 26,237	$ 22,957	$ 19,677	$ 17,054
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25335	CENTRALIZACION DE MUÑECA SOBRE EL CUBITO (P. EJ. MANO PENDULA RADIAL)	$ 50,422	$ 28,813	$ 25,211	$ 21,609	$ 18,728
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25337	RECONSTRUCCION PARA ESTABILIZACION DE ARTICULACIONES INESTABLES DEL CUBITO DISTAL O RADIOCUBITALDISTAL, SECUNDARIA MEDIANTE ESTABILIZACION DE TEJIDO BLANDO (P. EJ. TRANSFERENCIA DE TENDON, INJERTO O TEJIDO DE TENDON, O TENODESIS) CON O SIN REDUCCIONABIERTA DE ARTICULACION RADIOCUBITAL DISTAL	$ 48,709	$ 27,834	$ 24,354	$ 20,875	$ 18,092
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25350	OSTEOTOMIA, RADIO; TERCIO DISTAL	$ 39,468	$ 22,553	$ 19,734	$ 16,915	$ 14,659
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25355	OSTEOTOMIA, RADIO; TERCIO MEDIO O PROXIMAL	$ 44,269	$ 25,296	$ 22,134	$ 18,972	$ 16,443
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25360	OSTEOTOMIA; CUBITO	$ 38,273	$ 21,870	$ 19,136	$ 16,403	$ 14,216
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25365	OSTEOTOMIA; RADIO Y CUBITO	$ 52,067	$ 29,753	$ 26,034	$ 22,315	$ 19,339
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25370	VARIAS OSTEOTOMIAS, CON REALINEACION SOBRE UNA VARILLA INTRAMEDULAR (PROCEDIMIENTOTIPO SOFIELD); RADIO O CUBITO	$ 56,981	$ 32,561	$ 28,491	$ 24,420	$ 21,164
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25375	VARIAS OSTEOTOMIAS, CON REALINEACION SOBRE UNA VARILLA INTRAMEDULAR (PROCEDIMIENTOTIPO SOFIELD); RADIO Y CUBITO	$ 52,992	$ 30,281	$ 26,496	$ 22,711	$ 19,683
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25390	OSTEOPLASTIA, RADIO O CUBITO; ACORTAMIENTO	$ 44,764	$ 25,580	$ 22,382	$ 19,185	$ 16,627
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25391	OSTEOPLASTIA, RADIO O CUBITO; ALARGAMIENTO CON INJERTO AUTOLOGO	$ 56,801	$ 32,458	$ 28,400	$ 24,343	$ 21,097
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25392	OSTEOPLASTIA, RADIO Y CUBITO; ACORTAMIENTO (EXCLUYENDO 64876)	$ 57,838	$ 33,050	$ 28,919	$ 24,788	$ 21,483
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25393	OSTEOPLASTIA, RADIO Y CUBITO; ALARGAMIENTO CON INJERTO AUTOLOGO	$ 64,419	$ 36,811	$ 32,210	$ 27,608	$ 23,927
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25394	OSTEOPLASTIA DE HUESO CARPIANO, ACORTAMIENTO	$ 42,398	$ 24,227	$ 21,199	$ 18,170	$ 15,748
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25400	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, RADIO O CUBITO; SIN INJERTO (P. EJ.TECNICA COMPRESIVA)	$ 46,748	$ 26,713	$ 23,374	$ 20,035	$ 17,364
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25405	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, RADIO O CUBITO; CON INJERTO AUTOLOGODE HUESO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 59,596	$ 34,055	$ 29,798	$ 25,541	$ 22,136
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25415	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, RADIO Y CUBITO; SIN INJERTO (P. EJ. TECNICA COMPRESIVA)	$ 56,057	$ 32,033	$ 28,028	$ 24,024	$ 20,821
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25420	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, RADIO Y CUBITO; CON INJERTO AUTOLOGO DE HUESO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 66,606	$ 38,060	$ 33,303	$ 28,545	$ 24,739
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25425	CORRECCION DE DEFECTO CON INJERTO AUTOLOGO; RADIO 0 CUBITO	$ 57,184	$ 32,677	$ 28,592	$ 24,507	$ 21,240
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25426	CORRERRECCION DE DEFECTO CON INJERTO AUTOLOGO; RADIO Y CUBITO	$ 60,993	$ 34,853	$ 30,497	$ 26,140	$ 22,655
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25430	INSERCION DE PEDICULO VASCULAR EN HUESO CARPIANO (P. EJ. HORI PROCEDIMIENTO)	$ 39,400	$ 22,514	$ 19,700	$ 16,886	$ 14,634
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25431	REPARACION DE LOS HUESOS CARPIANOS (EXCLUYENDO ESCAFOIDES), INCLUYE EL INJERTO Y LA FIJACION NECESARIA, CADA HUESO	$ 42,420	$ 24,240	$ 21,210	$ 18,180	$ 15,756
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25440	CORRECCION DE FALTA DE UNION, HUESO ESCAFOIDE (NAVICULAR), CON O SIN ESTILOIDECTOMIA RADIAL (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO Y LA FIJACION NECESARIA)	$ 42,263	$ 24,150	$ 21,131	$ 18,113	$ 15,698
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25441	ARTROPLASTIA CON REEMPLAZO PROSTETICO; RADIO DISTAL	$ 51,594	$ 29,482	$ 25,797	$ 22,112	$ 19,164
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25442	ARTROPLASTIA CON REEMPLAZO PROSTETICO; CUBITO DISTAL	$ 44,178	$ 25,245	$ 22,089	$ 18,934	$ 16,409
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25443	ARTROPLASTIA CON REEMPLAZO PROSTETICO; ESCAFOIDE (NAVICULAR)	$ 42,420	$ 24,240	$ 21,210	$ 18,180	$ 15,756
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25444	ARTROPLASTIA CON REEMPLAZO PROSTETICO; SEMILUNAR	$ 43,367	$ 24,781	$ 21,683	$ 18,586	$ 16,108
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25445	ARTROPLASTIA CON REEMPLAZO PROSTETICO; TRAPECIO	$ 39,242	$ 22,424	$ 19,621	$ 16,818	$ 14,576
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25446	ARTROPLASTIA CON REEMPLAZO PROSTETICO; RADIO DISTAL Y CARPO PARCIAL O TOTAL (\"MUÑECA TOTAL\")	$ 64,532	$ 36,875	$ 32,266	$ 27,657	$ 23,969
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25447	ARTROPLASTIA, INTERPOSICION, ARTICULACIONES INTERCARPAL O CARPOMETACARPIANA	$ 44,787	$ 25,593	$ 22,393	$ 19,194	$ 16,635
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25449	REVISION DE ARTROPLASTIA, INCLUYENDO REMOCION DE IMPLANTES, ARTICULACION DE LAMUÑECA	$ 56,418	$ 32,239	$ 28,209	$ 24,179	$ 20,955
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25450	PARO EPIFISARIO MEDIANTE EPIFISIODESIS O CON GRAPAS; RADIO DISTAL 0 CUBITO	$ 32,525	$ 18,586	$ 16,263	$ 13,939	$ 12,081
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25455	PARO EPIFISARIO MEDIANTE EPIFISIODESIS O CON GRAPAS; RADIO DISTAL Y CUBITO	$ 37,168	$ 21,239	$ 18,584	$ 15,929	$ 13,805
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25490	TRATAMIENTO PROFILACTICO (USO DE CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE), CON O SIN METILMETACRILATO; RADIO	$ 40,504	$ 23,145	$ 20,252	$ 17,359	$ 15,044
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25491	TRATAMIENTO PROFILACTICO (USO DE CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE), CON O SIN METILMETACRILATO; CUBITO	$ 42,849	$ 24,485	$ 21,424	$ 18,364	$ 15,915
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25492	TRATAMIENTO PROFILACTICO (USO DE CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE), CON O SIN METILMETACRILATO; RADIO Y CUBITO	$ 51,549	$ 29,457	$ 25,774	$ 22,092	$ 19,147
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO; SIN MANIPULACION	$ 12,713	$ 7,264	$ 6,356	$ 5,448	$ 4,722
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25505	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO; CON MANIPULACION	$ 24,524	$ 14,013	$ 12,262	$ 10,510	$ 9,109
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 36,132	$ 20,647	$ 18,066	$ 15,485	$ 13,420
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25520	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO, CON DISLOCACION DE LAARTICULACION RADIO-CUBITAL DISTAL (FRACTURA/DISLOCACION DE GALEAZZI)	$ 27,927	$ 15,958	$ 13,964	$ 11,969	$ 10,373

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25525	TATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO, CON FIJACION INTERNA Y/O EXTERNA YTRATAMIENTO CERRADO DE LA DISLOCACION DE LA ARTICULACION RADIO-CUBITALDISTAL (FRACTURA/DISLOCACION DE GALEAZZI), CON O SIN FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA	$ 43,029	$ 24,588	$ 21,514	$ 18,441	$ 15,982
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25526	TATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL RADIO, CON FIJACION INTERNA Y/O EXTERNA YTRATAMIENTO ABIERTO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, DE LA ARTICULACION RADIO-CUBITAL DISTAL	$ 53,082	$ 30,332	$ 26,541	$ 22,749	$ 19,716
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25530	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL CUBITO; SIN MANIPULACION	$ 12,149	$ 6,942	$ 6,075	$ 5,207	$ 4,513
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25535	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL CUBITO; CON MANIPULACION	$ 24,095	$ 13,769	$ 12,048	$ 10,327	$ 8,950
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25545	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 33,742	$ 19,281	$ 16,871	$ 14,461	$ 12,533
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25560	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO; SIN MANIPULACION	$ 12,667	$ 7,239	$ 6,334	$ 5,429	$ 4,705
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25565	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO; CON MANIPULACION	$ 15,553	$ 8,887	$ 7,776	$ 6,665	$ 5,777
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25574	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA; DE RADIO O CUBITO	$ 33,359	$ 19,062	$ 16,680	$ 14,297	$ 12,391
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25575	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA; DE RADIO Y CUBITO	$ 48,731	$ 27,847	$ 24,366	$ 20,885	$ 18,100
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25600	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO (P. EJ. FRACTURA DE COLLES O SMITH) O SEPARACION EPIFISARIA, CON O SIN FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL; SIN MANIPULACION	$ 13,794	$ 7,883	$ 6,897	$ 5,912	$ 5,124
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25605	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO (P. EJ. FRACTURA DE COLLES O SMITH) O SEPARACION EPIFISARIA, CON O SIN FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL; CON MANIPULACION	$ 31,218	$ 17,839	$ 15,609	$ 13,379	$ 11,595
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25606	FIJACION PERCUTANEA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO O SEPARACION EPIFISIARIA	$ 36,019	$ 20,582	$ 18,009	$ 15,437	$ 13,378
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25607	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO EXTRA-ARTICULAR O SEPARACION EPIFISIARIA,CON FIJACION INTERNA	$ 39,197	$ 22,398	$ 19,599	$ 16,799	$ 14,559
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25608	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO INTRA- ARTICULAR O SEPARACION EPIFISIARIA;CON FIJACION INTERNA DE 2 FRAGMENTOS	$ 44,178	$ 25,245	$ 22,089	$ 18,934	$ 16,409
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25609	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO INTRA-ARTICULAR O SEPARACION EPIFISIARIA;ON FIJACION INTERNA DE 3 O MAS FRAGMENTOS	$ 56,282	$ 32,161	$ 28,141	$ 24,121	$ 20,905
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25622	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR); SIN MANIPULACION	$ 14,223	$ 8,127	$ 7,111	$ 6,095	$ 5,283
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25624	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR); CON MANIPULACION	$ 22,382	$ 12,790	$ 11,191	$ 9,592	$ 8,313
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25628	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 39,062	$ 22,321	$ 19,531	$ 16,741	$ 14,509
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25630	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO CARPIANO (EXCLUYENDO EL ESCAFOIDE CARPIANO (NAVICULAR));SIN MANIPULACION, CADA HUESO	$ 14,516	$ 8,295	$ 7,258	$ 6,221	$ 5,392
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25635	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO CARPIANO (EXCLUYENDO EL ESCAFOIDE CARPIANO (NAVICULAR)); CON MANIPULACION, CADA HUESO	$ 20,962	$ 11,978	$ 10,481	$ 8,984	$ 7,786
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25645	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO CARPAL (EXCLUYENDO ESCAFOIDECARPAL (NAVICULAR)), CADA HUESO	$ 30,587	$ 17,478	$ 15,293	$ 13,109	$ 11,361
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25650	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES CUBITAL	$ 15,462	$ 8,836	$ 7,731	$ 6,627	$ 5,743
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25651	FIJACION PERCUTANEA DE FRACTURA DE LA APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO	$ 25,786	$ 14,735	$ 12,893	$ 11,051	$ 9,578
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25652	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE APOFISIS ESTILOIDES DEL CUBITO	$ 33,607	$ 19,204	$ 16,804	$ 14,403	$ 12,483
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25660	TATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION RADIOCARPAL O INTERCARPAL, UNO O MAS HUESOS, CONMANIPULACION	$ 21,819	$ 12,468	$ 10,909	$ 9,351	$ 8,104
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25670	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION RADIOCARPAL O INTERCARPAL, UNO O MAS HUESOS	$ 32,976	$ 18,843	$ 16,488	$ 14,133	$ 12,248
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25671	FIJACION PERCUTANEA DE DISLOCACION DISTAL RADIOCUBITAL	$ 28,198	$ 16,113	$ 14,099	$ 12,085	$ 10,473
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25675	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION RADIOCUBITAL DISTAL, CON MANIPULACION	$ 21,143	$ 12,081	$ 10,571	$ 9,061	$ 7,853
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25676	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION RADIOCUBITAL DISTAL, AGUDA O CRONICA	$ 34,148	$ 19,513	$ 17,074	$ 14,635	$ 12,684
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25680	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEAPERISEMILUNAR, CON MANIPULACION	$ 24,997	$ 14,284	$ 12,498	$ 10,713	$ 9,285
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25685	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR	$ 39,648	$ 22,656	$ 19,824	$ 16,992	$ 14,726
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25690	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL SEMILUNAR, CON MANIPULACION	$ 25,155	$ 14,374	$ 12,577	$ 10,781	$ 9,343
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25695	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DEL SEMILUNAR	$ 34,261	$ 19,578	$ 17,130	$ 14,683	$ 12,725
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25800	ARTRODESIS, MUÑECA; COMPLETA, SIN INJERTO OSEO (INCLUYE ARTICULACIONES RADIOCARPAL E INTERCARPAL, O CARPOMETACARPIANA)	$ 40,392	$ 23,081	$ 20,196	$ 17,311	$ 15,003
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25805	ARTRODESIS, MUÑECA; CON INJERTO DESLIZANTE	$ 46,432	$ 26,533	$ 23,216	$ 19,900	$ 17,246
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25810	ARTRODESIS, MUÑECA; CON INJERTO AUTOLOGO DE HUESO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 47,492	$ 27,138	$ 23,746	$ 20,354	$ 17,640
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25820	ARTRODESIS, MUÑECA; CONSERVADORA, SIN INJERTO OSEO (P. EJ. INTERCARPAL O RADIOCARPAL)	$ 33,359	$ 19,062	$ 16,680	$ 14,297	$ 12,391
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25825	ARTRODESIS, MUÑECA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 41,203	$ 23,545	$ 20,602	$ 17,658	$ 15,304
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25830	ARTRODESIS, ARTICULACION RADIOCUBITAL DISTAL, CON RESECCION SEGMENTARIA DE CUBITO, CONO SIN INJERTO OSEO (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE SAUVE-KAPANDJI)	$ 51,729	$ 29,560	$ 25,865	$ 22,170	$ 19,214
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25900	AMPUTACION, ANTEBRAZO, A TRAVES DE RADIO Y CUBITO	$ 40,482	$ 23,132	$ 20,241	$ 17,349	$ 15,036
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25905	AMPUTACION, ANTEBRAZO, A TRAVES DE RADIO Y CUBITO, ABIERTA, CIRCULAR (GUILLOTINA)	$ 39,806	$ 22,746	$ 19,903	$ 17,060	$ 14,785

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25907	AMPUTACION, ANTEBRAZO, A TRAVES DE RADIO Y CUBITO, CIERRE SECUNDARIO O REVISION DE CICATRIZ	$ 34,914	$ 19,951	$ 17,457	$ 14,963	$ 12,968
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25909	AMPUTACION, ANTEBRAZO, A TRAVES DE RADIO Y CUBITO, REAMPUTACION	$ 38,994	$ 22,282	$ 19,497	$ 16,712	$ 14,484
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25915	PROCEDIMIENTO DE KRUKENBERG	$ 64,374	$ 36,785	$ 32,187	$ 27,589	$ 23,910
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25920	DESARTICULACION A TRAVES DE LA MUÑECA;	$ 37,371	$ 21,355	$ 18,686	$ 16,016	$ 13,881
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25922	DESARTICULACION A TRAVES DE LA MUÑECA; CIERRE SECUNDARIO O REVISION DE CICATRIZ	$ 30,699	$ 17,543	$ 15,350	$ 13,157	$ 11,403
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25924	DESARTICULACION A TRAVES DE LA MUÑECA; REAMPUTACION	$ 36,492	$ 20,853	$ 18,246	$ 15,640	$ 13,554
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25927	AMPUTACION TRANSMETACARPAL;	$ 42,961	$ 24,549	$ 21,481	$ 18,412	$ 15,957
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25929	AMPUTACION TRANSMETACARPAL; CIERRE SECUNDARIO O REVISION DE CICATRIZ	$ 30,902	$ 17,658	$ 15,451	$ 13,244	$ 11,478
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ANTEBRAZO Y MUÑECA	25931	AMPUTACION TRANSMETACARPAL; REAMPUTACION	$ 38,341	$ 21,909	$ 19,170	$ 16,432	$ 14,241
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26010	DRENAJE DE ABSCESO DE DEDO; SIMPLE	$ 7,303	$ 4,173	$ 3,651	$ 3,130	$ 2,713
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26011	DRENAJE DE ABSCESO DE DEDO; CON COMPLICACIONES (P. EJ. PANADIZO)	$ 9,985	$ 5,706	$ 4,993	$ 4,279	$ 3,709
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26020	DRENAJE DE VAINA TENDINOSA, DIGITO Y/O PALMA, CADA UNO	$ 23,216	$ 13,266	$ 11,608	$ 9,950	$ 8,623
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26025	DRENAJE DE BOLSA SINOVIAL PALMAR; UNA SOLA, BOLSA SINOVIAL	$ 22,585	$ 12,906	$ 11,293	$ 9,679	$ 8,389
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26030	DRENAJE DE BOLSA SINOVIAL PALMAR; VARIAS BOLSAS SINOVIALES	$ 26,552	$ 15,173	$ 13,276	$ 11,379	$ 9,862
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26034	INCISION, HUESO CORTICAL, MANO O DEDO (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO)	$ 28,851	$ 16,486	$ 14,426	$ 12,365	$ 10,716
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26035	DESCOMPRESION DE DEDOS Y/O MANO, HERIDA POR INYECCION (P. EJ. PISTOLA PARA ENGRASAR)	$ 45,305	$ 25,889	$ 22,653	$ 19,417	$ 16,828
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26037	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, MANO (EXCLUYE A 26035)	$ 30,835	$ 17,620	$ 15,417	$ 13,215	$ 11,453
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26040	FASCIOTOMIA, PALMAR (P.EJ. CONTRACTURA DE DUPUYTREN); PERCUTANEA	$ 16,657	$ 9,518	$ 8,329	$ 7,139	$ 6,187
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26045	FASCIOTOMIA, PALMAR (P.EJ. CONTRACTURA DE DUPUYTREN); ABIERTA, PARCIAL	$ 25,087	$ 14,335	$ 12,544	$ 10,752	$ 9,318
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26055	INCISION DE VAINA TENDINOSA (P. EJ. PARA DEDO \"EN GATILLO\")	$ 14,764	$ 8,436	$ 7,382	$ 6,327	$ 5,484
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26060	TENOTOMIA, PERCUTANEA, UNA SOLA, CADA DIGITO	$ 14,223	$ 8,127	$ 7,111	$ 6,095	$ 5,283
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26070	ARTROTOMIA, CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION	$ 16,319	$ 9,325	$ 8,159	$ 6,994	$ 6,061
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26075	ARTROTOMIA, CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CADA UNA	$ 17,243	$ 9,853	$ 8,622	$ 7,390	$ 6,405
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26080	ARTROTOMIA, CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION INTERFALANGICA, CADA UNA	$ 20,759	$ 11,862	$ 10,380	$ 8,897	$ 7,711
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26100	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, CADA UNA	$ 17,491	$ 9,995	$ 8,746	$ 7,496	$ 6,497
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26105	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CADA UNA	$ 17,784	$ 10,162	$ 8,892	$ 7,622	$ 6,606
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26110	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION INTERFALANGICA, CADA UNA	$ 17,153	$ 9,802	$ 8,576	$ 7,351	$ 6,371
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26115	ESCISION, TUMOR O MALFORMACION VASCULAR, MANO O DEDO; SUBCUTANEO	$ 18,979	$ 10,845	$ 9,489	$ 8,134	$ 7,049
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26116	ESCISION, TUMOR O MALFORMACION VASCULAR, MANO O DEDO; PROFUNDO, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	$ 28,378	$ 16,216	$ 14,189	$ 12,162	$ 10,540
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26117	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE MANO O DEDO	$ 38,972	$ 22,270	$ 19,486	$ 16,702	$ 14,475
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26121	FASCIECTOMIA, SOLAMENTE DE LA PALMA, CON O SIN Z-PLASTIA, OTRA REORGANIZACION DETEJIDO LOCAL, O INJERTO CUTANEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 32,345	$ 18,483	$ 16,172	$ 13,862	$ 12,014
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26123	FASCIECTOMIA, PALMAR PARCIAL CON LIBERACION DE UN UNICO DEDO INCLUYENDO LA ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL, CON O SIN Z-PLASTIA, OTRA REORGANIZACION DE TEJIDO LOCAL, O INJERTO CUTANEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO);	$ 44,877	$ 25,644	$ 22,439	$ 19,233	$ 16,669
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26125	FASCIECTOMIA, PALMAR PARCIAL CON LIBERACION DE UN UNICO DEDO INCLUYENDO LA ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL, CON O SIN Z-PLASTIA, OTRA REORGANIZACION DE TEJIDO LOCAL, O INJERTO CUTANEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO); CADA DIGITOADICIONAL (ANOTESEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 15,395	$ 8,797	$ 7,697	$ 6,598	$ 5,718
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26130	SINOVECTOMIA, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA	$ 24,546	$ 14,026	$ 12,273	$ 10,520	$ 9,117
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26135	SINOVECTOMIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA INCLUYENDO LIBERACION INTRINSECA Y RECONSTRUCCION DE LA CAPERUZA DEL EXTENSOR, CADA DIGITO	$ 29,820	$ 17,040	$ 14,910	$ 12,780	$ 11,076
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26140	SINOVECTOMIA, ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL, INCLUYENDO RECONSTRUCCION DEL EXTENSOR, CADA ARTICULACION INTERFALANGICA	$ 27,251	$ 15,572	$ 13,625	$ 11,679	$ 10,122
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26145	SINOVECTOMIA, VAINA TENDINOSA, RADICAL (TENOSINOVECTOMIA), TENDON FLEXOR, PALMA Y/O DEDO, CADA TENDON	$ 27,634	$ 15,791	$ 13,817	$ 11,843	$ 10,264
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26160	ESCISION DE LESION DE VAINA TENDINOSA O CAPSULA (P. EJ. QUISTE, QUISTE MUCOSO, OGANGLION), MANO O DEDO	$ 17,604	$ 10,059	$ 8,802	$ 7,544	$ 6,539
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26170	ESCISION DE TENDON, PALMA, FLEXOR, UNA SOLA (PROCEDIMIENTO SEPARADO), CADA UNO	$ 21,886	$ 12,506	$ 10,943	$ 9,380	$ 8,129
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26180	ESCISION DE TENDON, DEDO, FLEXOR (PROCEDIMIENTO SEPARADO), CADA TENDON	$ 23,937	$ 13,679	$ 11,969	$ 10,259	$ 8,891
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26185	SESAMOIDECTOMIA, DEDO PULGAR U OTRO DEDO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 29,032	$ 16,589	$ 14,516	$ 12,442	$ 10,783
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26200	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DEL METACARPO;	$ 24,321	$ 13,898	$ 12,160	$ 10,423	$ 9,033

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26205	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DEL METACARPO; CON INJERTOAUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 32,548	$ 18,599	$ 16,274	$ 13,949	$ 12,089
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26210	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FALANGE PROXIMAL, MEDIA, O DISTAL DEL DEDO	$ 23,757	$ 13,576	$ 11,879	$ 10,182	$ 8,824
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26215	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FALANGE PROXIMAL,MEDIA, ODISTAL DEL DEDO; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 30,136	$ 17,221	$ 15,068	$ 12,915	$ 11,193
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26230	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA), HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS); METACARPO	$ 27,116	$ 15,495	$ 13,558	$ 11,621	$ 10,072
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26235	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA), HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS); FALANGE PROXIMAL O MEDIA DEL DEDO	$ 26,755	$ 15,289	$ 13,377	$ 11,466	$ 9,938
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26236	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA), HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS); FALANGE DISTAL DEL DEDO	$ 23,802	$ 13,601	$ 11,901	$ 10,201	$ 8,841
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26250	RESECCION RADICAL, METACARPO; (P. EJ. TUMOR)	$ 51,188	$ 29,250	$ 25,594	$ 21,938	$ 19,013
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26260	RESECCION RADICAL, FALANGE PROXIMAL O MEDIA DEL DEDO (P. EJ. TUMOR);	$ 39,941	$ 22,823	$ 19,970	$ 17,118	$ 14,835
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26262	RESECCION RADICAL, FALANGE DISTAL DEL DEDO (P. EJ. TUMOR)	$ 31,353	$ 17,916	$ 15,677	$ 13,437	$ 11,645
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26320	EXTIRPACION DE IMPLANTE DEL DEDO O MANO	$ 18,618	$ 10,639	$ 9,309	$ 7,979	$ 6,915
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26340	MANIPULACION BAJO ANESTESIA DE UNION DE DEDO, CADA UNION	$ 17,378	$ 9,930	$ 8,689	$ 7,448	$ 6,455
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26350	CORRECCION O AVANCE, TENDON FLEXOR, QUE NO SEA EN LA VAINA TENDINOSA DE FLEXOR DIGITAL (P. EJ. REGION \"TIERRA DE NADIE\"); PRIMARIO O SECUNDARIO SIN INJERTO LIBRE, CADA TENDON	$ 38,746	$ 22,141	$ 19,373	$ 16,606	$ 14,391
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26352	CORRECCION O AVANCE, TENDON FLEXOR, QUE NO SEA EN LA VAINA TENDINOSA DE FLEXOR DIGITAL(P. EJ. REGION \"TIERRA DE NADIE\"); SECUNDARIO CON INJERTO LIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 43,953	$ 25,116	$ 21,977	$ 18,837	$ 16,325
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26356	CORRECCION O AVANCE, TENDON FLEXOR, EN LA VAINA TENDINOSA DE FLEXOR DIGITAL (P. EJ.REGION \"TIERRA DE NADIE\"); PRIMARIO, CADA TENDON	$ 58,694	$ 33,540	$ 29,347	$ 25,155	$ 21,801
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26357	CORRECCION O AVANCE, TENDON FLEXOR, EN LA VAINA TENDINOSA DE FLEXOR DIGITAL (P. EJ.REGION \"TIERRA DE NADIE\"); SECUNDARIO, CADA TENDON	$ 46,973	$ 26,842	$ 23,487	$ 20,131	$ 17,447
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26358	CORRECCION O AVANCE, TENDON FLEXOR, EN LA VAINA TENDINOSA DE FLEXOR DIGITAL (P. EJ. REGION \"TIERRA DE NADIE\"); SECUNDARIO CON INJERTO LIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 49,701	$ 28,400	$ 24,850	$ 21,300	$ 18,460
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26370	CORRECCION O AVANCE DE TENDON DEL MUSCULO FLEXOR PROFUNDO DE LOS DEDOS, CON TENDON FLEXOR SUPERFICIAL INTACTO; PRIMARIO, CADA TENDON	$ 41,631	$ 23,789	$ 20,816	$ 17,842	$ 15,463
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26372	CORRECCION O AVANCE DE TENDON DEL MUSCULO FLEXOR PROFUNDO DE LOS DEDOS, CON TENDON FLEXOR SUPERFICIAL INTACTO; SECUNDARIO CON INJERTO LIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 48,123	$ 27,499	$ 24,061	$ 20,624	$ 17,874
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26373	CORRECCION O AVANCE DE TENDON DEL MUSCULO FLEXOR PROFUNDO DE LOS DEDOS, CON TENDON FLEXOR SUPERFICIAL INTACTO; SECUNDARIO SIN INJERTO LIBRE, CADA TENDON	$ 45,959	$ 26,262	$ 22,980	$ 19,697	$ 17,071
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26390	ESCISION DE TENDON FLEXOR, IMPLANTACION DE VARILLA PROSTETICA PARA INJERTO DIFERIDO DEENDON, MANO O DEDO, CADA TENDON	$ 44,945	$ 25,683	$ 22,472	$ 19,262	$ 16,694
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26392	REMOCION DE VARILLA PROSTETICA E INSERCION DE INJERTO DE TENDON FLEXOR, MANO O DEDO(INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 52,541	$ 30,023	$ 26,270	$ 22,517	$ 19,515
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26410	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, MANO, PRIMARIA O SECUNDARIA; SIN INJERTO LIBRE, CADATENDON	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26412	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, MANO, PRIMARIA O SECUNDARIA; CON INJERTO LIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 37,259	$ 21,291	$ 18,629	$ 15,968	$ 13,839
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26415	ESCISION DE TENDON EXTENSOR, IMPLANTACION DE VARILLA PROSTETICA PARA INJERTO DIFERIDO DE TENDON, MANO O DEDO	$ 39,129	$ 22,360	$ 19,565	$ 16,770	$ 14,534
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26416	REMOCION DE VARILLA PROSTETICA E INSERCION DE INJERTO DE TENDON EXTENSOR, (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), MANO O DEDO, CADA VARILLA	$ 43,795	$ 25,026	$ 21,898	$ 18,769	$ 16,267
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26418	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, DEDO, PRIMARIA O SECUNDARIA; SIN INJERTO LIBRE, CADATENDON	$ 31,173	$ 17,813	$ 15,586	$ 13,360	$ 11,578
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26420	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, DEDO, PRIMARIA O SECUNDARIA; CON INJERTO LIBRE (INCLUYEOBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 38,701	$ 22,115	$ 19,351	$ 16,586	$ 14,375
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26426	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, DESLIZAMIENTO CENTRAL, SECUNDARIA (P. EJ. DEFORMACION \"EN OJAL\"); USANDO TEJIDOS LOCALES, INCLUYENDO BANDAS LATERALES, CADA TENDON	$ 30,226	$ 17,272	$ 15,113	$ 12,954	$ 11,227
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26428	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, DESLIZAMIENTO CENTRAL, SECUNDARIA (P. EJ. DEFORMACION\"EN OJAL\"); CON INJERTO LIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 40,730	$ 23,274	$ 20,365	$ 17,456	$ 15,128
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26432	TRATAMIENTO CERRADO DE INSERCION DISTAL DE TENDON EXTENSOR, CON O SIN FIJACION CONENCLAVIJADO PERCUTANEO (P. EJ. DEDO EN \"MARTILLO\")	$ 27,003	$ 15,430	$ 13,501	$ 11,573	$ 10,030
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26433	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, INSERCION DISTAL PRIMARIA O SECUNDARIA; SIN INJERTO (P.EJ. DEDO EN \"MARTILLO\")	$ 28,851	$ 16,486	$ 14,426	$ 12,365	$ 10,716
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26434	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, INSERCION DISTAL PRIMARIA O SECUNDARIA; CON INJERTOLIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 34,644	$ 19,797	$ 17,322	$ 14,847	$ 12,868
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26437	REALINEACION DE TENDON EXTENSOR MANO, CADA TENDON	$ 33,742	$ 19,281	$ 16,871	$ 14,461	$ 12,533
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26440	TENOLISIS, TENDON FLEXOR; PALMA O DEDO, UNA SOLA; CADA TENDON	$ 33,945	$ 19,397	$ 16,973	$ 14,548	$ 12,608
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26442	TENOISIS, TENDON FLEXOR; PALMA Y DEDO, CADA TENDON	$ 51,977	$ 29,701	$ 25,989	$ 22,276	$ 19,306
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26445	TENOLISIS, TENDON EXTENSOR, MANO O DEDO, CADA TENDON	$ 31,601	$ 18,058	$ 15,801	$ 13,543	$ 11,738
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26449	TENOLISIS, COMPLEJA, TENDON EXTENSOR, DEDO, INCLUYENDO ANTEBRAZO, CADA TENDON	$ 40,797	$ 23,313	$ 20,399	$ 17,485	$ 15,153
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26450	TENOTOMIA, FLEXOR, PALMA, ABIERTA, CADA TENDON	$ 21,864	$ 12,494	$ 10,932	$ 9,370	$ 8,121

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26455	TENOTOMIA, FLEXOR, DEDO, ABIERTA, CADA TENDON	$ 21,683	$ 12,391	$ 10,842	$ 9,293	$ 8,054
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26460	TENOTOMIA, EXTENSOR, MANO O DEDO, ABIERTA, CADA TENDON	$ 21,120	$ 12,069	$ 10,560	$ 9,051	$ 7,845
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26471	TENODESIS; DE ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL, CADA ARTICULACION	$ 33,292	$ 19,024	$ 16,646	$ 14,268	$ 12,365
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26474	TENODESIS; DE ARTICULACION DISTAL, CADA ARTICULACION	$ 32,097	$ 18,341	$ 16,048	$ 13,756	$ 11,922
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26476	ALARGAMIENTO DE TENDON, EXTENSOR, MANO O DEDO, CADA TENDON	$ 31,286	$ 17,877	$ 15,643	$ 13,408	$ 11,620
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26477	ACORTAMIENTO DE TENDON, EXTENSOR, MANO O DEDO, CADA TENDON	$ 31,421	$ 17,955	$ 15,710	$ 13,466	$ 11,671
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26478	ALARGAMIENTO DE TENDON, FLEXOR, MANO O DEDO, CADA TENDON	$ 33,923	$ 19,384	$ 16,961	$ 14,538	$ 12,600
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26479	ACORTAMIENTO DE TENDON, FLEXOR, MANO O DEDO, CADA TENDON	$ 33,607	$ 19,204	$ 16,804	$ 14,403	$ 12,483
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26480	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, REGION CARPOMETACARPIANA O DORSO DE LA MANO; SIN INJERTO LIBRE, CADA TENDON	$ 41,000	$ 23,429	$ 20,500	$ 17,572	$ 15,229
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26483	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, REGION CARPOMETACARPIANA O DORSO DE LA MANO; CON INJERTO LIBRE DE TENDON (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 45,891	$ 26,224	$ 22,946	$ 19,668	$ 17,045
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26485	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, PALMAR; SIN INJERTO LIBRE DE TENDON, CADA TENDON	$ 44,111	$ 25,206	$ 22,055	$ 18,905	$ 16,384
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26489	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, PALMAR; CON INJERTO LIBRE DE TENDON (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 48,438	$ 27,679	$ 24,219	$ 20,759	$ 17,991
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26490	RESTAURACION DE LA OPOSICION DEL PULGAR (\"OPONENPLASTIA\"); TRASLADO DEL TENDON FLEXOR SUPERFICIAL, CADA TENDON	$ 42,533	$ 24,305	$ 21,266	$ 18,228	$ 15,798
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26492	RESTAURACION DE LA OPOSICION DEL PULGAR (\"OPONENPLASTIA\"); TRANSFERENCIA DE TENDON,CON INJERTO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	$ 47,447	$ 27,112	$ 23,723	$ 20,334	$ 17,623
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26494	RESTAURACION DE LA OPOSICION DEL PULGAR (\"OPONENPLASTIA\"); TRANSFERENCIA DE MUSCULO HIPOTENAR	$ 43,051	$ 24,601	$ 21,526	$ 18,451	$ 15,991
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26496	RESTAURACION DE LA OPOSICION DEL PULGAR (\"OPONENPLASTIA\"); OTROS METODOS	$ 46,680	$ 26,674	$ 23,340	$ 20,006	$ 17,338
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26497	TRANSFERENCIA DE TENDON PARA RESTABLECER FUNCION INTRINSECA; DEDO ANULAR Y MEÑIQUE	$ 46,658	$ 26,662	$ 23,329	$ 19,996	$ 17,330
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26498	TRANSFERENCIA DE TENDON PARA RESTABLECER FUNCION INTRINSECA; TODOS LOS DEDOS (EXCEPTO PULGAR)	$ 61,917	$ 35,381	$ 30,959	$ 26,536	$ 22,998
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26499	CORRECCION DE DEDO \"EN GARRA\", OTROS METODOS	$ 44,629	$ 25,502	$ 22,315	$ 19,127	$ 16,577
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26500	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON, CADA TENDON; CON TEJIDOS LOCALES (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 33,923	$ 19,384	$ 16,961	$ 14,538	$ 12,600
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26502	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON, CADA TENDON; CON INJERTO DE TENDON O FASCIAL (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 38,138	$ 21,793	$ 19,069	$ 16,345	$ 14,165
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26508	LIBERACION DE MUSCULOS TENARES (P. EJ. CONTRACTURA DEL PULGAR)	$ 33,945	$ 19,397	$ 16,973	$ 14,548	$ 12,608
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26510	TRANSFERENCIA INTRINSECA CRUZADA	$ 32,458	$ 18,547	$ 16,229	$ 13,910	$ 12,056
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26516	CAPSULODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA; UN SOLO DIGITO	$ 38,048	$ 21,741	$ 19,024	$ 16,306	$ 14,132
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26517	CAPSULODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA; DOS DIGITOS	$ 44,562	$ 25,464	$ 22,281	$ 19,098	$ 16,551
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26518	CAPSULODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA; TRES O CUATRO DIGITOS	$ 45,103	$ 25,773	$ 22,551	$ 19,330	$ 16,752
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26520	CAPSULECTOMIA O CAPSULOTOMIA; ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CADA ARTICULACION	$ 35,546	$ 20,312	$ 17,773	$ 15,234	$ 13,203
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26525	CAPSULECTOMIA O CAPSULOTOMIA; ARTICULACION INTERFALANGICA, CADA ARTICULACION	$ 35,658	$ 20,376	$ 17,829	$ 15,282	$ 13,245
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26530	ARTROPLASTIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA; CADA ARTICULACION	$ 28,986	$ 16,564	$ 14,493	$ 12,423	$ 10,766
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26531	ARTROPLASTIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA; CON IMPLANTE PROSTETICO, CADA ARTICULACION	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26535	ARTROPLASTIA DE ARTICULACION INTERFALANGICA; CADA ARTICULACION	$ 22,067	$ 12,610	$ 11,033	$ 9,457	$ 8,196
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26536	ARTROPLASTIA DE ARTICULACION INTERFALANGICA; CON IMPLANTE PROSTETICO, CADA ARTICULACION	$ 37,011	$ 21,149	$ 18,505	$ 15,862	$ 13,747
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26540	CORRECCION DE LIGAMENTO COLATERAL, ARTICULACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA	$ 35,771	$ 20,441	$ 17,885	$ 15,330	$ 13,286
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26541	RECONSTRUCCION, LIGAMENTO COLATERAL, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA; CON INJERTO DE TENDON O FASCIAL (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 43,637	$ 24,936	$ 21,819	$ 18,702	$ 16,208
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26542	RECONSTRUCCION, LIGAMENTO COLATERAL, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA; CON TEJIDO LOCAL (P. EJ. AVANCE DEL ADUCTOR)	$ 36,853	$ 21,059	$ 18,426	$ 15,794	$ 13,688
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26545	RECONSTRUCCION, LIGAMENTO COLATERAL, ARTICULACION INTERFALANGICA,UNA SOLA, INCLUYENDOINJERTO,CADA ARTICULACION	$ 37,709	$ 21,548	$ 18,855	$ 16,161	$ 14,006
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26546	CORRECCION DE FALTA DE UNION, METACARPIANA O FALANGICA, (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA)	$ 53,330	$ 30,474	$ 26,665	$ 22,856	$ 19,808
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26548	CORRECCION Y RECONSTRUCCION, DEDO, PLACA PALMAR, ARTICULACION INTERFALANGICA	$ 41,361	$ 23,635	$ 20,680	$ 17,726	$ 15,363
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26550	PULGARIZACION DE UN DIGITO	$ 83,128	$ 47,501	$ 41,564	$ 35,626	$ 30,876
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26551	TRASPLANTE DE DEDO GORDO DEL PIE EN LA MANO (EN LA POSICION DEL PULGAR) CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; ENVOLTURA DEL DEDO GORDO DEL PIE CON INJERTO OSEO	$ 174,482	$ 99,704	$ 87,241	$ 74,778	$ 64,808
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26553	TRASPLANTE DE DEDO GORDO DEL PIE EN LA MANO (EN LA POSICION DEL PULGAR) CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; QUE NO SEA EL DEDO GORDO DEL PIE, UNO SOLO	$ 157,893	$ 90,224	$ 78,946	$ 67,668	$ 58,646
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26554	TRASPLANTE DE DEDO GORDO DEL PIE EN LA MANO (EN LA POSICION DEL PULGAR) CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR; QUE NO SEA EL DEDO GORDO DEL PIE, DOBLE	$ 193,934	$ 110,820	$ 96,967	$ 83,115	$ 72,033

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26555	TRASPLANTE, DEDO TRANSFERIDO A OTRA POSICION, SIN ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	$ 74,743	$ 42,710	$ 37,371	$ 32,033	$ 27,762
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26556	TRASLADO, LIBRE, ARTICULACION DE DEDO DEL PIE, CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	$ 156,766	$ 89,580	$ 78,383	$ 67,185	$ 58,227
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26560	CORRECCION DE SINDACTILIA (DEDOS EN MEMBRANA), CADA ESPACIO INTERDIGITAL;CONCOLGAJOS CUTANEOS	$ 30,925	$ 17,671	$ 15,462	$ 13,254	$ 11,486
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26561	CORRECCION DE SINDACTILIA (DEDOS EN MEMBRANA), CADA ESPACIO INTERDIGITAL;CONCOLGAJOS CUTANEOS E INJERTOS	$ 48,529	$ 27,731	$ 24,264	$ 20,798	$ 18,025
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26562	CORRECCION DE SINDACTILIA (DEDOS EN MEMBRANA), CADA ESPACIO INTERDIGITAL;COMPLEJA(P. EJ. CON COMPROMISO DE HUESO, UÑAS)	$ 69,243	$ 39,567	$ 34,621	$ 29,676	$ 25,719
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26565	OSTEOTOMIA; METACARPIANA, CADA UNA	$ 36,718	$ 20,982	$ 18,359	$ 15,736	$ 13,638
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26567	OSTEOTOMIA; FALANGE DE DEDO, CADA UNA	$ 37,011	$ 21,149	$ 18,505	$ 15,862	$ 13,747
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26568	OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, METACARPO O FALANGE	$ 48,484	$ 27,705	$ 24,242	$ 20,779	$ 18,008
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26580	CORRECCION DE MANO HENDIDA	$ 77,650	$ 44,372	$ 38,825	$ 33,279	$ 28,842
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26587	RECONSTRUCCION DE DIGITO SUPERNUMERARIO, TEJIDO BLANDO Y HUESO	$ 52,067	$ 29,753	$ 26,034	$ 22,315	$ 19,339
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26590	CORRECCION DE MACRODACTILIA	$ 70,190	$ 40,108	$ 35,095	$ 30,081	$ 26,070
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26591	CORRECCION, MUSCULOS INTRINSECOS DE LA MANO, CADA MUSCULO	$ 23,712	$ 13,550	$ 11,856	$ 10,162	$ 8,807
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26593	LIBERACION, MUSCULOS INTRINSECOS DE LA MANO, CADA MUSCULO	$ 32,480	$ 18,560	$ 16,240	$ 13,920	$ 12,064
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26596	ESCISION DE SURCOS ANULARES CONSTRICTIVOS, CON VARIAS Z-PLASTIAS	$ 39,873	$ 22,785	$ 19,937	$ 17,089	$ 14,810
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26600	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA, UNA SOLA; SIN MANIPULACION, CADA HUESO	$ 13,885	$ 7,934	$ 6,942	$ 5,951	$ 5,157
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26605	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA, UNA SOLA; CON MANIPULACION, CADA HUESO	$ 15,305	$ 8,746	$ 7,652	$ 6,559	$ 5,685
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26607	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA, CON MANIPULACION, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA HUESO	$ 23,712	$ 13,550	$ 11,856	$ 10,162	$ 8,807
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26608	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA METACARPIANA, CADA HUESO	$ 25,628	$ 14,645	$ 12,814	$ 10,983	$ 9,519
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26615	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA METACARPIANA, UNA SOLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA HUESO	$ 30,249	$ 17,285	$ 15,124	$ 12,964	$ 11,235
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26641	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR, CON MANIPULACION	$ 17,807	$ 10,175	$ 8,903	$ 7,631	$ 6,614
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26645	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT),CON MANIPULACION	$ 20,263	$ 11,579	$ 10,132	$ 8,684	$ 7,526
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26650	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), CON MANIPULACION, CON O SIN FIJACION EXTERNA	$ 25,651	$ 14,657	$ 12,825	$ 10,993	$ 9,527
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26665	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT),CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 33,494	$ 19,140	$ 16,747	$ 14,355	$ 12,441
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26670	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), UNA SOLA, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	$ 15,823	$ 9,042	$ 7,912	$ 6,781	$ 5,877
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26675	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), UNA SOLA, CON MANIPULACION; CON ANESTESIA	$ 21,571	$ 12,326	$ 10,785	$ 9,245	$ 8,012
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26676	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), UNA SOLA, CON MANIPULACION	$ 26,913	$ 15,379	$ 13,456	$ 11,534	$ 9,996
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26685	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT); UNA SOLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 30,587	$ 17,478	$ 15,293	$ 13,109	$ 11,361
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26686	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT); COMPLEJA, VARIAS O REDUCCION DIFERIDA	$ 33,517	$ 19,153	$ 16,758	$ 14,364	$ 12,449
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26700	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	$ 15,643	$ 8,939	$ 7,821	$ 6,704	$ 5,810
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26705	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION; CON ANESTESIA	$ 19,745	$ 11,283	$ 9,873	$ 8,462	$ 7,334
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26706	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION	$ 23,397	$ 13,369	$ 11,698	$ 10,027	$ 8,690
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26715	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA,CON O SIN FIJACIONINTERNA O EXTERNA	$ 30,159	$ 17,233	$ 15,079	$ 12,925	$ 11,202
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26720	TRATAMIENTO CERRADO DE DIAFISIS DE FALANGE, PROXIMAL O MEDIA, DEDO OPULGAR; SINMANIPULACION, CADA UNA	$ 9,377	$ 5,358	$ 4,688	$ 4,019	$ 3,483
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26725	TRATAMIENTO CERRADO DE DIAFISIS DE FALANGE, PROXIMAL O MEDIA, DEDO OPULGAR; CONMANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA, CADA UNA	$ 16,094	$ 9,196	$ 8,047	$ 6,897	$ 5,978
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26727	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA INESTABLE DE DIAFISIS DE FALANGE, FALANGE PROXIMAL O MEDIA, DEDO O PULGAR, CON MANIPULACION, CADA UNA	$ 25,222	$ 14,413	$ 12,611	$ 10,810	$ 9,368
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26735	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DE FALANGE PROXIMAL O MEDIA, DEDO OPULGAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	$ 14,426	$ 8,243	$ 7,213	$ 6,182	$ 5,358
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26740	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ARTICULAR, CON COMPROMISO DE ARTICULACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA; SIN MANIPULACION, CADA UNA	$ 11,112	$ 6,350	$ 5,556	$ 4,762	$ 4,127
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26742	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ARTICULAR, CON COMPROMISO DE ARTICULACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA; CON MANIPULACION, CADA UNA	$ 17,762	$ 10,149	$ 8,881	$ 7,612	$ 6,597
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26746	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ARTICULAR, CON COMPROMISO DE ARTICULACION METACARPOFALANGICA; CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	$ 38,994	$ 22,282	$ 19,497	$ 16,712	$ 14,484
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26750	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR; SIN MANIPULACION, CADA UNA	$ 9,354	$ 5,345	$ 4,677	$ 4,009	$ 3,474

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26755	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR; CON MANIPULACION,CADA UNA	$ 14,403	$ 8,230	$ 7,202	$ 6,173	$ 5,350
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26756	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR, CADA UNA	$ 22,360	$ 12,777	$ 11,180	$ 9,583	$ 8,305
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26765	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	$ 25,966	$ 14,838	$ 12,983	$ 11,128	$ 9,645
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26770	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	$ 13,118	$ 7,496	$ 6,559	$ 5,622	$ 4,873
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26775	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION; CON ANESTESIA	$ 18,122	$ 10,356	$ 9,061	$ 7,767	$ 6,731
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26776	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, UNA SOLA, CON MANIPULACION	$ 23,712	$ 13,550	$ 11,856	$ 10,162	$ 8,807
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26785	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACIONINTERNA O EXTERNA, UNA SOLA	$ 28,333	$ 16,190	$ 14,166	$ 12,143	$ 10,524
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26820	FUSION EN OPOSICION, PULGAR, CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 42,510	$ 24,292	$ 21,255	$ 18,219	$ 15,790
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26841	ARTRODESIS, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, PULGAR, CON O SIN FIJACION INTERNA;	$ 39,490	$ 22,566	$ 19,745	$ 16,924	$ 14,668
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26842	ARTRODESIS, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, PULGAR, CON O SIN FIJACION INTERNA; CONINJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 42,713	$ 24,408	$ 21,357	$ 18,306	$ 15,865
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26843	ARTRODESIS, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, DIGITOS, QUE NO SEA EL PULGAR;	$ 39,715	$ 22,695	$ 19,858	$ 17,021	$ 14,751
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26844	ARTRODESIS, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, DIGITOS, QUE NO SEA EL PULGAR; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 44,201	$ 25,258	$ 22,100	$ 18,943	$ 16,417
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26850	ARTRODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA;	$ 37,687	$ 21,535	$ 18,843	$ 16,152	$ 13,998
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26852	ARTRODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 43,232	$ 24,704	$ 21,616	$ 18,528	$ 16,057
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26860	ARTRODESIS, ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA;	$ 30,497	$ 17,427	$ 15,248	$ 13,070	$ 11,327
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26861	ARTRODESIS, ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA; CADA ARTICULACION INTERFALANGICA ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 5,793	$ 3,310	$ 2,896	$ 2,483	$ 2,152
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26862	ARTRODESIS, ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 39,377	$ 22,501	$ 19,689	$ 16,876	$ 14,626
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26863	ARTRODESIS, ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA ARTICULACION ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 12,915	$ 7,380	$ 6,458	$ 5,535	$ 4,797
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26910	AMPUTACION, METACARPIANA, CON DEDO O PULGAR (AMPUTACION DEL RAYO DEL DEDO), UNA SOLA, CON O SIN TRANSFERENCIA INTEROSEA	$ 38,656	$ 22,089	$ 19,328	$ 16,567	$ 14,358
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26951	AMPUTACION, DEDO O PULGAR, PRIMARIA O SECUNDARIA, CUALQUIER ARTICULACION O FALANGE, UNA SOLA, INCLUYENDO NEURECTOMIAS; CON CIERRE DIRECTO	$ 34,351	$ 19,629	$ 17,175	$ 14,722	$ 12,759
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	CIRUGIA DE MANO Y DEDOS	26952	AMPUTACION, DEDO O PULGAR, PRIMARIA O SECUNDARIA, CUALQUIER ARTICULACION O FALANGE, UNA SOLA, INCLUYENDO NEURECTOMIAS; CON COLGAJOS DE AVANCE LOCAL (V-Y PLASTIA, CASQUETE)	$ 35,072	$ 20,041	$ 17,536	$ 15,031	$ 13,027
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	26990	INCISION Y DRENAJE, PELVIS O REGION DE ARTICULACION DE LA CADERA; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	$ 33,494	$ 19,140	$ 16,747	$ 14,355	$ 12,441
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	26991	INCISION Y DRENAJE, PELVIS O REGION DE ARTICULACION DE LA CADERA; BOLSA SINOVIAL INFECTADA	$ 28,175	$ 16,100	$ 14,088	$ 12,075	$ 10,465
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	26992	INCISION, HUESO CORTICAL, PELVIS Y/O ARTICULACION DE LA CADERA (P.EJ. OSTEOMIELITIS OABSCESO OSEO)	$ 52,135	$ 29,791	$ 26,068	$ 22,344	$ 19,364
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27000	TENOTOMIA, ADUCTOR DE LA CADERA, PERCUTANEA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 23,983	$ 13,704	$ 11,991	$ 10,278	$ 8,908
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27001	TENOTOMIA, ADUCTOR DE LA CADERA, ABIERTO	$ 29,212	$ 16,692	$ 14,606	$ 12,519	$ 10,850
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27003	TENOTOMIA, ADUCTOR, SUBCUTANEO, ABIERTA, CON NEURECTOMIA DEL OBTURADOR	$ 31,804	$ 18,174	$ 15,902	$ 13,630	$ 11,813
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27005	TENOTOMIA, FLEXORES DE LA CADERA, ABIERTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 39,468	$ 22,553	$ 19,734	$ 16,915	$ 14,659
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27006	TENOTOOMIA, ABDUCTORES Y/O EXTENSORES DE LA CADERA, ABIERTA (PROCEDIMIENTOSEPARADO)	$ 39,963	$ 22,836	$ 19,982	$ 17,127	$ 14,844
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27025	FASCIOTOMIA, CADERA O MUSLO, DE CUALQUIER TIPO	$ 49,070	$ 28,040	$ 24,535	$ 21,030	$ 18,226
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27027	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, COMPARTIMENTO PELVICO (POR EJEMPLO, GLUTEO MEDIO-MENOR, GLUTEO MAYOR, ILIOPSOAS, Y/O MUSCULO TENSOR DE FASCIA LATA), UNILATERAL	$ 47,604	$ 27,203	$ 23,802	$ 20,402	$ 17,682
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27030	ARTROTOMIA, CADERA, CON DRENAJE (P. EJ. INFECCION)	$ 51,324	$ 29,328	$ 25,662	$ 21,996	$ 19,063
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27033	ARTROTOMIA DE CADERA, INCLUYENDO LA EXPLORACION O EXTRACCION DE CUERPO SUELTOS O EXTRAÑOS	$ 53,194	$ 30,397	$ 26,597	$ 22,798	$ 19,758
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27035	DENERVACION DE ARTICULACION DE CADERA, INTRA O EXTRAPELVICO, DE LAS RAMAS INTRAARTICULARES DEL NERVIO CIATICO, FEMORAL U OBTURADOR	$ 61,219	$ 34,982	$ 30,609	$ 26,237	$ 22,738
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27036	CAPSULECTOMIA O CAPSULOTOMIA DE CADERA, CON O SIN EXCISION DE HUESO HETEROTOPICO, CON EL RETIRO DE MUSCULOS FLEXORES DE LA CADERA (P. EJ. GLUTEO MEDIO, GLUTEO MENOR, TENSOR DE LA FASCIA LATA, RECTO FEMORAL, SARTORIO, ILIOPSOAS)	$ 54,795	$ 31,311	$ 27,397	$ 23,483	$ 20,352
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27040	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS Y REGION DE LA CADERA; SUPERFICIAL	$ 11,180	$ 6,388	$ 5,590	$ 4,791	$ 4,153
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27041	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS Y REGION DE LA CADERA; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	$ 37,416	$ 21,381	$ 18,708	$ 16,036	$ 13,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27047	ESCISION, TUMOR, PELVIS Y REGION DE LA CADERA; TEJIDO SUBCUTANEO	$ 21,436	$ 12,249	$ 10,718	$ 9,187	$ 7,962
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27048	ESCISION, TUMOR, PELVIS Y REGION DE LA CADERA; PROFUNDO, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	$ 31,714	$ 18,122	$ 15,857	$ 13,592	$ 11,779
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27049	RESECCION RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE PELVIS Y REGION DE LA CADERA (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA)	$ 70,122	$ 40,070	$ 35,061	$ 30,052	$ 26,045
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27050	ARTROTOMIA, CON BIOPSIA; ARTICULACION SACROILIACA	$ 19,768	$ 11,296	$ 9,884	$ 8,472	$ 7,342

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27052	ARTROTOMIA, CON BIOPSIA; ARTICULACION DE LA CADERA	$ 30,564	$ 17,465	$ 15,282	$ 13,099	$ 11,352
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27054	ARTROTOMIA CON SINOVECTOMIA, ARTICULACION DE LA CADERA	$ 36,988	$ 21,136	$ 18,494	$ 15,852	$ 13,738
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27057	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, COMPARTIMENTO PELVICO (POR EJEMPLO, GLUTEO MEDIO-MENOR, GLUTEO MAYOR, ILIOPSOAS, Y/O MUSCULO TENSOR DE FASCIA LATA), UNILATERAL, CON DEBRIDACION DE MUSCULO INVIABLE, UNILATERAL	$ 53,848	$ 30,770	$ 26,924	$ 23,078	$ 20,001
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27060	ESCISION; BOLSA SINOVIAL ISQUIATICA	$ 23,306	$ 13,318	$ 11,653	$ 9,988	$ 8,657
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27062	ESCISION; BOLSA SINOVIAL TROCANTERICA O CALCIFICACION	$ 24,411	$ 13,949	$ 12,205	$ 10,462	$ 9,067
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27065	ESCISION DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; SUPERFICIAL (ALA DEL ILION,SINFISIS DEL PUBIS, OTROCANTER MAYOR DEL FEMUR) CON O SIN INJERTO AUTOLOGO	$ 27,296	$ 15,598	$ 13,648	$ 11,698	$ 10,138
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27066	ESCISION DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; PROFUNDO, CON O SIN INJERTO AUTOLOGO	$ 43,953	$ 25,116	$ 21,977	$ 18,837	$ 16,325
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27067	ESCISION DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; CON INJERTO AUTOLOGO QUE REQUIERE INCISIONSEPARADA	$ 56,260	$ 32,148	$ 28,130	$ 24,111	$ 20,897
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27070	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION) (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO); SUPERFICIAL (P. EJ. ALA DEL ILION, SINFISIS DEL PUBIS, O TROCANTER MAYOR DEL FEMUR)	$ 46,230	$ 26,417	$ 23,115	$ 19,813	$ 17,171
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27071	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION) (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO); PROFUNDA (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	$ 49,475	$ 28,272	$ 24,738	$ 21,204	$ 18,377
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27075	RESECCION RADICAL DE TUMOR O INFECCION; ALA DEL ILION, UNA RAMA DEL ISQUION O DELPUBIS, O SINFISIS DEL PUBIS	$ 49,475	$ 28,272	$ 24,738	$ 21,204	$ 18,377
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27076	RESECCION RADICAL DE TUMOR O INFECCION; ILION, INCLUYENDO ACETABULO, AMBAS RAMAS DEL PUBIS, O ISQUION Y ACETABULO	$ 49,475	$ 28,272	$ 24,738	$ 21,204	$ 18,377
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27077	RESECCION RADICAL DE TUMOR O INFECCION; HUESO INNOMINADO COXAL, TOTAL	$ 49,475	$ 28,272	$ 24,738	$ 21,204	$ 18,377
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27078	RESECCION RADICAL DE TUMOR O INFECCION; TUBEROSIDAD ISQUIAL ISQUIATICA, Y TROCANTERMAYOR DEL FEMUR	$ 49,475	$ 28,272	$ 24,738	$ 21,204	$ 18,377
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27080	COCCIGECTOMIA, PRIMARIA	$ 27,093	$ 15,482	$ 13,547	$ 11,611	$ 10,063
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27086	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PELVIS O CADERA; TEJIDO SUBCUTANEO	$ 8,092	$ 4,624	$ 4,046	$ 3,468	$ 3,006
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27087	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PELVIS O CADERA; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	$ 34,396	$ 19,655	$ 17,198	$ 14,741	$ 12,776
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27090	REMOCION DE PROTESIS DE CADERA; (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 45,193	$ 25,824	$ 22,596	$ 19,368	$ 16,786
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27091	REMOCION DE PROTESIS DE CADERA; CON COMPLICACIONES, INCLUYENDO PROTESIS DE CADERA TOTAL METILMETACRILATO, CON O SIN INSERCION DE ESPACIADOR	$ 87,410	$ 49,949	$ 43,705	$ 37,461	$ 32,467
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANEJO DEL DOLOR	27093	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA ARTROGRAFIA DE CADERA; SIN ANESTESIA	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANEJO DEL DOLOR	27095	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA ARTROGRAFIA DE CADERA; CON ANESTESIA	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	MANEJO DEL DOLOR	27096	INYECCION PARA UNION SACROILIACA, ARTROGRAFIA Y/O ANESTESICO/ESTEROIDES	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27097	LIBERACION O RESECCION, TENDONES DE LA CORVA, PROXIMAL	$ 36,267	$ 20,724	$ 18,133	$ 15,543	$ 13,471
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27098	TRANSFERENCIA, DE ADUCTOR AL ISQUION	$ 34,103	$ 19,487	$ 17,052	$ 14,616	$ 12,667
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27100	TRANSFERENCIA DEL MUSCULO OBLICUO EXTERNO DEL ABDOMEN AL TROCANTER MAYORINCLUYENDO EXTENSION FASCIAL O DE TENDON (INJERTO)	$ 44,629	$ 25,502	$ 22,315	$ 19,127	$ 16,577
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27105	TRANSFERENCIA DE MUSCULO PARAESPINAL A LA CADERA (INCLUYE INJERTO DE EXTENSIONFASCIAL O DE TENDON)	$ 46,996	$ 26,855	$ 23,498	$ 20,141	$ 17,456
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27110	TRANSFERENCIA DE PSOAS ILIACO; AL TROCANTER MAYOR	$ 52,180	$ 29,817	$ 26,090	$ 22,363	$ 19,381
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27111	TRANSFERENCIA DE PSOAS ILIACO; AL CUELLO FEMORAL	$ 47,041	$ 26,881	$ 23,520	$ 20,160	$ 17,472
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27120	ACETABULOPLASTIA; (P. EJ. WHITMAN, COLONNA, HAYGROVES, O \"EN COPA\")	$ 70,415	$ 40,237	$ 35,207	$ 30,178	$ 26,154
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27122	ACETABULOPLASTIA; RESECCION DE CABEZA DEL FEMUR (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE GIRDLESTONE)	$ 60,204	$ 34,402	$ 30,102	$ 25,802	$ 22,362
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27125	HEMIARTROPLASTIA, CADERA, PARCIAL (P. EJ. TALLO FEMORAL PROSTETICO, ARTROPLASTIA BIPOLAR)	$ 61,692	$ 35,253	$ 30,846	$ 26,439	$ 22,914
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27130	ARTROPLASTIA, REEMPLAZO PROSTETICO ACETABULAR Y FEMORALPROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL DE CADERA), CON O SIN INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	$ 74,382	$ 42,504	$ 37,191	$ 31,878	$ 27,628
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27132	CONNVERSION DE CIRUGIA PREVIA DE CADERA EN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA, CON O SININJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	$ 92,279	$ 52,731	$ 46,139	$ 39,548	$ 34,275
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27134	REVISION DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA; AMBOS COMPONENTES, CON O SIN INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	$ 106,299	$ 60,742	$ 53,149	$ 45,557	$ 39,482
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27137	REVISION DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA; COMPONENTE ACETABULAR SOLAMENTE, CON OSIN INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	$ 81,324	$ 46,471	$ 40,662	$ 34,853	$ 30,206
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27138	REVISION DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA; COMPONENTE FEMORAL SOLAMENTE, CON O SIN ALOINJERTO	$ 84,593	$ 48,339	$ 42,296	$ 36,254	$ 31,420
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27140	OSTEOTOMIA Y TRANSFERENCIA DE TROCANTER MAYOR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 48,889	$ 27,937	$ 24,445	$ 20,953	$ 18,159
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27146	OSTEOTOMIA, ILIACA, ACETABULAR O HUESO INNOMINADO COXAL;	$ 69,333	$ 39,619	$ 34,667	$ 29,714	$ 25,752
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27147	OSTEOTOMIA, ILIACA, ACETABULAR O HUESO INNOMINADO COXAL; CON REDUCCION ABIERTA DECADERA	$ 80,265	$ 45,866	$ 40,132	$ 34,399	$ 29,813
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27151	OSTEOTOMIA, ILIACA, ACETABULAR O HUESO INNOMINADO COXAL; CON OSTEOTOMIA FEMORAL	$ 84,209	$ 48,120	$ 42,105	$ 36,090	$ 31,278
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27156	OSTEOTOMIA, ILIACA, ACETABULAR O HUESO INNOMINADO COXAL; CON OSTEOTOMIA FEMORAL YCON REDUCCION ABIERTA DE CADERA	$ 93,564	$ 53,465	$ 46,782	$ 40,099	$ 34,752
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27158	OSTEOTOMIA, PELVIS, BILATERAL (P. EJ. MALFORMACION CONGENITA)	$ 75,712	$ 43,264	$ 37,856	$ 32,448	$ 28,122
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27161	OSTEOTOMIA, CUELLO FEMORAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 66,538	$ 38,022	$ 33,269	$ 28,516	$ 24,714

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27165	OSTEOTOMIA, INTRATROCANTERICA O SUBTROCANTERICA INCLUYENDO FIJACION INTERNA O EXTERNA Y/O YESO	$ 74,923	$ 42,813	$ 37,461	$ 32,110	$ 27,829
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27170	INJERTO OSEO, CABEZA Y CUELLO DEL FEMUR, AREA INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA (INCLUYENDO EL INJERTO OSEO OBTENIDO)	$ 64,509	$ 36,863	$ 32,255	$ 27,647	$ 23,961
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27175	TRATAMIENTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; POR TRACCION, SIN REDUCCION	$ 36,087	$ 20,621	$ 18,043	$ 15,466	$ 13,404
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27176	TRATAMIENTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; MEDIANTE UNA UNICAO VARIASCLAVIJAS, IN SITU	$ 49,633	$ 28,362	$ 24,817	$ 21,271	$ 18,435
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27177	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; UNA SOLA O VARIAS CLAVIJASO INJERTOS OSEOS (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 60,565	$ 34,609	$ 30,282	$ 25,956	$ 22,496
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27178	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; MANIPULACION CERRADA CON UNA SOLA O VARIAS CLAVIJAS	$ 49,385	$ 28,220	$ 24,693	$ 21,165	$ 18,343
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27179	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; OSTEOPLASTIA DEL CUELLO FEMORAL (PROCEDIMIENTO DE HEYMAN)	$ 52,992	$ 30,281	$ 26,496	$ 22,711	$ 19,683
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27181	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; OSTEOTOMIA Y FIJACION INTERNA	$ 60,678	$ 34,673	$ 30,339	$ 26,005	$ 22,537
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27185	PARO EPIFISARIO MEDIANTE EPIFISIODESIS O ENGRAPADO, TROCANTER MAYOR	$ 35,613	$ 20,350	$ 17,807	$ 15,263	$ 13,228
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27187	TRATAMIENTO PROFILACTICO (CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS, O ALAMBRES) CON O SIN METILMETACRILATO, CUELLO FEMORAL Y FEMUR PROXIMAL	$ 54,186	$ 30,964	$ 27,093	$ 23,223	$ 20,126
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27193	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ANILLO PELVIANO, DISLOCACION, DIASTASIS OSUBLUXACION; SIN MANIPULACION	$ 25,470	$ 14,554	$ 12,735	$ 10,916	$ 9,460
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27194	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ANILLO PELVIANO, DISLOCACION, DIASTASIS O SUBLUXACION; CON MANIPULACION, QUE REQUIERE MAS QUE ANESTESIA LOCAL	$ 38,543	$ 22,025	$ 19,272	$ 16,519	$ 14,316
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27200	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA COCCIGEA	$ 9,625	$ 5,500	$ 4,812	$ 4,125	$ 3,575
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27202	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA COCHINEA	$ 33,494	$ 19,140	$ 16,747	$ 14,355	$ 12,441
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27215	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE ESPINAS ILIACAS, AVULSIVA DE LA TUBEROSIDAD, O DELA CRESTA ILIACA (P. EJ. FRACTURAS PELVICAS QUE NO COMPROMETEN ELANILLO PELVIANO), CONFIJACION INTERNA	$ 38,250	$ 21,857	$ 19,125	$ 16,393	$ 14,207
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27216	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA Y/O DISLOCACION DEL ANILLO PELVIANO POSTERIOR (INCLUYE ILION, ARTICULACION SACROILIACA Y SACRO)	$ 56,395	$ 32,226	$ 28,198	$ 24,169	$ 20,947
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27217	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA Y/O DISLOCACION DEL ANILLO PELVIANO ANTERIOR CON FIJACION INTERNA	$ 53,352	$ 30,487	$ 26,676	$ 22,865	$ 19,817
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27218	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA Y/O DISLOCACION DEL ANILLO PELVIANO POSTERIOR CON FIJACION INTERNA	$ 72,894	$ 41,654	$ 36,447	$ 31,240	$ 27,075
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27220	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DEL ACETABULO (CAVIDAD DE SUSTENTACION DEL ACETABULO); SIN MANIPULACION	$ 28,198	$ 16,113	$ 14,099	$ 12,085	$ 10,473
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27222	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DEL ACETABULO (CAVIDAD DE SUSTENTACION DELACETABULO); CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	$ 53,285	$ 30,448	$ 26,642	$ 22,836	$ 19,791
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27226	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA PARED ANTERIOR O POSTERIOR DEL ACETABULO, CON FIJACION INTERNA	$ 56,801	$ 32,458	$ 28,400	$ 24,343	$ 21,097
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27227	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS ACETABULARES QUE COMPROMETEN LA COLUMNA ANTERIORO POSTERIOR (UNA O LA OTRA), O UNA FRACTURA DE TRAYECTO TRANSVERSAL A TRAVES DEL ACETABULO, CON FIJACION INTERNA	$ 91,332	$ 52,190	$ 45,666	$ 39,142	$ 33,923
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27228	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS ACETABULARES QUE COMPROMETEN LA COLUMNA ANTERIOR Y POSTERIOR (LAS DOS), INCLUYENDO FRACTURA EN \"T\" Y FRACTURA DE AMBAS COLUMNAS CON DESPRENDIMIENTO ARTICULAR COMPLETO, O UNA SOLA COLUMNA O FRACTURA TRANSVERSAL CON FRACTURA ASOCIADA DE LA PARED ACETABULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 104,405	$ 59,660	$ 52,203	$ 44,745	$ 38,779
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27230	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO; SIN MANIPULACION	$ 25,064	$ 14,323	$ 12,532	$ 10,742	$ 9,310
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27232	TATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO; CONMANIPULACION,CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	$ 41,924	$ 23,957	$ 20,962	$ 17,968	$ 15,572
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27235	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO, FRACTURA NO DESPLAZADA, CON DESPLAZAMIENTO MODERADO, O IMPACTADA	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27236	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO, FIJACION INTERNA O REEMPLAZO PROSTETICO (EXPOSICION DIRECTA DE LA FRACTURA)	$ 65,163	$ 37,236	$ 32,582	$ 27,927	$ 24,203
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27238	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL PERTROCANTERICA, O SUBTROCANTERICA; SINMANIPULACION	$ 24,546	$ 14,026	$ 12,273	$ 10,520	$ 9,117
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27240	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL PERTROCANTERICA, O SUBTROCANTERICA; CONMANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O TRACCION ESQUELETICA	$ 52,090	$ 29,766	$ 26,045	$ 22,324	$ 19,348
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27244	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL INTERTROCANTERICA, PERTROCANTERICA, OSUBTROCANTERICA; CON IMPLANTE DEL TIPO PLACA/TORNILLO, CON O SIN CERCLAJE	$ 67,034	$ 38,305	$ 33,517	$ 28,729	$ 24,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27245	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL INTERTROCANTERICA, PERTROCANTERICA, OSUBTROCANTERICA; CON IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN TORNILLOS FIJADORES Y/O CERCLAJE	$ 68,138	$ 38,936	$ 34,069	$ 29,202	$ 25,309
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27246	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL TROCANTER MAYOR, SIN MANIPULACION	$ 20,692	$ 11,824	$ 10,346	$ 8,868	$ 7,685
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27248	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL TROCANTER MAYOR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 40,888	$ 23,364	$ 20,444	$ 17,523	$ 15,187
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27250	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA; SIN ANESTESIA	$ 12,036	$ 6,878	$ 6,018	$ 5,158	$ 4,471
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27252	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA; CON ANESTESIA	$ 41,203	$ 23,545	$ 20,602	$ 17,658	$ 15,304
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27253	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA, SIN FIJACION INTERNA	$ 51,459	$ 29,405	$ 25,729	$ 22,054	$ 19,113
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27254	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA, CON FRACTURA DE LA PAREDACETABULAR YDE CABEZA DEL FEMUR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 69,288	$ 39,593	$ 34,644	$ 29,695	$ 25,736

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27256	TRATAMIENTO DE DISLOCACION ESPONTANEA DE LA CADERA (DEL DESARROLLO, INCLUYENDO CASOS CONGENITOS O PATOLOGICOS), POR ABDUCCION, FERULA O TRACCION; SIN ANESTESIA, SIN	$ 13,366	$ 7,638	$ 6,683	$ 5,728	$ 4,965
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27257	TRATAMIENTO DE DISLOCACION ESPONTANEA DE LA CADERA (DEL DESARROLLO, INCLUYENDO CASOS CONGENITOS O PATOLOGICOS), POR ABDUCCION, FERULA O TRACCION; SIN ANESTESIA, CON MANIPULACION, CON ANESTESIA	$ 18,302	$ 10,459	$ 9,151	$ 7,844	$ 6,798
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27258	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ESPONTANEA DE LA CADERA (DEL DESARROLLO, INCLUYENDO CASOS CONGENITOS O PATOLOGICOS), REEMPLAZO DE LA CABEZA DELFEMUR EN ELACETABULO (INCLUYENDO TENOTOMIA, ETC.);	$ 60,385	$ 34,506	$ 30,192	$ 25,879	$ 22,429
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27259	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ESPONTANEA DE LA CADERA (DEL DESARROLLO, INCLUYENDO CASOS CONGENITOS O PATOLOGICOS), REEMPLAZO DE LA CABEZA DELFEMUR EN ELACETABULO (INCLUYENDO TENOTOMIA, ETC.); CON ACORTAMIENTO DE LA DIAFISIS FEMORAL	$ 84,705	$ 48,403	$ 42,353	$ 36,302	$ 31,462
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27265	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA CADERA POST ARTROPLASTIA DE CADERA; SIN ANESTESIA	$ 21,413	$ 12,236	$ 10,707	$ 9,177	$ 7,953
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27266	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA CADERA POST ARTROPLASTIA DE CADERA; CON ANESTESIA REGIONAL O GENERAL	$ 31,353	$ 17,916	$ 15,677	$ 13,437	$ 11,645
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27267	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, PROXIMAL O DISTAL, CABEZA; SIN MANIPULACION	$ 22,856	$ 13,060	$ 11,428	$ 9,795	$ 8,489
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27268	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, PROXIMAL O DISTAL, CABEZA; CON MANIPULACION	$ 28,062	$ 16,036	$ 14,031	$ 12,027	$ 10,423
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27269	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL, PROXIMAL DISTAL, CABEZA, INCLUYE FIJACION INTERNA	$ 66,628	$ 38,073	$ 33,314	$ 28,555	$ 24,748
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27275	MANIPULACION, ARTICULACION DE LA CADERA, CON ANESTESIA GENERAL	$ 9,692	$ 5,538	$ 4,846	$ 4,154	$ 3,600
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27280	ARTRODESIS, ARTICULACION SACROILIACA (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 55,832	$ 31,904	$ 27,916	$ 23,928	$ 20,737
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27282	ARTRODESIS, SINFISIS DEL PUBIS (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 44,562	$ 25,464	$ 22,281	$ 19,098	$ 16,551
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27284	ARTRODESIS, ARTICULACION DE LA CADERA (INCLUYENDO OBTENCION DEL INJERTO);	$ 85,539	$ 48,880	$ 42,770	$ 36,660	$ 31,772
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27286	ARTRODESIS, ARTICULACION DE LA CADERA (INCLUYENDO OBTENCION DEL INJERTO); CON OSTEOTOMIA SUBTROCANTERICA	$ 90,836	$ 51,906	$ 45,418	$ 38,930	$ 33,739
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27290	AMPUTACION INTERPELVIABDOMINAL (AMPUTACION DE CUARTO TRASERO)	$ 86,802	$ 49,601	$ 43,401	$ 37,201	$ 32,241
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PELVIS Y CADERA	27295	DESARTICULACION DE LA CADERA	$ 69,130	$ 39,503	$ 34,565	$ 29,627	$ 25,677
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27301	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PROFUNDO, BOLSA SINOVIAL O HEMATOMA, MUSLO O REGION DE LA RODILLA	$ 26,890	$ 15,366	$ 13,445	$ 11,524	$ 9,988
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27303	INCISION, PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL, FEMUR O RODILLA (P. EJ. OSTEOMIELITISO ABSCESO OSEO)	$ 34,599	$ 19,771	$ 17,299	$ 14,828	$ 12,851
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27305	FASCIOTOMIA, ILIOTIBIAL (TENOTOMIA), ABIERTA	$ 25,425	$ 14,529	$ 12,713	$ 10,896	$ 9,444
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27306	TENOTOMIA, PERCUTANEA, ADUCTOR O TENDONES DE LA CORVA; UN SOLO TENDON (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 20,602	$ 11,772	$ 10,301	$ 8,829	$ 7,652
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27307	TENOTOMIA, PERCUTANEA, ADUCTOR O TENDONES DE LA CORVA; VARIOS TENDONES	$ 25,312	$ 14,464	$ 12,656	$ 10,848	$ 9,402
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27310	ARTROTOMIA, RODILLA, CON EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO (P. EJ. INFECCION)	$ 39,513	$ 22,579	$ 19,756	$ 16,934	$ 14,676
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27323	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; SUPERFICIAL	$ 9,827	$ 5,616	$ 4,914	$ 4,212	$ 3,650
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27324	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; PROFUNDA (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	$ 20,804	$ 11,888	$ 10,402	$ 8,916	$ 7,727
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27325	NEURECTOMIA, MUSCULOS ISQUIOTIBIALES	$ 28,986	$ 16,564	$ 14,493	$ 12,423	$ 10,766
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27326	NEURECTOMIA, POPLITEAL (GASTRONECMIO)	$ 26,687	$ 15,250	$ 13,344	$ 11,437	$ 9,912
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27327	ESCISION, TUMOR, REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; SUBCUTANEA	$ 17,401	$ 9,943	$ 8,700	$ 7,458	$ 6,463
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27328	ESCISION, TUMOR, REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; PROFUNDA, SUBFACIAL, O INTRAMUSCULAR	$ 30,925	$ 17,671	$ 15,462	$ 13,254	$ 11,486
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27329	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO O REGION DEL MUSLO O LA RODILLA	$ 56,575	$ 32,329	$ 28,288	$ 24,247	$ 21,014
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27330	ARTROTOMIA, RODILLA; CON BIOPSIA SINOVIAL SOLAMENTE	$ 21,616	$ 12,352	$ 10,808	$ 9,264	$ 8,029
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27331	ARTROTOMIA, RODILLA; INCLUYENDO EXPLORACION DE LA ARTICULACION, BIOPSIA, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	$ 25,560	$ 14,606	$ 12,780	$ 10,954	$ 9,494
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27332	ARTROTOMIA, CON ESCISION DE CARTILAGO SEMILUNAR (MENISCECTOMIA), RODILLA;MEDIAL OLATERAL	$ 34,599	$ 19,771	$ 17,299	$ 14,828	$ 12,851
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27333	ARTROTOMIA, CON ESCISION DE CARTILAGO SEMILUNAR (MENISCECTOMIA), RODILLA; MEDIAL Y LATERAL	$ 31,421	$ 17,955	$ 15,710	$ 13,466	$ 11,671
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27334	ARTROTOMIA, CON SINOVECTOMIA, RODILLA; ANTERIOR O POSTERIOR	$ 36,853	$ 21,059	$ 18,426	$ 15,794	$ 13,688
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27335	ARTROTOMIA, CON SINOVECTOMIA, RODILLA; ANTERIOR Y POSTERIOR INCLUYENDO REGION POPLITEA	$ 41,519	$ 23,725	$ 20,759	$ 17,794	$ 15,421
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27340	ESCISION, BOLSA SINOVIAL PRERROTULIANA	$ 19,745	$ 11,283	$ 9,873	$ 8,462	$ 7,334
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27345	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL DEL ESPACIO POPLITEO (P. EJ. QUISTE DE BAKER)	$ 25,989	$ 14,851	$ 12,994	$ 11,138	$ 9,653
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27347	ESCISION DE LESION DE MENISCO O CAPSULA (P. EJ QUISTE, GANGLION), RODILLA	$ 28,152	$ 16,087	$ 14,076	$ 12,065	$ 10,457
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27350	ROTULECTOMIA O HEMIROTULECTOMIA	$ 35,253	$ 20,144	$ 17,626	$ 15,108	$ 13,094
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27355	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FEMUR;	$ 32,615	$ 18,637	$ 16,308	$ 13,978	$ 12,114
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27356	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FEMUR; CON ALOINJERTO	$ 39,941	$ 22,823	$ 19,970	$ 17,118	$ 14,835
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27357	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FEMUR; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 44,088	$ 25,193	$ 22,044	$ 18,895	$ 16,376

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27358	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FEMUR; CON FIJACION INTERNA(ANOTAR ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 15,665	$ 8,952	$ 7,833	$ 6,714	$ 5,819
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27360	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) HUESO, FEMUR, TIBIA PROXIMAL Y/O PERONE (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO)	$ 46,139	$ 26,365	$ 23,070	$ 19,774	$ 17,137
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27365	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO, FEMUR O RODILLA	$ 102,918	$ 58,810	$ 51,459	$ 44,108	$ 38,227
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27370	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA ARTROGRAFIA DE RODILLA	$ 3,020	$ 1,726	$ 1,510	$ 1,294	$ 1122
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27372	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PROFUNDO, REGION DEL MUSLO O DE LA RODILLA	$ 21,886	$ 12,506	$ 10,943	$ 9,380	$ 8,129
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27380	SUTURA DE TENDON INFRARROTULIANO; PRIMARIA	$ 32,052	$ 18,315	$ 16,026	$ 13,737	$ 11,905
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27381	SUTURA DE TENDON INFRARROTULIANO; RECONSTRUCCION SECUNDARIA, INCLUYENDO INJERTO FASCIAL O DE TENDON	$ 43,435	$ 24,820	$ 21,717	$ 18,615	$ 16,133
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27385	SUTURA DE RUPTURA DEL MUSCULO CUADRICEPS O DE UNIDAD MUSCULOTENDINOSA DELACORVA; PRIMARIA	$ 34,238	$ 19,565	$ 17,119	$ 14,674	$ 12,717
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27386	SUTURA DE RUPTURA DEL MUSCULO CUADRICEPS O DE UNIDAD MUSCULOTENDINOSA DE LA CORVA; RECONSTRUCCION SECUNDARIA, INCLUYENDO INJERTO FASCIAL O DE TENDON	$ 45,103	$ 25,773	$ 22,551	$ 19,330	$ 16,752
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27390	TENOTOMIA, ABIERTA, TENDONES DE LA CORVA, RODILLA HASTA CADERA; UN SOLO TENDON	$ 23,847	$ 13,627	$ 11,924	$ 10,220	$ 8,858
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27391	TENOTOMIA, ABIERTA, TENDONES DE LA CORVA, RODILLA HASTA CADERA; VARIOS TENDONES, UNA PIERNA	$ 30,970	$ 17,697	$ 15,485	$ 13,273	$ 11,503
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27392	TENOTOMIA, ABIERTA, TENDONES DE LA CORVA, RODILLA HASTA CADERA; VARIOS TENDONES, BILATERAL	$ 38,115	$ 21,780	$ 19,058	$ 16,335	$ 14,157
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27393	ALARGAMIENTO DE TENDON DE LA CORVA; UN SOLO TENDON	$ 27,409	$ 15,662	$ 13,704	$ 11,747	$ 10,180
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27394	ALARGAMIENTO DE TENDON DE LA CORVA; VARIOS TENDONES, UNA PIERNA	$ 35,343	$ 20,196	$ 17,671	$ 15,147	$ 13,127
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27395	ALARGAMIENTO DE TENDON DE LA CORVA; VARIOS TENDONES, BILATERAL	$ 47,695	$ 27,254	$ 23,847	$ 20,441	$ 17,715
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27396	TRASPLANTE, TENDON DE LA CORVA A LA ROTULA; UN SOLO TENDON	$ 33,247	$ 18,998	$ 16,623	$ 14,249	$ 12,349
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27397	TRASPLANTE, TENDON DE LA CORVA A LA ROTULA; VARIOS TENDONES	$ 49,385	$ 28,220	$ 24,693	$ 21,165	$ 18,343
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27400	TRASLADO, TENDON O MUSCULO, DE LA CORVA AL FEMUR (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO EGGERS)	$ 37,371	$ 21,355	$ 18,686	$ 16,016	$ 13,881
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27403	ARTROTOMIA CON REPARACION DE MENISCO, RODILLA	$ 34,757	$ 19,861	$ 17,378	$ 14,896	$ 12,910
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27405	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO Y/O CAPSULA DESGARRADOS, RODILLA; COLATERAL	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27407	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO Y/O CAPSULA DESGARRADOS, RODILLA; CRUZADO	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27409	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO Y/O CAPSULA DESGARRADOS, RODILLA; LIGAMENTOS COLATERAL Y CRUZADO	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27412	IMPLANTACION DE CONDROCITOS AUTOLOGOS, RODILLA	$ 90,115	$ 51,494	$ 45,057	$ 38,621	$ 33,471
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27415	ALOINJERTO OSTEOCONDRAL, RODILLA, ABIERTO	$ 74,495	$ 42,568	$ 37,247	$ 31,926	$ 27,669
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27416	AUTOINJERTO(S) OSTEOCONDRAL, RODILLA, ABIERTO(EJ, PLASTIMOSAICO)(INCLUYE REALIZAR EL AUTOINJERTO[S])	$ 52,699	$ 30,113	$ 26,349	$ 22,585	$ 19,574
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27418	PLASTICA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO MAQUET)	$ 45,328	$ 25,902	$ 22,664	$ 19,426	$ 16,836
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27420	RECONSTRUCCION DE DISLOCACION DE LA ROTULA; (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO HAUSER)	$ 40,549	$ 23,171	$ 20,275	$ 17,378	$ 15,061
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27422	RECONSTRUCCION DE DISLOCACION DE LA ROTULA; CON REALINEACION DEL EXTENSOR Y/O AVANCE O LIBERACION DE MUSCULO (P. EJ. PROCEDIMIENTOS TIPO CAMPBELL, GOLDWAITE)	$ 40,414	$ 23,094	$ 20,207	$ 17,320	$ 15,011
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27424	RECONSTRUCCION DE DISLOCACION DE LA ROTULA; CON ROTULECTOMIA	$ 40,504	$ 23,145	$ 20,252	$ 17,359	$ 15,044
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27425	LIBERACION DEL RETINACULO LATERAL (CUALQUIER METODO)	$ 23,915	$ 13,666	$ 11,957	$ 10,249	$ 8,883
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27427	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS (AUMENTO), RODILLA; EXTRAARTICULAR	$ 38,972	$ 22,270	$ 19,486	$ 16,702	$ 14,475
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27428	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS (AUMENTO), RODILLA; INTRAARTICULAR (ABIERTA)	$ 60,317	$ 34,467	$ 30,159	$ 25,850	$ 22,403
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27429	REECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS (AUMENTO), RODILLA; INTRAARTICULAR (ABIERTA) YEXTRAARTICULAR	$ 67,710	$ 38,692	$ 33,855	$ 29,019	$ 25,149
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27430	CUADRICEPLASTIA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO BENNETT O THOMPSON)	$ 40,166	$ 22,952	$ 20,083	$ 17,214	$ 14,919
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27435	CAPSULOTOMIA, LIBERACION DE LA CAPSULA POSTERIOR, RODILLA	$ 43,570	$ 24,897	$ 21,785	$ 18,673	$ 16,183
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27437	ARTROPLASTIA, ROTULA; SIN PROTESIS	$ 35,748	$ 20,428	$ 17,874	$ 15,321	$ 13,278
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27438	ARTROPLASTIA, ROTULA; CON PROTESIS	$ 45,734	$ 26,134	$ 22,867	$ 19,600	$ 16,987
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27440	ARTROPLASTIA, RODILLA, MESETA TIBIAL;	$ 42,105	$ 24,060	$ 21,052	$ 18,045	$ 15,639
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27441	ARTROPLASTIA, RODILLA, MESETA TIBIAL; CON DESBRIDAMIENTO Y SINOVECTOMIA PARCIAL	$ 43,457	$ 24,833	$ 21,729	$ 18,624	$ 16,141
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27442	ARTROPLASTIA, CONDILOS FEMORALES O MESETAS TIBIALES, RODILLA;	$ 47,266	$ 27,009	$ 23,633	$ 20,257	$ 17,556
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27443	ARTROPLASTIA, CONDILOS FEMORALES O MESETAS TIBIALES, RODILLA; CON DESBRIDAMIENTO Y SINOVECTOMIA PARCIAL	$ 44,291	$ 25,309	$ 22,146	$ 18,982	$ 16,451
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27445	ARTROPLASTIA, RODILLA, PROTESIS CON BISAGRAS (P. EJ. TIPO WALLDIUS)	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27446	ARTROPLASTIA, RODILLA, CONDILO Y MESETA TIBIAL; COMPARTIMIENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27447	ARTROPLASTIA, RODILLA, CONDILO Y MESETA TIBIAL; COMPARTIMIENTOS MEDIAL Y LATERAL CON O SIN RESUPERFICIALIZACION DE LA ROTULA (\"REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA\")	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27448	OSTEOTOMIA, FEMUR, DIAFISIS O SUPRACONDILEA; SIN FIJACION	$ 44,539	$ 25,451	$ 22,270	$ 19,088	$ 16,543
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27450	OSTEOTOMIA, FEMUR, DIAFISIS O SUPRACONDILEA; CON FIJACION	$ 55,516	$ 31,723	$ 27,758	$ 23,793	$ 20,620
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27454	OSTEOTOMIA, VARIAS, CON REALINEACION EN VARILLA INTRAMEDULAR, DIAFISIS FEMORAL (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO SOFIELD)	$ 70,235	$ 40,134	$ 35,117	$ 30,101	$ 26,087
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27455	OSTEOTOMIA, TIBIA PROXIMAL, INCLUYENDO ESCISION U OSTEOTOMIA DEL PERONE (INCLUYECORRECCION DE GENU VARUM (PIERNAS ARQUEADAS) O GENU VALGUM (PIERNAS EN FORMA DE \"X\"); ANTES DEL CIERRE EPIFISARIO	$ 51,256	$ 29,289	$ 25,628	$ 21,967	$ 19,038
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27457	OSTEOTOMIA, TIBIA PROXIMAL, INCLUYENDO ESCISION U OSTEOTOMIA DEL PERONE (INCLUYECORRECCION DE GENU VARUM (PIERNAS ARQUEADAS) O GENU VALGUM (PIERNAS EN FORMA DE 'X'); DESPUES DEL CIERRE EPIFISARIO	$ 52,653	$ 30,088	$ 26,327	$ 22,566	$ 19,557
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27465	OSTEOPLASTIA, FEMUR; ACORTAMIENTO (EXCLUYENDO 64876)	$ 67,485	$ 38,563	$ 33,742	$ 28,922	$ 25,066
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27466	OSTEOPLASTIA, FEMUR; ALARGAMIENTO	$ 64,667	$ 36,953	$ 32,334	$ 27,715	$ 24,019
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27468	OSTEOPLASTIA, FEMUR; COMBINADO, ALARGAMIENTO Y ACORTAMIENTO CON TRANSFERENCIA DESEGMENTO FEMORAL	$ 72,985	$ 41,705	$ 36,492	$ 31,279	$ 27,109
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27470	CORRECCION, FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, FEMUR DISTAL A LA CABEZA Y CUELLO; SININJERTO (P. EJ. TECNICA COMPRESIVA)	$ 64,442	$ 36,824	$ 32,221	$ 27,618	$ 23,936
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27472	CORRECCION, FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, FEMUR DISTAL A LA CABEZA Y CUELLO; CON INJERTO AUTOLOGO DE HUESO ILIACO U OTRO HUESO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 69,423	$ 39,670	$ 34,712	$ 29,753	$ 25,786
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27475	PARO, EPIFISARIO, CUALQUIER METODO (P. EJ. EPIFISIODESIS); FEMUR DISTAL	$ 35,748	$ 20,428	$ 17,874	$ 15,321	$ 13,278
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27477	PARO, EPIFISARIO, CUALQUIER METODO (P. EJ. EPIFISIODESIS); TIBIA Y PERONE, PROXIMAL	$ 39,715	$ 22,695	$ 19,858	$ 17,021	$ 14,751
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27479	PARO, EPIFISARIO, CUALQUIER METODO (P. EJ. EPIFISIODESIS); FEMUR DISTAL COMBINADO, TIBIA PROXIMAL Y PERONE	$ 48,619	$ 27,782	$ 24,309	$ 20,837	$ 18,058
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27485	PARO, HEMIEPIFISARIO, FEMUR DISTAL O TIBIA O PERONE PROXIMALES (P. EJ. GENU VARUM O VALGUM)	$ 36,334	$ 20,763	$ 18,167	$ 15,572	$ 13,496
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27486	REVISION DE ARTROPLASTIA TOTAL DE LA RODILLA, CON O SIN ALOINJERTO; UN COMPONENTE	$ 77,267	$ 44,153	$ 38,634	$ 33,114	$ 28,699
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27487	REVISION DE ARTROPLASTIA TOTAL DE LA RODILLA, CON O SIN ALOINJERTO; COMPONENTES FEMORAL Y TIBIA COMPLETA	$ 97,057	$ 55,461	$ 48,529	$ 41,596	$ 36,050
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27488	REMOCION DE PROTESIS, INCLUYENDO \"RODILLA TOTAL\", PROTESIS METIIMETACRILATO CON O SININSERCION DE ESPACIADOR, RODILLA	$ 65,636	$ 37,507	$ 32,818	$ 28,130	$ 24,379
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27495	TRATAMIENTO PROFILACTICO (CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE) CON O SIN METILMETACRILATO, FEMUR	$ 61,805	$ 35,317	$ 30,902	$ 26,488	$ 22,956
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27496	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, MUSLO Y/O RODILLA, UN COMPARTIMIENTO (FLEXOR OEXTENSORO ADUCTOR);	$ 27,882	$ 15,933	$ 13,941	$ 11,949	$ 10,356
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27497	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, MUSLO Y/O RODILLA, UN COMPARTIMIENTO (FLEXOR OEXTENSORO ADUCTOR); CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO Y/O NERVIO DESVITALIZADOS	$ 30,046	$ 17,169	$ 15,023	$ 12,877	$ 11,160
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27498	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, MUSLO Y/O RODILLA, VARIOS COMPARTIMIENTOS;	$ 33,089	$ 18,908	$ 16,544	$ 14,181	$ 12,290
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27499	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, MUSLO Y/O RODILLA, VARIOS COMPARTIMIENTOS; CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO Y/O NERVIO DESVITALIZADOS	$ 36,222	$ 20,698	$ 18,111	$ 15,524	$ 13,454
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27500	TRATATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS FEMORAL, SIN MANIPULACION	$ 25,651	$ 14,657	$ 12,825	$ 10,993	$ 9,527
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27501	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR CON O SIN EXTENSION INTERCONDILAR, SIN MANIPULACION	$ 26,732	$ 15,276	$ 13,366	$ 11,457	$ 9,929
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27502	TRATATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS FEMORAL, CON MANIPULACION, CON O SINTRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	$ 42,781	$ 24,446	$ 21,390	$ 18,335	$ 15,890
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27503	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR CON O SIN EXTENSION INTERCONDILAR, CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	$ 43,592	$ 24,910	$ 21,796	$ 18,682	$ 16,191
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27506	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS FEMORAL, CON O SIN FIJACION EXTERNA, CON INSERCION DE IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN CERCLAJE Y/O TORNILLOSFIJADORES	$ 73,007	$ 41,718	$ 36,504	$ 31,289	$ 27,117
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27507	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS FEMORAL CON PLACA/TORNILLOS, CON O SIN CERCLAJE	$ 53,510	$ 30,577	$ 26,755	$ 22,933	$ 19,875
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27508	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CONDILO MEDIAL O LATERAL, SINMANIPULACION	$ 26,417	$ 15,095	$ 13,208	$ 11,322	$ 9,812
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27509	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CONDILO MEDIAL O LATERAL, OSUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SIN EXTENSION INTERCONDILAR, OSEPARACION EPIFISARIA FEMORAL DISTAL	$ 34,892	$ 19,938	$ 17,446	$ 14,954	$ 12,960
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27510	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CONDILO MEDIAL O LATERAL, CONMANIPULACION	$ 37,890	$ 21,651	$ 18,945	$ 16,238	$ 14,073
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27511	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR SIN EXTENSION INTERCONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 55,516	$ 31,723	$ 27,758	$ 23,793	$ 20,620
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27513	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILARCON EXTENSIONINTERCONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 69,446	$ 39,683	$ 34,723	$ 29,762	$ 25,794
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27514	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CONDILO MEDIAL O LATERAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 54,862	$ 31,350	$ 27,431	$ 23,512	$ 20,377
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27516	TRATAMIENTO CERRADO DE SEPARACION EPIFISARIA FEMORAL DISTAL; SIN MANIPULACION	$ 25,019	$ 14,297	$ 12,510	$ 10,723	$ 9,293
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27517	TRATAMIENTO CERRADO DE SEPARACION EPIFISARIA FEMORAL DISTAL; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	$ 36,921	$ 21,097	$ 18,460	$ 15,823	$ 13,713
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27519	TRATAMIENTO ABIERTO DE SEPARACION EPIFISARIA FEMORAL DISTAL, CON O SINFIJACION INTERNAO EXTERNA	$ 49,994	$ 28,568	$ 24,997	$ 21,426	$ 18,569
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27520	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ROTULIANA, SIN MANIPULACION	$ 15,282	$ 8,733	$ 7,641	$ 6,549	$ 5,676
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27524	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ROTULIANA, CON FIJACION INTERNA Y/O ROTULECTOMIA PARCIAL O COMPLETA Y CORRECCION DE TEJIDO BLANDO	$ 40,955	$ 23,403	$ 20,478	$ 17,552	$ 15,212
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27530	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); SIN MANIPULACION	$ 19,542	$ 11,167	$ 9,771	$ 8,375	$ 7,259

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27532	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); CON O SINMANIPULACION,CON TRACCION ESQUELETICA	$ 10,143	$ 5,796	$ 5,072	$ 4,347	$ 3,767
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27535	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); UNICONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 24,794	$ 14,168	$ 12,397	$ 10,626	$ 9,209
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27536	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); BICONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA	$ 65,005	$ 37,146	$ 32,503	$ 27,859	$ 24,145
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27538	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESPINAS INTERCONDILOIDEAS Y/O DE FRACTURAS TUBEROSITARIAS DE LA RODILLA, CON O SIN MANIPULACION	$ 23,397	$ 13,369	$ 11,698	$ 10,027	$ 8,690
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27540	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESPINAS INTERCONDILOIDEAS Y/O DE FRACTURAS TUBEROSITARIAS DE LA RODILLA CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 44,629	$ 25,502	$ 22,315	$ 19,127	$ 16,577
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27550	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE RODILLA; SIN ANESTESIA	$ 24,659	$ 14,091	$ 12,329	$ 10,568	$ 9,159
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27552	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE RODILLA; CON ANESTESIA	$ 33,675	$ 19,243	$ 16,837	$ 14,432	$ 12,508
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27556	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE RODILLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA; SINCORRECCION PRIMARIA DE LIGAMENTO O AUMENTO/RECONSTRUCCION	$ 49,182	$ 28,104	$ 24,591	$ 21,078	$ 18,268
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27557	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE RODILLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA; CONCORRECCION PRIMARIA DE LIGAMENTO	$ 58,829	$ 33,617	$ 29,415	$ 25,213	$ 21,851
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27558	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE RODILLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA; CONCORRECCION PRIMARIA DE LIGAMENTO, CON AUMENTO/RECONSTRUCCION	$ 66,561	$ 38,035	$ 33,280	$ 28,526	$ 24,723
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27560	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ROTULIANA; SIN ANESTESIA	$ 18,100	$ 10,343	$ 9,050	$ 7,757	$ 6,723
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27562	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION ROTULIANA; CON ANESTESIA	$ 25,222	$ 14,413	$ 12,611	$ 10,810	$ 9,368
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27566	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ROTULIANA, CON O SIN ROTULECTOMIAPARCIAL O TOTAL	$ 48,619	$ 27,782	$ 24,309	$ 20,837	$ 18,058
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27570	MANIPULACION DE ARTICULACION DE LA RODILLA BAJO ANESTESIA GENERAL (INCLUYE APLICACIONDE TRACCION O DE OTROS DISPOSITIVOS DE FIJACION)	$ 8,024	$ 4,585	$ 4,012	$ 3,439	$ 2,980
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27580	ARTRODESIS, RODILLA, CUALQUIER TECNICA	$ 78,913	$ 45,093	$ 39,456	$ 33,820	$ 29,310
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27590	APUTACION, MUSLO, A TRAVES DEL FEMUR, CUALQUIER NIVEL;	$ 45,418	$ 25,953	$ 22,709	$ 19,465	$ 16,870
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27591	AMPUTACION, MUSLO, A TRAVES DEL FEMUR, CUALQUIER NIVEL; CON PROTESIS POSTOPERATORIAINMEDIATA (PPOI) INCLUYENDO EL PRIMER ENYESADO	$ 50,016	$ 28,581	$ 25,008	$ 21,436	$ 18,577
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27592	AMPUTACION, MUSLO, A TRAVES DEL FEMUR, CUALQUIER NIVEL; ABIERTA, CIRCULAR (GUILLOTINA)	$ 38,566	$ 22,038	$ 19,283	$ 16,528	$ 14,324
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27594	AMPUTACION, MUSLO, A TRAVES DEL FEMUR, CUALQUIER NIVEL; CIERRE SECUNDARIO O REVISIONDE CICATRIZ	$ 28,130	$ 16,074	$ 14,065	$ 12,056	$ 10,448
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27596	AMPUTACION, MUSLO, A TRAVES DEL FEMUR, CUALQUIER NIVEL; REAMPUTACION	$ 40,437	$ 23,107	$ 20,218	$ 17,330	$ 15,019
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	FEMUR Y ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	27598	DESARTICULACION A NIVEL DE LA RODILLA	$ 41,068	$ 23,467	$ 20,534	$ 17,601	$ 15,254
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27600	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; COMPARTIMIENTOS ANTERIORES Y/O LATERALES SOLAMENTE	$ 23,194	$ 13,254	$ 11,597	$ 9,940	$ 8,615
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27601	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; COMPARTIMIENTOS POSTERIORES SOLAMENTE	$ 24,321	$ 13,898	$ 12,160	$ 10,423	$ 9,033
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27602	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; COMPARTIMIENTOS ANTERIORES Y/O LATERALES, Y POSTERIORES SOLAMENTE	$ 28,333	$ 16,190	$ 14,166	$ 12,143	$ 10,524
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27603	INCISION Y DRENAJE, PIERNA O TOBILLO; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	$ 21,323	$ 12,184	$ 10,661	$ 9,138	$ 7,920
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27604	INCISION Y DRENAJE, PIERNA O TOBILLO; BOLSA SINOVIAL INFECTADA	$ 10,143	$ 5,796	$ 5,072	$ 4,347	$ 3,767
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27605	TENOTOMIA, PERCUTANEA, TENDON DE AQUILES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ANESTESIA LOCAL	$ 10,954	$ 6,260	$ 5,477	$ 4,695	$ 4,069
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27606	TENOTOMIA, PERCUTANEA, TENDON DE AQUILES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ANESTESIA GENERAL	$ 16,071	$ 9,183	$ 8,036	$ 6,888	$ 5,969
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27607	INCISION, (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), PIERNA O TOBILLO	$ 33,607	$ 19,204	$ 16,804	$ 14,403	$ 12,483
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27610	ARTROTOMIA, TOBILLO, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 35,861	$ 20,492	$ 17,931	$ 15,369	$ 13,320
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27612	ARTROTOMIA, LIBERACION CAPSULAR POSTERIOR, TOBILLO, CON O SIN ALARGAMIENTO DE TENDON DE AQUILES	$ 31,376	$ 17,929	$ 15,688	$ 13,447	$ 11,654
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27613	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE PIERNA O REGION DEL TOBILLO; SUPERFICIAL	$ 9,241	$ 5,281	$ 4,621	$ 3,961	$ 3,433
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27614	BIOPSIA, TEJIDO BLANDO DE PIERNA O REGION DEL TOBILLO; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	$ 22,608	$ 12,919	$ 11,304	$ 9,689	$ 8,397
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27615	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE PIERNA O REGION DEL TOBILLO	$ 54,975	$ 31,414	$ 27,488	$ 23,561	$ 20,419
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27618	ESCISION, TUMOR, PIERNA O REGION DEL TOBILLO; TEJIDO SUBCUTANEO	$ 17,784	$ 10,162	$ 8,892	$ 7,622	$ 6,606
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27619	ESCISION, TUMOR, PIERNA O REGION DEL TOBILLO; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	$ 27,995	$ 15,997	$ 13,997	$ 11,998	$ 10,398
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27620	ARTROTOMIA, TOBILLO, CON EXPLORACION DE ARTICULACION, CON O SIN BIOPSIA, CON O SIN EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	$ 25,312	$ 14,464	$ 12,656	$ 10,848	$ 9,402
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27625	ARTROTOMIA, CON SINOVECTOMIA, TOBILLO;	$ 32,458	$ 18,547	$ 16,229	$ 13,910	$ 12,056
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27626	ARTROTOMIA, CON SINOVECTOMIA, TOBILLO; INCLUYENDO TENOSINOVECTOMIA	$ 35,027	$ 20,016	$ 17,514	$ 15,012	$ 13,010
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27630	ESCISION DE LESION DE VAINA TENDINOSA O CAPSULA (P. EJ. QUISTE O GANGLIO), PIERNA Y/O TOBILLO	$ 20,376	$ 11,644	$ 10,188	$ 8,733	$ 7,568
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27635	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; TIBIA O PERONE	$ 32,390	$ 18,509	$ 16,195	$ 13,881	$ 12,031
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27637	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 41,158	$ 23,519	$ 20,579	$ 17,639	$ 15,287
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27638	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; CON ALOINJERTO	$ 42,533	$ 24,305	$ 21,266	$ 18,228	$ 15,798

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27640	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA), HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS O EXOSTOSIS); TIBIA	$ 47,064	$ 26,893	$ 23,532	$ 20,170	$ 17,481
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27641	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA), HUESO (P. EJ.OSTEOMIELITIS O EXOSTOSIS); PERONE	$ 37,845	$ 21,626	$ 18,922	$ 16,219	$ 14,057
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27645	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; TIBIA	$ 88,470	$ 50,554	$ 44,235	$ 37,916	$ 32,860
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27646	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; PERONE	$ 76,185	$ 43,534	$ 38,093	$ 32,651	$ 28,297
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27647	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; ASTRAGALO O CALCANEO	$ 61,850	$ 35,343	$ 30,925	$ 26,507	$ 22,973
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27648	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA ARTROGRAFIA DE TOBILLO	$ 2,998	$ 1,713	$ 1,499	$ 1,285	$ 1113
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27650	CORRECCION, PRIMARIA, ABIERTA O PERCUTANEA, RUPTURA DEL TENDON DE AQUILES;	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27652	CORRECCION, PRIMARIA, ABIERTA O PERCUTANEA, RUPTURA DEL TENDON DE AQUILES; CON INJERTO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 40,144	$ 22,939	$ 20,072	$ 17,204	$ 14,911
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27654	CORRECCION, SECUNDARIA, TENDON DE AQUILES, CON O SIN INJERTO	$ 39,851	$ 22,772	$ 19,925	$ 17,079	$ 14,802
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27656	CORRECCION, DEFECTO FASCIAL DE LA PIERNA	$ 19,858	$ 11,347	$ 9,929	$ 8,510	$ 7,376
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27658	COORRECCION, TENDON FLEXOR, PIERNA; PRIMARIA, SIN INJERTO, CADA TENDON	$ 21,097	$ 12,056	$ 10,549	$ 9,042	$ 7,836
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27659	CORRECCION, TENDON FLEXOR, PIERNA; SECUNDARIA CON O SIN INJERTO, CADATENDON,	$ 27,409	$ 15,662	$ 13,704	$ 11,747	$ 10,180
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27664	CORRECCION, TENDON EXTENSOR, PIERNA; PRIMARIA, SIN INJERTO, CADA TENDON	$ 20,106	$ 11,489	$ 10,053	$ 8,617	$ 7,468
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27665	CORRECCION, TENDON EXTENSOR, PIERNA; SECUNDARIA CON O SIN INJERTO, CADA TENDON	$ 23,058	$ 13,176	$ 11,529	$ 9,882	$ 8,565
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27675	CORRECCION, DISLOCACION DE TENDONES DEL PERONE; SIN OSTEOTOMIA DE PERONE	$ 27,972	$ 15,984	$ 13,986	$ 11,988	$ 10,390
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27676	CORRECCION, DISLOCACION DE TENDONES DEL PERONE; CON OSTEOTOMIA DE PERONE	$ 33,990	$ 19,423	$ 16,995	$ 14,567	$ 12,625
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27680	TENOLISIS, TENDON FLEXOR O EXTENSOR, PIERNA Y/O TOBILLO; UN SOLO TENDON, CADA TENDON	$ 23,780	$ 13,588	$ 11,890	$ 10,191	$ 8,832
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27681	TENOLISIS, TENDON FLEXOR O EXTENSOR, PIERNA Y/O TOBILLO; VARIOS TENDONES (A TRAVES DE DISTINTAS INCISIONES)	$ 28,671	$ 16,383	$ 14,335	$ 12,288	$ 10,649
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27685	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDON, PIERNA O TOBILLO; UN SOLO TENDON(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 26,327	$ 15,044	$ 13,163	$ 11,283	$ 9,778
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27686	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDON, PIERNA O TOBILLO; VARIOS TENDONES (A TRAVESDE LA MISMA INCISION), CADA UNO	$ 30,790	$ 17,594	$ 15,395	$ 13,196	$ 11,436
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27687	RECESION DE MUSCULOS GEMELOS (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE STRAYER)	$ 25,515	$ 14,580	$ 12,758	$ 10,935	$ 9,477
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27690	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE UN SOLO TENDON (CON CAMBIO DE DIRECCION O DE RUTA DELMUSCULO); SUPERFICIAL (P. EJ. EXTENSORES TIBIALES ANTERIORES AL PIEMEDIO)	$ 35,410	$ 20,234	$ 17,705	$ 15,176	$ 13,152
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27691	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE UN SOLO TENDON (CON CAMBIO DE DIRECCION O DE RUTA DELMUSCULO); PROFUNDO (P. EJ. TIBIAL ANTERIOR O TIBIAL POSTERIOR A TRAVES DEL ESPACIO INTEROSEO, FLEXOR LARGO COMUN DE LOS DEDOS, FLEXOR LARGO DEL DEDO GORDO, O TENDON DEL PERONE AL PIE MEDIO O PIE POSTERIOR	$ 41,429	$ 23,673	$ 20,714	$ 17,755	$ 15,388
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27692	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE UN SOLO TENDON (CON CAMBIO DE DIRECCION O DE RUTA DELMUSCULO); CADA TENDON ADICIONAL (ANOTAR ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 6,063	$ 3,465	$ 3,032	$ 2,599	$ 2,252
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27695	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO LESIONADO, TOBILLO; COLATERAL	$ 27,161	$ 15,520	$ 13,580	$ 11,640	$ 10,088
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27696	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO LESIONADO, TOBILLO; AMBOS LIGAMENTOS COLATERALES	$ 32,052	$ 18,315	$ 16,026	$ 13,737	$ 11,905
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27698	CORRECCION, SECUNDARIA, LIGAMENTO LESIONADO, TOBILLO, COLATERAL (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE WATSON-JONES)	$ 36,177	$ 20,672	$ 18,088	$ 15,504	$ 13,437
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27700	ARTROPLASTIA, TOBILLO;	$ 34,328	$ 19,616	$ 17,164	$ 14,712	$ 12,751
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27702	ARTROPLASTIA, TOBILLO; CON IMPLANTE (TOBILLO TOTAL)	$ 54,344	$ 31,054	$ 27,172	$ 23,290	$ 20,185
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27703	ARTROPLASTIA, TOBILLO; REVISION DE TOBILLO TOTAL	$ 62,954	$ 35,974	$ 31,477	$ 26,980	$ 23,383
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27704	REMOCION DE IMPLANTE DE TOBILLO	$ 31,218	$ 17,839	$ 15,609	$ 13,379	$ 11,595
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27705	OSTEOTOMIA; TIBIA	$ 41,902	$ 23,944	$ 20,951	$ 17,958	$ 15,564
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27707	OSTEOTOMIA; PERONE	$ 21,751	$ 12,429	$ 10,876	$ 9,322	$ 8,079
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27709	OSTEOTOMIA; TIBIA Y PERONE	$ 62,932	$ 35,961	$ 31,466	$ 26,971	$ 23,375
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27712	OSTEOTOMIA; VARIOS, CON REALINEACION EN VARILLA INTRAMEDULAR (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO SOFIELD) GENU VALGUM (PIERNAS EN FORMA DE \"X\"), (VEA 27455-27457)	$ 60,024	$ 34,299	$ 30,012	$ 25,725	$ 22,295
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27715	OSTEOPLASTIA, TIBIA Y PERONE, ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO	$ 58,311	$ 33,321	$ 29,155	$ 24,990	$ 21,658
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27720	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, TIBIA; SIN INJERTO (P. EJ. TECNICA COMPRESIVA)	$ 47,988	$ 27,422	$ 23,994	$ 20,566	$ 17,824
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27722	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, TIBIA; CON INJERTO DESLIZANTE	$ 47,988	$ 27,422	$ 23,994	$ 20,566	$ 17,824
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27724	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, TIBIA; CON INJERTO AUTOLOGO ILIACO UOTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 69,964	$ 39,980	$ 34,982	$ 29,985	$ 25,987
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27725	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, TIBIA; POR SINOSTOSIS, CON PERONE, CUALQUIER METODO	$ 66,020	$ 37,726	$ 33,010	$ 28,294	$ 24,522
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27726	REPARACION DE LA FALTA DE UNION O MAL UNION DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 51,617	$ 29,495	$ 25,808	$ 22,121	$ 19,172
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27727	CORRECCION DE PSEUDOARTROSIS CONGENITA, TIBIA	$ 53,848	$ 30,770	$ 26,924	$ 23,078	$ 20,001
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27730	PARO EPIFISARIO (EPIFISIODESIS), CUALQUIER METODO; TIBIA DISTAL	$ 31,511	$ 18,006	$ 15,755	$ 13,505	$ 11,704
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27732	PARO EPIFISARIO (EPIFISIODESIS), CUALQUIER METODO; PERONE DISTAL	$ 22,563	$ 12,893	$ 11,281	$ 9,670	$ 8,380

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27734	PARO EPIFISARIO (EPIFISIODESIS), CUALQUIER METODO; TIBIA DISTAL Y PERONE DISTAL	$ 32,165	$ 18,380	$ 16,082	$ 13,785	$ 11,947
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27740	PARO EPIFISARIO (EPIFISIODESIS), CUALQUIER COMBINACION DE METODOS, TIBIA Y PERONEPROXIMALES Y DISTALES;	$ 36,650	$ 20,943	$ 18,325	$ 15,707	$ 13,613
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27742	PARO EPIFISARIO (EPIFISIODESIS), CUALQUIER COMBINACION DE METODOS, TIBIA Y PERONEPROXIMALES Y DISTALES; Y FEMUR DISTAL	$ 38,949	$ 22,257	$ 19,475	$ 16,692	$ 14,467
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27745	TRATAMIENTO PROFILACTICO (CLAVOS, CLAVIJAS, PLACA, O ALAMBRE) CON O SIN METILMETACRILATO, TIBIA	$ 41,203	$ 23,545	$ 20,602	$ 17,658	$ 15,304
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27750	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE); SIN MANIPULACION	$ 16,612	$ 9,493	$ 8,306	$ 7,119	$ 6,170
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27752	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE); CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	$ 26,732	$ 15,276	$ 13,366	$ 11,457	$ 9,929
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27756	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL (CON O SIN FRACTURA DELPERONE) (P. EJ. CLAVIJAS O TORNILLOS)	$ 31,015	$ 17,723	$ 15,508	$ 13,292	$ 11,520
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27758	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL, (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE) CONPLACA/TORNILLOS, CON O SIN CERCLAJE	$ 48,484	$ 27,705	$ 24,242	$ 20,779	$ 18,008
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27759	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL, (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE) MEDIANTE IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN TORNILLOS FIJADORES Y/O CERCLAJE	$ 54,682	$ 31,247	$ 27,341	$ 23,435	$ 20,310
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27760	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL MALEOLO MEDIAL; SIN MANIPULACION	$ 15,958	$ 9,119	$ 7,979	$ 6,839	$ 5,927
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27762	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL MALEOLO MEDIAL; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	$ 23,802	$ 13,601	$ 11,901	$ 10,201	$ 8,841
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27766	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 33,134	$ 18,934	$ 16,567	$ 14,200	$ 12,307
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27767	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DEL MALEOLO POSTERIOR; SIN MANIPULACION	$ 14,426	$ 8,243	$ 7,213	$ 6,182	$ 5,358
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27768	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DEL MALEOLO POSTERIOR; CON MANIPULACION	$ 22,405	$ 12,803	$ 11,202	$ 9,602	$ 8,322
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27769	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL MALEOLO POSTERIOR, INCLUYE FIJACION INTERNA, CUANDO SE REALIZA	$ 38,431	$ 21,960	$ 19,215	$ 16,470	$ 14,274
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27780	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL, O DIAFISIS DEL PERONE; SINMANIPULACION	$ 14,335	$ 8,192	$ 7,168	$ 6,144	$ 5,325
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27781	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL, O DIAFISIS DEL PERONE; CONMANIPULACION	$ 20,940	$ 11,966	$ 10,470	$ 8,974	$ 7,778
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27784	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL, O DIAFISIS DEL PERONE, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 38,341	$ 21,909	$ 19,170	$ 16,432	$ 14,241
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27786	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL (MALEOLO LATERAL); SIN MANIPULACION	$ 14,989	$ 8,565	$ 7,495	$ 6,424	$ 5,567
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27788	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL (MALEOLO LATERAL); CON MANIPULACION	$ 20,782	$ 11,875	$ 10,391	$ 8,907	$ 7,719
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27792	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL (MALEOLO LATERAL), CON O SIN FIJACIONINTERNA O EXTERNA	$ 38,543	$ 22,025	$ 19,272	$ 16,519	$ 14,316
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27808	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO, (INCLUYENDO FRACTURA DE POTT);SIN MANIPULACION	$ 15,688	$ 8,964	$ 7,844	$ 6,723	$ 5,827
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27810	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO, (INCLUYENDO FRACTURA DE POTT);CON MANIPULACION	$ 23,194	$ 13,254	$ 11,597	$ 9,940	$ 8,615
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27814	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACION INTERNA OEXTERNA	$ 32,908	$ 18,805	$ 16,454	$ 14,104	$ 12,223
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27816	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO; SIN MANIPULACION	$ 14,899	$ 8,514	$ 7,449	$ 6,385	$ 5,534
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27818	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO; CON MANIPULACION	$ 23,667	$ 13,524	$ 11,834	$ 10,143	$ 8,791
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27822	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, MALEOLO MEDIAL Y/O LATERAL; SIN FIJACION DE LABIO POSTERIOR	$ 46,342	$ 26,481	$ 23,171	$ 19,861	$ 17,213
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27823	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, MALEOLO MEDIAL Y/O LATERAL; CON FIJACION DE LABIO POSTERIOR	$ 52,631	$ 30,075	$ 26,315	$ 22,556	$ 19,549
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27824	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA PORCION ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL (P.EJ. PILON O PLAFON TIBIAL), CON O SIN ANESTESIA; SIN MANIPULACION	$ 15,958	$ 9,119	$ 7,979	$ 6,839	$ 5,927
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27825	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA PORCION ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL (P. EJ. PILON O PLAFON TIBIAL), CON O SIN ANESTESIA; CON TRACCION ESQUELETICA Y/O CON REQUERIMIENTO DE MANIPULACION	$ 26,980	$ 15,417	$ 13,490	$ 11,563	$ 10,021
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27826	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA PORCION DE LA SUPERFICIE ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL (P. EJ. PILON Y PLAFON TIBIAL), CON FIJACION INTERNA O EXTERNA;	$ 45,260	$ 25,863	$ 22,630	$ 19,397	$ 16,811
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27827	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA PORCION DE LA SUPERFICIE ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL (P. EJ PILON Y PLAFON TIBIAL), CON FIJACION INTERNA O EXTERNA;	$ 59,348	$ 33,913	$ 29,674	$ 25,435	$ 22,043
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27828	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA PORCION DE LA SUPERFICIE ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL (P. EJ. PILON Y PLAFON TIBIAL), CON FIJACION INTERNA O EXTERNA; DE AMBOS, TIBIA Y PERONE	$ 71,069	$ 40,611	$ 35,534	$ 30,458	$ 26,397
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27829	TRATAMIENTO ABIERTO DE ROTURA DE LA ARTICULACION TIBIOPERONEADISTAL (SINDESMOSIS), CONO SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 36,718	$ 20,982	$ 18,359	$ 15,736	$ 13,638
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27830	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION TIBIOPERONEA PROXIMAL; SIN ANESTESIA	$ 18,122	$ 10,356	$ 9,061	$ 7,767	$ 6,731
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27831	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION TIBIOPERONEA PROXIMAL; CON ANESTESIA	$ 20,782	$ 11,875	$ 10,391	$ 8,907	$ 7,719
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27832	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION TIBIOPERONEA PROXIMAL, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA, O CON ESCISION DE PERONE PROXIMAL	$ 39,625	$ 22,643	$ 19,813	$ 16,982	$ 14,718
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27840	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL TOBILLO; SIN ANESTESIA	$ 19,362	$ 11,064	$ 9,681	$ 8,298	$ 7,192
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27842	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL TOBILLO; CON ANESTESIA, CON O SIN FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA	$ 26,439	$ 15,108	$ 13,220	$ 11,331	$ 9,820
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27846	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE TOBILLO, CON O SIN FIJACION ESQUELETICAPERCUTANEA; SIN CORRECCION O FIJACION INTERNA	$ 40,302	$ 23,029	$ 20,151	$ 17,272	$ 14,969

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27848	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE TOBILLO, CON O SIN FIJACION ESQUELETICAPERCUTANEA; CON CORRECCION O FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 45,418	$ 25,953	$ 22,709	$ 19,465	$ 16,870
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27860	MANIPULACION DE TOBILLO BAJO ANESTESIA GENERAL (INCLUYE LA APLICACION DE TRACCION UOTRO APARATO DE FIJACION)	$ 9,715	$ 5,551	$ 4,857	$ 4,163	$ 3,608
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27870	ARTRODESIS, TOBILLO, CUALQUIER METODO	$ 57,612	$ 32,921	$ 28,806	$ 24,691	$ 21,399
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27871	ARTRODESIS, ARTICULACION TIBIOPERONEA, PROXIMAL O DISTAL	$ 37,867	$ 21,638	$ 18,934	$ 16,229	$ 14,065
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27880	AMPUTACION, PIERNA, A NIVEL DE TIBIA Y PERONE;	$ 51,346	$ 29,341	$ 25,673	$ 22,005	$ 19,071
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27881	AMPUTACION, PIERNA, A NIVEL DE TIBIA Y PERONE; CON PROTESIS POSTOPERATORIA INMEDIATA (PPOI) INCLUYENDO APLICACION DEL PRIMER ENYESADO	$ 49,047	$ 28,027	$ 24,524	$ 21,020	$ 18,217
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27882	AMPUTACION, PIERNA, A NIVEL DE TIBIA Y PERONE; ABIERTA, CIRCULAR (GUILLOTINA)	$ 34,621	$ 19,784	$ 17,311	$ 14,838	$ 12,859
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27884	AMPUTACION, PIERNA, A NIVEL DE TIBIA Y PERONE; CIERRE SECUNDARIO O REVISION DE CICATRIZ	$ 32,345	$ 18,483	$ 16,172	$ 13,862	$ 12,014
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27886	AMPUTACION, PIERNA, A NIVEL DE TIBIA Y PERONE; REAMPUTACION	$ 36,921	$ 21,097	$ 18,460	$ 15,823	$ 13,713
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27888	AMPUTACION, TOBILLO, A NIVEL DE LOS MALEOLOS DE LA TIBIA Y PERONE (P. EJ. PROCEDIMIENTOS DE SYME, PIROGOFF), CON CIERRE PLASTICO Y RESECCION DE NERVIOS	$ 38,814	$ 22,179	$ 19,407	$ 16,635	$ 14,417
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27889	DESARTICULACION DEL TOBILLO	$ 37,732	$ 21,561	$ 18,866	$ 16,171	$ 14,015
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27892	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; SOLAMENTE LOS COMPARTIMIENTOS ANTERIOR Y/O LATERAL, CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULOS Y/O NERVIOS DESVITALIZADOS	$ 30,159	$ 17,233	$ 15,079	$ 12,925	$ 11,202
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27893	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; COMPARTIMIENTOS POSTERIORES SOLAMENTE, CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULOS Y/O NERVIOS DESVITALIZADOS	$ 30,361	$ 17,349	$ 15,181	$ 13,012	$ 11,277
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y ARTICULACIÓN DEL TOBILLO	27894	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; COMPARTIMIENTOS ANTERIOR Y/O LATERAL, Y POSTERIOR, CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULOS Y/O NERVIOS DESVITALIZADOS	$ 46,928	$ 26,816	$ 23,464	$ 20,112	$ 17,431
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28001	INCISION Y DRENAJE, BOLSA SINOVIAL, PIE	$ 10,098	$ 5,770	$ 5,049	$ 4,328	$ 3,751
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28002	INCISION Y DRENAJE SUBFACIAL, CON O SIN COMPROMISO DE VAINA TENDINOSA,PIE; UN SOLOESPACIO SINOVIAL	$ 21,819	$ 12,468	$ 10,909	$ 9,351	$ 8,104
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28003	INCISION Y DRENAJE SUBFACIAL, CON O SIN COMPROMISO DE VAINA TENDINOSA,PIE; VARIASZONAS	$ 31,398	$ 17,942	$ 15,699	$ 13,456	$ 11,662
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28005	INCISION, HUESO CORTICAL (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), PIE	$ 34,441	$ 19,681	$ 17,221	$ 14,760	$ 12,792
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28008	FASCIOTOMIA, PIE Y/O DEDO DEL PIE	$ 17,243	$ 9,853	$ 8,622	$ 7,390	$ 6,405
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28010	TENOTOMIA, PERCUTANEA, DEDO DEL PIE; UN SOLO TENDON	$ 12,104	$ 6,917	$ 6,052	$ 5,187	$ 4,496
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28011	TENOTOMIA, PERCUTANEA, DEDO DEL PIE; VARIOS TENDONES	$ 16,905	$ 9,660	$ 8,453	$ 7,245	$ 6,279
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28020	ARTROTOMIA, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPOSUELTO O DECUERPO EXTRAÑO; ARTICULACIONES INTERTARSIANA O TARSOMETATARSIANA	$ 20,241	$ 11,566	$ 10,120	$ 8,675	$ 7,518
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28022	ARTROTOMIA, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPOSUELTO O DECUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	$ 18,708	$ 10,690	$ 9,354	$ 8,018	$ 6,949
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28024	ARTROTOMIA, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPOSUELTO O DECUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION INTERFALANGICA	$ 17,716	$ 10,124	$ 8,858	$ 7,593	$ 6,580
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28035	LIBERACION DE TUNEL DEL TARSO (DESCOMPRESION DEL NERVIO TIBIAL POSTERIOR)	$ 20,466	$ 11,695	$ 10,233	$ 8,771	$ 7,602
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28043	ESCISION, TUMOR, PIE; TEJIDO SUBCUTANEO	$ 15,440	$ 8,823	$ 7,720	$ 6,617	$ 5,735
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28045	ESCISION, TUMOR, PIE; PROFUNDA, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	$ 20,173	$ 11,528	$ 10,087	$ 8,646	$ 7,493
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28046	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DEL PIE	$ 42,082	$ 24,047	$ 21,041	$ 18,035	$ 15,631
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28050	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION INTERTARSIANA O TARSOMETATARSIANA	$ 17,446	$ 9,969	$ 8,723	$ 7,477	$ 6,480
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28052	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	$ 16,184	$ 9,248	$ 8,092	$ 6,936	$ 6,011
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28054	ARTROTOMIA CON BIOPSIA; ARTICULACION INTERFALANGICA	$ 14,471	$ 8,269	$ 7,235	$ 6,202	$ 5,375
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28055	NEURECTOMIA, MUSCULATURA INTRINSECA DEL PIE	$ 22,315	$ 12,751	$ 11,157	$ 9,563	$ 8,288
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28060	FASCIECTOMIA, FASCIA PLANTAR; PARCIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 20,556	$ 11,747	$ 10,278	$ 8,810	$ 7,635
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28062	FASCIECTOMIA, FASCIA PLANTAR; RADICAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 23,960	$ 13,691	$ 11,980	$ 10,269	$ 8,899
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28070	SINOVECTOMIA; ARTICULACION INTERTARSIANA O TARSOMETATARSIANA, CADA UNA	$ 19,948	$ 11,399	$ 9,974	$ 8,549	$ 7,409
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28072	SINOVECTOMIA; ARTICULACION METATARSOFALANGICA, CADA UNA	$ 19,452	$ 11,115	$ 9,726	$ 8,337	$ 7,225
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28080	ESCISION, NEUROMA INTERDIGITAL (MORTON), UNO SOLO, CADA UNO	$ 20,421	$ 11,669	$ 10,211	$ 8,752	$ 7,585
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28086	SINOVECTOMIA, VAINA TENDINOSA, PIE; FLEXOR	$ 20,286	$ 11,592	$ 10,143	$ 8,694	$ 7,535
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28088	SINOVECTOMIA, VAINA TENDINOSA, PIE; EXTENSOR	$ 18,483	$ 10,562	$ 9,241	$ 7,921	$ 6,865
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28090	ESCISION DE LESION, TENDON, VAINA TENDINOSA O CAPSULA (INCLUYENDO SINOVECTOMIA) P. EJ. QUISTE O GANGLION); PIE	$ 17,762	$ 10,149	$ 8,881	$ 7,612	$ 6,597
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28092	ESCISION DE LESION, TENDON, VAINA TENDINOSA O CAPSULA (INCLUYENDO SINOVECTOMIA) (P. EJ. QUISTE O GANGLION); DEDOS DEL PIE, CADA UNO	$ 15,643	$ 8,939	$ 7,821	$ 6,704	$ 5,810
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28100	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, ASTRAGALO O CALCANEO;	$ 22,968	$ 13,125	$ 11,484	$ 9,844	$ 8,531

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28102	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, ASTRAGALO O CALCANEO; CON INJERTOAUTOGENO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 30,113	$ 17,208	$ 15,057	$ 12,906	$ 11,185
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28103	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, ASTRAGALO O CALCANEO; CON ALOINJERTO	$ 24,704	$ 14,116	$ 12,352	$ 10,587	$ 9,176
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28104	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUESOS TARSAL O METATARSAL, EXCEPTO ASTRAGALO O CALCANEO;	$ 20,038	$ 11,450	$ 10,019	$ 8,588	$ 7,443
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28106	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUESOS TARSAL O METATARSAL, EXCEPTO ASTRAGALO O CALCANEO; CON INJERTO ILIACO U OTRO INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 26,304	$ 15,031	$ 13,152	$ 11,273	$ 9,770
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28107	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUESOS TARSAL O METATARSAL, EXCEPTO ASTRAGALO O CALCANEO; CON ALOINJERTO	$ 21,616	$ 12,352	$ 10,808	$ 9,264	$ 8,029
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28108	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, FALANGES DEL PIE	$ 16,680	$ 9,531	$ 8,340	$ 7,148	$ 6,195
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28110	OSTECTOMIA, ESCISION PARCIAL, CABEZA DEL QUINTOMETATARSIANO (BUNIONETE)(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 16,657	$ 9,518	$ 8,329	$ 7,139	$ 6,187
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28111	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; CABEZA DEL PRIMER METATARSIANO	$ 19,339	$ 11,051	$ 9,670	$ 8,288	$ 7,183
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28112	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; OTRAS CABEZAS METATARSIANAS (SEGUNDA, TERCERA O CUARTA)	$ 18,145	$ 10,368	$ 9,072	$ 7,776	$ 6,739
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28113	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; QUINTA CABEZA METATARSIANA	$ 24,343	$ 13,910	$ 12,172	$ 10,433	$ 9,042
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28114	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; TODAS LAS CABEZAS METATARSIANAS, CON FALANGECTOMIA PROXIMAL PARCIAL, EXCLUYENDO PRIMER METATARSIANO (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO CLAYTON)	$ 46,861	$ 26,778	$ 23,430	$ 20,083	$ 17,405
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28116	OSTECTOMIA, ESCISION DE COALICION TARSIANA	$ 32,728	$ 18,702	$ 16,364	$ 14,026	$ 12,156
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28118	OSTECTOMIA, CALCANEO;	$ 23,487	$ 13,421	$ 11,743	$ 10,066	$ 8,724
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28119	OSTECTOMIA, CALCANEO; POR ESPOLON DEL CALCANEO, CON O SIN LIBERACION DE FASCIA PLANTAR	$ 20,850	$ 11,914	$ 10,425	$ 8,936	$ 7,744
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28120	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, SECUESTRECTOMIA, O DIAFISECTOMIA), (P. EJ. OSTEOMIELITIS O PROTUBERANCIA); ASTRAGALO O CALCANEO	$ 28,986	$ 16,564	$ 14,493	$ 12,423	$ 10,766
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28122	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, SECUESTRECTOMIA, O DIAFISECTOMIA), (P. EJ. OSTEOMIELITIS O PROTUBERANCIA); HUESO TARSIANO O METATARSIANO, EXCEPTOTRAGALO O CALCANEO	$ 28,761	$ 16,435	$ 14,381	$ 12,326	$ 10,683
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28124	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, SECUESTRECTOMIA, O DIAFISECTOMIA), (P. EJ. OSTEOMIELITIS O PROTUBERANCIA); FALANGE DEL DEDO DEL PIE	$ 19,294	$ 11,025	$ 9,647	$ 8,269	$ 7,166
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28126	RESECCION, PARCIAL O COMPLETA, BASE DE LA FALANGE, CADA DEDO DEL PIE	$ 14,493	$ 8,282	$ 7,247	$ 6,211	$ 5,383
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28130	TALECTOMIA (ASTRAGALECTOMIA)	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28140	METATARSECTOMIA	$ 26,011	$ 14,864	$ 13,006	$ 11,148	$ 9,661
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28150	FALANGECTOMIA, DEDO DEL PIE, CADA DEDO DEL PIE	$ 16,544	$ 9,454	$ 8,272	$ 7,090	$ 6,145
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28153	RESECCION, CONDILO(S), EXTREMO DISTAL DE FALANGE, CADA DEDO DEL PIE	$ 15,169	$ 8,668	$ 7,585	$ 6,501	$ 5,634
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28160	HEMIFALANGECTOMIA O ESCISION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, DEDO DEL PIE, EXTREMOPROXIMAL DE FALANGE, CADA DEDO	$ 15,733	$ 8,990	$ 7,866	$ 6,743	$ 5,844
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28171	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; TARSIANO (EXCEPTO ASTRAGALO O CALCANEO)	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28173	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; METATARSIANO	$ 43,818	$ 25,039	$ 21,909	$ 18,779	$ 16,275
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28175	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; FALANGE DEL DEDO DEL PIE	$ 27,657	$ 15,804	$ 13,828	$ 11,853	$ 10,272
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28190	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PIE; SUBCUTANEA	$ 7,709	$ 4,405	$ 3,854	$ 3,304	$ 2,863
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28192	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PIE; PROFUNDA	$ 18,325	$ 10,471	$ 9,163	$ 7,854	$ 6,806
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28193	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PIE; CON COMPLICACIONES	$ 21,774	$ 12,442	$ 10,887	$ 9,332	$ 8,087
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28200	CORRECCION, TENDON, FLEXOR, PIE; PRIMARIA O SECUNDARIA, SIN INJERTO LIBRE, CADA TENDON	$ 18,235	$ 10,420	$ 9,117	$ 7,815	$ 6,773
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28202	CORRECCION, TENDON, FLEXOR, PIE; SECUNDARIA CON INJERTO LIBRE, CADA TENDON (INCLUYEOBTENCION DEL INJERTO)	$ 25,290	$ 14,451	$ 12,645	$ 10,839	$ 9,393
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28208	CORRECCION, TENDON, EXTENSOR, PIE; PRIMARIA O SECUNDARIA, CADA TENDON	$ 17,671	$ 10,098	$ 8,836	$ 7,573	$ 6,564
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28210	CORRECCION, TENDON, EXTENSOR, PIE; SECUNDARIA CON INJERTO LIBRE, CADA TENDON (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 23,780	$ 13,588	$ 11,890	$ 10,191	$ 8,832
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28220	TENOLISIS, FLEXOR, PIE; UN SOLO TENDON	$ 17,739	$ 10,137	$ 8,869	$ 7,602	$ 6,589
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28222	TENOLISIS, FLEXOR, PIE; VARIOS TENDONES	$ 20,962	$ 11,978	$ 10,481	$ 8,984	$ 7,786
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28225	TENOLISIS, EXTENSOR, PIE; UN SOLO TENDON	$ 14,764	$ 8,436	$ 7,382	$ 6,327	$ 5,484
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28226	TENOLISIS, EXTENSOR, PIE; VARIOS TENDONES	$ 18,100	$ 10,343	$ 9,050	$ 7,757	$ 6,723
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28230	TENOTOMIA, ABIERTA, TENDON FLEXOR; PIE, UNO O VARIOS TENDONES (PROCEDIMIENTOSEPARADO)	$ 16,770	$ 9,583	$ 8,385	$ 7,187	$ 6,229
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28232	TENOTOMIA, ABIERTA, TENDON FLEXOR; DEDO DEL PIE, UN SOLO TENDON (PROCEDIMIENTOSEPARADO)	$ 14,358	$ 8,205	$ 7,179	$ 6,153	$ 5,333
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28234	TENOTOMIA, ABIERTA, EXTENSOR, PIE O DEDO DEL PIE, CADA TENDON	$ 15,237	$ 8,707	$ 7,619	$ 6,530	$ 5,659
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28238	RECONSTRUCCION (AVANCE) DE TENDON TIBIAL POSTERIOR CON ESCISION DE HUESO ESCAFOIDES (NAVICULAR)	$ 28,445	$ 16,255	$ 14,223	$ 12,191	$ 10,565
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28240	TENOTOMIA, ALARGAMIENTO, O LIBERACION, MUSCULO ABDUCTOR DEL DEDO GORDO	$ 17,221	$ 9,840	$ 8,610	$ 7,380	$ 6,396

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28250	DIVISION DE FASCIA PLANTAR Y MUSCULO (P. EJ. DENUDACION DE STEINDLER) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 22,901	$ 13,086	$ 11,450	$ 9,815	$ 8,506
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28260	CAPSULOTOMIA, PIE MEDIO; LIBERACION MEDIAL SOLAMENTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 29,482	$ 16,847	$ 14,741	$ 12,635	$ 10,951
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28261	CAPSULOTOMIA, PIE MEDIO; CON ALARGAMIENTO DE TENDON	$ 44,674	$ 25,528	$ 22,337	$ 19,146	$ 16,593
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28262	CAPSULOTOMIA, PIE MEDIO; AMPLIA, INCLUYENDO CAPSULOTOMIA ASTRAGALOTIBIAL POSTERIOR Y ALARGAMIENTO DE TENDONES (P. EJ. DEFORMACION DEL PIE ZAMBO RESISTENTE)	$ 62,706	$ 35,832	$ 31,353	$ 26,874	$ 23,291
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28264	CAPSULOTOMIA, MEDIOTARSIANA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO HEYMAN)	$ 38,070	$ 21,754	$ 19,035	$ 16,316	$ 14,140
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28270	CAPSULOTOMIA; ARTICULACION METATARSOFALANGICA, CON O SIN TENORRAFIA, CADA ARTICULACION	$ 19,249	$ 11,000	$ 9,625	$ 8,250	$ 7,150
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28272	CAPSULOTOMIA; ARTICULACION INTERFALANGICA, CADA ARTICULACION (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 14,967	$ 8,552	$ 7,483	$ 6,414	$ 5,559
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28280	SINDACTILIZACION, DEDO DEL PIE (P. EJ. OPERACION DE MEMBRANA O PROCEDIMIENTO TIPO KELIKIAN)	$ 20,669	$ 11,811	$ 10,335	$ 8,858	$ 7,677
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28285	CORRECCION, \"DEDO EN MARTILLO\" (P. EJ. FUSION INTERFALANGICA, FALANGECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	$ 18,528	$ 10,587	$ 9,264	$ 7,941	$ 6,882
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28286	CORRECCION, ALINEACION DEL QUINTO DEDO DEL PIE CON CIERRE CON PIELPLASTICA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO RUIZ-MORA)	$ 17,671	$ 10,098	$ 8,836	$ 7,573	$ 6,564
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28288	OSTECTOMIA, PARCIAL, EXOSTECTOMIA O CONDILECTOMIA, CABEZA METATARSIANA, CADA CABEZA METATARSIANA	$ 24,546	$ 14,026	$ 12,273	$ 10,520	$ 9,117
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28289	CORRECCION DE HALLUX RIGIDUS MEDIANTE QUEILECTOMIA, DESBRIDAMIENTO Y LIBERACION CAPSULAR DE LA PRIMERA ARTICULACION METATARSOFALANGICA	$ 31,398	$ 17,942	$ 15,699	$ 13,456	$ 11,662
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28290	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; EXOSTECTOMIA SIMPLE (P.. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO SILVER)	$ 18,483	$ 10,562	$ 9,241	$ 7,921	$ 6,865
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28292	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; PROCEDIMIENTOS TIPO KELLER, MCBRIDE, O MAYO	$ 18,483	$ 10,562	$ 9,241	$ 7,921	$ 6,865
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28293	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; RESECCION DEARTICULACION CON IMPLANTE	$ 18,483	$ 10,562	$ 9,241	$ 7,921	$ 6,865
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28294	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; CON TRASPLANTES DE TENDON (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO JOPLIN)	$ 18,483	$ 10,562	$ 9,241	$ 7,921	$ 6,865
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28296	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; CON OSTEOTOMIA METATARSIANA (PROCEDIMIENTOS TIPO MITCHELL, CHEVRON O CONCENTRICA)	$ 29,302	$ 16,744	$ 14,651	$ 12,558	$ 10,884
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28297	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; PROCEDIMIENTO TIPO LAPIDUS	$ 29,302	$ 16,744	$ 14,651	$ 12,558	$ 10,884
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28298	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; MEDIANTE OSTEOTOMIA DE FALANGE	$ 29,302	$ 16,744	$ 14,651	$ 12,558	$ 10,884
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28299	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; MEDIANTE OTROS METODOS (P. EJ. OSTEOTOMIA DOBLE)	$ 29,302	$ 16,744	$ 14,651	$ 12,558	$ 10,884
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28300	OSTEOTOMIA; CALCANEO (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO DWYER O CHAMBERS), CON OSINFIJACION INTERNA	$ 36,921	$ 21,097	$ 18,460	$ 15,823	$ 13,713
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28302	OSTEOTOMIA; ASTRAGALO	$ 37,349	$ 21,342	$ 18,674	$ 16,007	$ 13,872
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28304	OSTEOTOMIA, HUESOS TARSIANOS, QUE NO SEA EL CALCANEO O ASTRAGALO;	$ 33,742	$ 19,281	$ 16,871	$ 14,461	$ 12,533
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28305	OSTEOTOMIA, HUESOS TARSIANOS, QUE NO SEA EL CALCANEO O ASTRAGALO; CONINJERTOAUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO) (P. EJ. TIPO FOWLER	$ 38,972	$ 22,270	$ 19,486	$ 16,702	$ 14,475
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28306	OSTEOTOMIA, CON O SIN ALARGAMIENTO, PARA CORRECCION DE ACORTAMIENTO O CORRECCION ANGULAR, METATARSIANA; PRIMER METATARSIANO	$ 23,013	$ 13,150	$ 11,507	$ 9,863	$ 8,548
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28307	OSTEOTOMIA, CON O SIN ALARGAMIENTO, PARA CORRECCION DE ACORTAMIENTO O CORRECCION ANGULAR, METATARSIANA; PRIMER METATARSIANO CON INJERTO AUTOLOGO (QUE NO SEA EL PRIMER DEDO DEL PIE)	$ 26,507	$ 15,147	$ 13,254	$ 11,360	$ 9,845
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28308	OSTEOTOMIA, CON O SIN ALARGAMIENTO, PARA CORRECCION DE ACORTAMIENTO O CORRECCION ANGULAR, METATARSIANA; QUE NO SEA EL PRIMER METATARSIANO, CADA UNO	$ 21,278	$ 12,159	$ 10,639	$ 9,119	$ 7,903
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28309	OSTEOTOMIA, CON O SIN ALARGAMIENTO, PARA CORRECCION DE ACORTAMIENTO O CORRECCION ANGULAR, METATARSIANA; VARIOS (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO SWANSON PARA PIE CAVO)	$ 50,084	$ 28,619	$ 25,042	$ 21,465	$ 18,603
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28310	OSTEOTOMIA, ACORTAMIENTO, CORRECCION ANGULAR O ROTACIONAL; FALANGEPROXIMAL, PRIMERDEDO DEL PIE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 20,511	$ 11,721	$ 10,256	$ 8,791	$ 7,619
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28312	OSTEOTOMIA, ACORTAMIENTO, CORRECCION ANGULAR O ROTACIONAL; OTRAS FALANGES, CUALQUIERDEDO DEL PIE	$ 18,325	$ 10,471	$ 9,163	$ 7,854	$ 6,806
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28313	RECONSTRUCCION, DEFORMIDAD ANGULAR DE DEDO DEL PIE, PROCEDIMIENTOS PARA TEJIDOBLANDO SOLAMENTE	$ 20,917	$ 11,953	$ 10,459	$ 8,964	$ 7,769
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28315	SESAMOIDECTOMIA, PRIMER DEDO DEL PIE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 18,753	$ 10,716	$ 9,377	$ 8,037	$ 6,966
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28320	CORRECCION, FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA; HUESOS TARSIANOS	$ 34,914	$ 19,951	$ 17,457	$ 14,963	$ 12,968
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28322	CORRECCION, FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA; METATARSIANO, CON O SIN INJERTO OSEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 32,480	$ 18,560	$ 16,240	$ 13,920	$ 12,064
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28340	RECONSTRUCCION, DEDO DEL PIE, MACRODACTILIA; RESECCION DE TEJIDO BLANDO	$ 25,132	$ 14,361	$ 12,566	$ 10,771	$ 9,335
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28341	RECONSTRUCCION, DEDO DEL PIE, MACRODACTILIA; CON NECESIDAD DE RESECCION OSEA	$ 29,775	$ 17,014	$ 14,888	$ 12,761	$ 11,059
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28344	RECONSTRUCCION, DEDOS DEL PIE; POLIDACTILIA	$ 20,511	$ 11,721	$ 10,256	$ 8,791	$ 7,619
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28345	RECONSTRUCCION, DEDOS DEL PIE; SINDACTILIA, CON O SIN INJERTOS DE PIEL, CADA MEMBRANAINTERDIGITAL	$ 22,833	$ 13,047	$ 11,417	$ 9,786	$ 8,481
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28360	RECONSTRUCCION, PIE HENDIDO (\"PIE DE LANGOSTA\")	$ 53,938	$ 30,822	$ 26,969	$ 23,116	$ 20,034
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28400	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CALCANEO; SIN MANIPULACION	$ 12,149	$ 6,942	$ 6,075	$ 5,207	$ 4,513
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28405	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CALCANEO; CON MANIPULACION	$ 19,610	$ 11,206	$ 9,805	$ 8,404	$ 7,284
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28406	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DEL CALCANEO, CON MANIPULACION	$ 28,671	$ 16,383	$ 14,335	$ 12,288	$ 10,649

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28415	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL CALCANEO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA;	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28420	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL CALCANEO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA; CONINJERTO OSEO ILIACO PRIMARIO U OTRO INJERTO AUTOGENO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28430	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ASTRAGALO; SIN MANIPULACION	$ 11,067	$ 6,324	$ 5,534	$ 4,743	$ 4,111
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28435	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ASTRAGALO; CON MANIPULACION	$ 16,229	$ 9,274	$ 8,114	$ 6,955	$ 6,028
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28436	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DEL ASTRAGALO, CON MANIPULACION	$ 23,464	$ 13,408	$ 11,732	$ 10,056	$ 8,715
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28445	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ASTRAGALO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28446	AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL ABIERTO, ASTRAGALUS (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO(S)	$ 65,569	$ 37,468	$ 32,784	$ 28,101	$ 24,354
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28450	TRATAMIENTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRAGALO Y CALCANEO); SINMANIPULACION, CADA UNA	$ 10,301	$ 5,886	$ 5,150	$ 4,415	$ 3,826
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28455	TRATAMIENTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRAGALO Y CALCANEO); CON MANIPULACION, CADA UNA	$ 14,741	$ 8,424	$ 7,371	$ 6,318	$ 5,475
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28456	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTOASTRAGALO YCALCANEO), CON MANIPULACION, CADA UNA	$ 15,733	$ 8,990	$ 7,866	$ 6,743	$ 5,844
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28465	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRAGALO Y CALCANEO), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	$ 34,171	$ 19,526	$ 17,085	$ 14,645	$ 12,692
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28470	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METATARSIANA; SIN MANIPULACION, CADA UNA	$ 10,211	$ 5,835	$ 5,105	$ 4,376	$ 3,793
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28475	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METATARSIANA; CON MANIPULACION, CADA UNA	$ 12,961	$ 7,406	$ 6,480	$ 5,555	$ 4,814
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28476	FIIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA METATARSIANA, CON MANIPULACION, CADAUNA	$ 18,708	$ 10,690	$ 9,354	$ 8,018	$ 6,949
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28485	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA METATARSIANA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA,CADA UNA	$ 29,798	$ 17,027	$ 14,899	$ 12,771	$ 11,068
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28490	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES; SIN MANIPULACION	$ 6,582	$ 3,761	$ 3,291	$ 2,821	$ 2,445
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28495	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES; CON MANIPULACION	$ 8,250	$ 4,714	$ 4,125	$ 3,536	$ 3,064
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28496	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DEL DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES, CON MANIPULACION	$ 12,577	$ 7,187	$ 6,289	$ 5,390	$ 4,672
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28505	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 27,769	$ 15,868	$ 13,885	$ 11,901	$ 10,314
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28510	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA, FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO; SIN MANIPULACION, CADA UNA	$ 6,379	$ 3,645	$ 3,189	$ 2,734	$ 2,369
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28515	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA, FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO; CON MANIPULACION, CADA UNA	$ 7,799	$ 4,456	$ 3,899	$ 3,342	$ 2,897
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28525	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA, FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	$ 22,157	$ 12,661	$ 11,078	$ 9,496	$ 8,230
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28530	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA SESAMOIDEA	$ 5,680	$ 3,246	$ 2,840	$ 2,434	$ 2,110
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28531	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA SESAMOIDEA, CON O SIN FIJACION INTERNA	$ 11,405	$ 6,517	$ 5,703	$ 4,888	$ 4,236
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28540	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE HUESO TARSIANO, QUE NO SEA ASTRAGALOTARSIANA;SIN ANESTESIA	$ 10,211	$ 5,835	$ 5,105	$ 4,376	$ 3,793
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28545	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE HUESO TARSIANO, QUE NO SEA ASTRAGALOTARSIANA;CON ANESTESIA	$ 12,735	$ 7,277	$ 6,368	$ 5,458	$ 4,730
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28546	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION DE HUESO TARSIANO, QUE NO SEAASTRAGALOTARSIANA, CON MANIPULACION	$ 16,973	$ 9,699	$ 8,486	$ 7,274	$ 6,304
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28555	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE HUESO TARSIANO, CON O SIN FIJACIONINTERNA OEXTERNA	$ 36,763	$ 21,007	$ 18,381	$ 15,755	$ 13,655
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28570	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION ASTRAGALOTARSIANA; SIN ANESTESIA	$ 8,295	$ 4,740	$ 4,147	$ 3,555	$ 3,081
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28575	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION ASTRAGALOTARSIANA; CON ANESTESIA	$ 16,905	$ 9,660	$ 8,453	$ 7,245	$ 6,279
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28576	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION ASTRAGALOTARSIANA,CON MANIPULACION	$ 19,903	$ 11,373	$ 9,951	$ 8,530	$ 7,392
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28585	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION ASTRAGALOTARSIANA, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 41,271	$ 23,583	$ 20,635	$ 17,687	$ 15,329
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28600	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION TARSOMETATARSIANA; SIN ANESTESIA	$ 10,256	$ 5,860	$ 5,128	$ 4,395	$ 3,809
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28605	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION TARSOMETATARSIANA; CON ANESTESIA	$ 14,223	$ 8,127	$ 7,111	$ 6,095	$ 5,283
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28606	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION TARSOMETATARSIANA, CON MANIPULACION	$ 21,436	$ 12,249	$ 10,718	$ 9,187	$ 7,962
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28615	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION TARSOMETATARSIANA, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 43,322	$ 24,755	$ 21,661	$ 18,567	$ 16,091
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28630	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION METATARSOFALANGICA; SIN ANESTESIA	$ 6,153	$ 3,516	$ 3,077	$ 2,637	$ 2,286
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28635	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION METATARSOFALANGICA; CON ANESTESIA	$ 7,596	$ 4,341	$ 3,798	$ 3,255	$ 2,821
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28636	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION DE ARTICULACION METATARSOFALANGICA,CON MANIPULACION	$ 11,157	$ 6,376	$ 5,579	$ 4,782	$ 4,144
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28645	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION METATARSOFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 27,003	$ 15,430	$ 13,501	$ 11,573	$ 10,030
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28660	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA; SIN ANESTESIA	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28665	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA; CON ANESTESIA	$ 7,596	$ 4,341	$ 3,798	$ 3,255	$ 2,821
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28666	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, CON MANIPULACION	$ 10,909	$ 6,234	$ 5,455	$ 4,675	$ 4,052
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28675	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACIONINTERNA O EXTERNA	$ 22,788	$ 13,022	$ 11,394	$ 9,766	$ 8,464
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28705	ARTRODESIS; PANASTRAGALINA	$ 72,556	$ 41,461	$ 36,278	$ 31,096	$ 26,949

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28715	ARTRODESIS; TRIPLE	$ 54,073	$ 30,899	$ 27,037	$ 23,174	$ 20,084
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28725	ARTRODESIS; SUBASTRAGALINA	$ 44,359	$ 25,348	$ 22,179	$ 19,011	$ 16,476
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28730	ARTRODESIS, MEDIOTARSIANA O TARSOMETATARSIANA, VARIAS O TRANSVERSAS;	$ 46,928	$ 26,816	$ 23,464	$ 20,112	$ 17,431
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28735	ARTRODESIS, MEDIOTARSIANA O TARSOMETATARSIANA, VARIAS O TRANSVERSAS; CON OSTEOTOMIA(P. EJ. CORRECCION DE PIE PLANO)	$ 44,697	$ 25,541	$ 22,348	$ 19,156	$ 16,602
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28737	ARTRODESIS, CON ALARGAMIENTO DE TENDON Y AVANCE, MEDIOTARSIANA ESCAFOIDE-CUNEIFORME (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO MILLER)	$ 39,468	$ 22,553	$ 19,734	$ 16,915	$ 14,659
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28740	ARTRODESIS, MEDIOTARSAL O TARSOMETATARSIANA, UNA SOLA ARTICULACION	$ 35,410	$ 20,234	$ 17,705	$ 15,176	$ 13,152
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28750	ARTRODESIS, DEDO GORDO; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	$ 33,765	$ 19,294	$ 16,882	$ 14,471	$ 12,541
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28755	ARTRODESIS, DEDO GORDO; ARTICULACION INTERFALANGICA	$ 19,001	$ 10,858	$ 9,501	$ 8,143	$ 7,058
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28760	ARTRODESIS, CON TRASLADO DEL EXTENSOR LARGO DEL DEDO GORDO A CUELLODEL PRIMERMETATARSIANO, DEDO GORDO, ARTICULACIONINTERFALANGICA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO JONES)	$ 33,269	$ 19,011	$ 16,635	$ 14,258	$ 12,357
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28800	AMPUTACION, PIE; MEDIOTARSIANA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO CHOPART)	$ 31,984	$ 18,277	$ 15,992	$ 13,708	$ 11,880
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28805	AMPUTACION, PIE; TRANSMETATARSIANA	$ 42,646	$ 24,369	$ 21,323	$ 18,277	$ 15,840
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28810	AMPUTACION, METATARSIANA, CON DEDO, UNA SOLA	$ 24,794	$ 14,168	$ 12,397	$ 10,626	$ 9,209
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28820	AMPUTACION, DEDO; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	$ 19,700	$ 11,257	$ 9,850	$ 8,443	$ 7,317
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28825	AMPUTACION, DEDO; ARTICULACION INTERFALANGICA	$ 22,946	$ 13,112	$ 11,473	$ 9,834	$ 8,523
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	PIE Y DEDOS	28890	ONDA DE SHOCK EXTRACORPOREA, DE ALTA ENERGIA, REALIZADA POR MEDICO, REQUIRIENDO ANESTESIA DIFERENTE A LA LOCAL, CON GUIA SONOGRAFICA, QUE INVOLUCRA LA FASCIA PLANTAR	$ 12,915	$ 7,380	$ 6,458	$ 5,535	$ 4,797
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29000	APLICACION DE YESO CORPORAL CON ARMAZON TIPO HALO (VER 20661-20663 PARA INSERCION)	$ 9,106	$ 5,204	$ 4,553	$ 3,903	$ 3,382
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29010	APLICACION DE CORSE DE RISSER, LOCALIZADOR, CUERPO; SOLAMENTE	$ 7,866	$ 4,495	$ 3,933	$ 3,371	$ 2,922
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29015	APLICACION DE CORSE DE RISSER, LOCALIZADOR, CUERPO; INCLUYENDO LA CABEZA	$ 8,700	$ 4,972	$ 4,350	$ 3,729	$ 3,232
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29020	APLICACION DE CORSE CON TENSOR, CUERPO; SOLAMENTE	$ 7,799	$ 4,456	$ 3,899	$ 3,342	$ 2,897
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29025	APLICACION DE CORSE CON TENSOR, CUERPO; INCLUYENDO LA CABEZA	$ 9,602	$ 5,487	$ 4,801	$ 4,115	$ 3,566
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29035	APLICACION DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS;	$ 7,596	$ 4,341	$ 3,798	$ 3,255	$ 2,821
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29040	APLICACION DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS; INCLUYENDO CABEZA, TIPO MINERVA	$ 8,475	$ 4,843	$ 4,238	$ 3,632	$ 3,148
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29044	APLICACION DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS; INCLUYENDO UN MUSLO	$ 8,791	$ 5,023	$ 4,395	$ 3,767	$ 3,265
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29046	APLICACION DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS; INCLUYENDO AMBOS MUSLOS	$ 9,940	$ 5,680	$ 4,970	$ 4,260	$ 3,692
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29049	APLICACION; ENYESADO \"EN FIGURA DE OCHO\"	$ 3,426	$ 1,958	$ 1,713	$ 1,468	$ 1,273
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29055	APLICACION; ESPIGA DE HOMBRO	$ 7,348	$ 4,199	$ 3,674	$ 3,149	$ 2,729
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29058	APLICACION; ENYESADO TIPO VELPEAU	$ 4,485	$ 2,563	$ 2,243	$ 1,922	$ 1,666
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29065	APLICACION; DE HOMBRO A MANO (LARGO, DEL BRAZO)	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29075	APLICACION; DE CODO A DEDO (CORTO, DEL BRAZO)	$ 3,336	$ 1,906	$ 1,668	$ 1,430	$ 1,239
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29085	APLICACION; DE MANO A ANTEBRAZO BAJO (GUANTE)	$ 3,606	$ 2,061	$ 1,803	$ 1,546	$ 1,340
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29086	APLICACION, FERULA; DEDO (P. EJ. CONTRACTURA)	$ 2,727	$ 1,558	$ 1,364	$ 1,169	$ 1013
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29105	APLICACION DE FERULA LARGA PARA EL BRAZO (HOMBRO A MANO)	$ 3,246	$ 1,855	$ 1,623	$ 1,391	$ 1,206
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29125	APLICACION DE FERULA CORTA PARA EL BRAZO (ANTEBRAZO A MANO); ESTATICA	$ 2,344	$ 1,340	$ 1,172	$ 1005	$ 871
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29126	APLICACION DE FERULA CORTA PARA EL BRAZO (ANTEBRAZO A MANO); DINAMICA	$ 2,908	$ 1,662	$ 1,454	$ 1,246	$ 1080
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29130	APLICACION DE FERULA DIGITAL; ESTATICA	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29131	APLICACION DE FERULA DIGITAL; DINAMICA	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29200	VENDAJE; TORAX	$ 2,299	$ 1,314	$ 1,150	$ 985	$ 854
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29240	VENDAJE; HOMBRO (P. EJ. VENDAJE DE VELPEAU)	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29260	VENDAJE; CODO O MUÑECA	$ 2,096	$ 1,198	$ 1048	$ 898	$ 779
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29280	VENDAJE; MANO O DEDO	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29305	APLICACION DE ENYESADO EN ESPIGA DE LA CADERA; UNA PIERNA	$ 8,543	$ 4,882	$ 4,271	$ 3,661	$ 3,173
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29325	APLICACION DE ENYESADO EN ESPIGA DE LA CADERA; ESPIGA DE UNO Y MEDIO OAMBASPIERNAS VEA 29046)	$ 9,647	$ 5,513	$ 4,824	$ 4,134	$ 3,583
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29345	APLICACION DE ENYESADO LARGO PARA LA PIERNA (MUSLO A DEDOS);	$ 5,500	$ 3,143	$ 2,750	$ 2,357	$ 2,043
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29355	APLICACION DE ENYESADO LARGO PARA LA PIERNA (MUSLO A DEDOS); PARA MARCHA OAMBULATORIO	$ 5,838	$ 3,336	$ 2,919	$ 2,502	$ 2,168
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29358	APLICACION DE ENYESADO LARGO PARA LA PIERNA Y ABRAZADERA	$ 5,612	$ 3,207	$ 2,806	$ 2,405	$ 2,085
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29365	APPLICACION DE ENYESADO CILINDRICO (MUSLO A TOBILLO)	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29405	APLICACION DE ENYESADO CORTO PARA LA PIERNA (DEBAJO DE LA RODILLA HASTA DEDOS DE LOSPIES);	$ 3,246	$ 1,855	$ 1,623	$ 1,391	$ 1,206
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29425	APLICACION DE ENYESADO CORTO PARA LA PIERNA (DEBAJO DE LA RODILLA HASTA DEDOS DE LOSPIES); PARA MARCHA O AMBULATORIO	$ 3,877	$ 2,215	$ 1,938	$ 1,662	$ 1,440
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29435	APLICACION DE ENYESADO ROTULIANO CON SOPORTE PARA EL TENDON	$ 4,666	$ 2,666	$ 2,333	$ 2,000	$ 1,733
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29440	AGREGADO DE ELEMENTO PARA MARCHA A UN YESO PREVIAMENTE APLICADO	$ 1,916	$ 1095	$ 958	$ 821	$ 712
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29445	APLICACION DE YESO DE CONTACTO TOTAL RIGIDO, EN LA PIERNA	$ 6,153	$ 3,516	$ 3,077	$ 2,637	$ 2,286
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29450	APLICACION DE YESO PARA PIE ZAMBO, MOLDEADO, O MANIPULACION, LARGO OCORTO PARA LAPIERNA	$ 6,807	$ 3,890	$ 3,404	$ 2,917	$ 2,528
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29505	APLICACION DE FERULA LARGA PARA LA PIERNA (MUSLO A TOBILLO O DEDOSDE LOS PIES)	$ 2,660	$ 1,520	$ 1,330	$ 1140	$ 988
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29515	APLICACION DE FERULA CORTA DE PIERNA (PANTORRILLA A PIE)	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29520	VENDAJE; CADERA	$ 2,074	$ 1,185	$ 1037	$ 889	$ 770
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29530	VENDAJE; RODILLA	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29540	VENDAJE; TOBILLO	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29550	VENDAJE; DEDOS DE LOS PIES	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29580	VENDAJE; BOTA DE UNNA	$ 2,029	$ 1,159	$ 1014	$ 869	$ 753
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29590	FERULA DE DENIS-BROWNE	$ 2,322	$ 1,327	$ 1,161	$ 995	$ 862
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29700	REMOCION O BIVALVO; ENYESADO TIPO GUANTE, BOTA O CORPORAL	$ 1,916	$ 1095	$ 958	$ 821	$ 712
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29705	REMOCION O BIVALVO; YESO DE BRAZO COMPLETO O PIERNA COMPLETA	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29710	REMOCION O BIVALVO; ESPIGA DE HOMBRO O CADERA, MINERVA, O CORSE DE RISSER, ETC.	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29715	REMOCION O BIVALVO; CORSE CON TENSOR	$ 3,111	$ 1,777	$ 1,555	$ 1,333	$ 1,155
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29720	CORRECCION DE ESPIGA, YESO CORPORAL O CORSE	$ 2,412	$ 1,378	$ 1,206	$ 1034	$ 896
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29730	CONFECCION DE UNA VENTANA EN EL ENYESADO	$ 2,524	$ 1,443	$ 1,262	$ 1082	$ 938
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29740	CONFECCION DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO (EXCEPTO ENYESADOS PARA PIE ZAMBO)	$ 3,651	$ 2,087	$ 1,826	$ 1,565	$ 1,356
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	APLICACIÓN DE YESOS E INMOVILIZACIONES	29750	CONFECCION DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO PARA PIE ZAMBO	$ 4,238	$ 2,421	$ 2,119	$ 1,816	$ 1,574
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29800	ARTROSCOPIA, ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, DIAGNOSTICA, CON O SIN BIOPSIA SINOVIAL (PROCEDIMIENTOSEPARADO)	$ 28,423	$ 16,242	$ 14,211	$ 12,181	$ 10,557
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29804	ARTROSCOPIA, ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, QUIRURGICA	$ 35,298	$ 20,170	$ 17,649	$ 15,128	$ 13,111
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29805	ARTROSCOPIA, HOMBRO, DIAGNOSTICA, CON O SIN BIOPSIA SINOVIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 25,493	$ 14,567	$ 12,746	$ 10,925	$ 9,469
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29806	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; CAPSULORAFIA	$ 57,973	$ 33,127	$ 28,986	$ 24,846	$ 21,533
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29807	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; REPARACION CON LESION DE SLAP	$ 56,508	$ 32,290	$ 28,254	$ 24,218	$ 20,989
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29819	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; CON EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	$ 31,849	$ 18,199	$ 15,925	$ 13,650	$ 11,830
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29820	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, PARCIAL	$ 29,370	$ 16,783	$ 14,685	$ 12,587	$ 10,909
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29821	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, COMPLETA	$ 32,142	$ 18,367	$ 16,071	$ 13,775	$ 11,938
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29822	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; DESBRIDAMIENTO, LIMITADO	$ 31,240	$ 17,852	$ 15,620	$ 13,389	$ 11,604
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29823	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; DESBRIDAMIENTO, AMPLIO	$ 34,171	$ 19,526	$ 17,085	$ 14,645	$ 12,692
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29824	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; CLAVICULECTOMIA INCLUYENDO LA SUPERFICIE ARTICULAR DISTAL (PROCEDIMIENTO DE MUMFORD)	$ 36,673	$ 20,956	$ 18,336	$ 15,717	$ 13,621
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29825	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; CON LISIS Y RESECCION DE ADHERENCIAS,CON O SINMANIPULACION	$ 31,826	$ 18,187	$ 15,913	$ 13,640	$ 11,821
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29826	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; DESCOMPRESION DE ESPACIO SUBACROMIAL CONACROMIOPLASTIA PARCIAL, CON O SIN LIBERACION CORACOACROMIAL	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29827	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; CON REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR	$ 59,100	$ 33,771	$ 29,550	$ 25,329	$ 21,951
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29828	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; TENODESIS DEL BICEPS	$ 49,926	$ 28,529	$ 24,963	$ 21,397	$ 18,544
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29830	ARTROSCOPIA, CODO, DIAGNOSTICA, CON O SIN BIOPSIA SINOVIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 24,569	$ 14,039	$ 12,284	$ 10,529	$ 9,125
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29834	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; CON EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	$ 26,778	$ 15,301	$ 13,389	$ 11,476	$ 9,946
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29835	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, PARCIAL	$ 27,499	$ 15,714	$ 13,749	$ 11,785	$ 10,214
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29836	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, COMPLETA	$ 31,669	$ 18,096	$ 15,834	$ 13,572	$ 11,763
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29837	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; DESBRIDAMIENTO, LIMITADO	$ 28,739	$ 16,422	$ 14,369	$ 12,317	$ 10,674
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29838	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; DESBRIDAMIENTO, AMPLIO	$ 32,187	$ 18,393	$ 16,094	$ 13,794	$ 11,955
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29840	ARTROSCOPIA, MUÑECA, DIAGNOSTICA, CON O SIN BIOPSIA SINOVIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 24,343	$ 13,910	$ 12,172	$ 10,433	$ 9,042
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29843	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; POR INFECCION, IRRIGACION Y DRENAJE	$ 26,101	$ 14,915	$ 13,051	$ 11,186	$ 9,695
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29844	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, PARCIAL	$ 27,025	$ 15,443	$ 13,513	$ 11,582	$ 10,038
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29845	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, COMPLETA	$ 31,128	$ 17,787	$ 15,564	$ 13,340	$ 11,562

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29846	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; ESCISION Y/O CORRECCION DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR ODESBRIDAMIENTO DE ARTICULACION	$ 28,400	$ 16,229	$ 14,200	$ 12,172	$ 10,549
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29847	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; FIJACION INTERNA POR FRACTURA O INESTABILIDAD	$ 29,482	$ 16,847	$ 14,741	$ 12,635	$ 10,951
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29848	ENDOSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA, CON LIBERACION DE LIGAMENTO CARPAL TRANSVERSO	$ 27,386	$ 15,649	$ 13,693	$ 11,737	$ 10,172
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29850	TRATAMIENTO ASISTIDO POR ARTROSCOPIA DE FRACTURAS DE LAS ESPINAS INTERCONDILOIDEAS Y/O FRACTURA TUBEROSITARIA DE LA RODILLA, CON O SIN MANIPULACION; SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA (INCLUYE ARTROSCOPIA)	$ 31,781	$ 18,161	$ 15,891	$ 13,621	$ 11,805
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29851	TRATAMIENTO ASISTIDO POR ARTROSCOPIA DE FRACTURAS DE LAS ESPINAS INTERCONDILOIDEAS Y/O FRACTURA TUBEROSITARIA DE LA RODILLA, CON O SIN MANIPULACION; CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (INCLUYE ARTROSCOPIA)	$ 50,805	$ 29,032	$ 25,403	$ 21,774	$ 18,870
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29855	TRATAMIENTO ASISTIDO POR ARTROSCOPIA DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); UNICONDILAR, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA (INCLUYE ARTROSCOPIA)	$ 42,803	$ 24,459	$ 21,402	$ 18,344	$ 15,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29856	TRATAMIENTO ASISTIDO POR ARTROSCOPIA DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); BICONDILAR, CON OSIN FIJACION INTERNA O EXTERNA (INCLUYE ARTROSCOPIA)	$ 54,502	$ 31,144	$ 27,251	$ 23,358	$ 20,243
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29860	ARTROSCOPIA, CADERA, DIAGNOSTICO CON O SIN BIOPSIA SINOVIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 35,681	$ 20,389	$ 17,840	$ 15,292	$ 13,253
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29861	ARTROSCOPIA, CADERA, QUIRURGICA; CON EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	$ 39,377	$ 22,501	$ 19,689	$ 16,876	$ 14,626
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29862	ARTROSCOPIA, CADERA, QUIRURGICA; CON DESBRIDAMIENTO/RASPADURA DE CARTILAGO ARTICULAR (CONDROPLASTIA), ARTROPLASTIA POR ABRASION, Y/O RESECCION DE LABRUM	$ 44,246	$ 25,283	$ 22,123	$ 18,963	$ 16,434
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29863	ARTROSCOPIA, CADERA, QUIRURGICA; CON SINOVECTOMIA	$ 44,133	$ 25,219	$ 22,067	$ 18,914	$ 16,392
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29866	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; AUTOINJERTO(S) OSTEOCONDRAL (P. EJ.MOSAICOPLASTIA)(INCLUYE REALIZACION DEL AUTOINJERTO[S])	$ 56,981	$ 32,561	$ 28,491	$ 24,420	$ 21,164
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29867	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; ALOINJERTO OSTEOCONDRAL (P. EJ. MOSAICOPLASTIA)	$ 69,288	$ 39,593	$ 34,644	$ 29,695	$ 25,736
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29868	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; TRANSPLANTE DE MENISCO (INCLUYE ARTROTOMIA PARA INSERCION DE MENISCO), MEDIAL O LATERAL	$ 91,377	$ 52,216	$ 45,689	$ 39,162	$ 33,940
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29870	ARTROSCOPIA, RODILLA, DIAGNOSTICA, CON O SIN BIOPSIA SINOVIAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29871	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; POR INFECCION, IRRIGACION Y DRENAJE	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29873	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON LIBERACION ESTERNAL	$ 28,085	$ 16,048	$ 14,042	$ 12,036	$ 10,432
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29874	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; PARA EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPOEXTRAÑO (P. EJ. FRAGMENTACION POROSTEOCONDRITIS DISECANTE, FRAGMENTACION CARTILAGINOSA)	$ 29,189	$ 16,680	$ 14,595	$ 12,510	$ 10,842
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29875	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, CONSERVADORA (P. EJ. RESECCIONPLIEGUES O DE SALIENTES) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29876	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, AMPLIA, DOS O MAS COMPARTIMIENTOS (P.EJ. MEDIAL O LATERAL)	$ 35,501	$ 20,286	$ 17,750	$ 15,215	$ 13,186
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29877	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; DESBRIDAMIENTO/RASPADURA DE CARTILAGO ARTICULAR (CONDROPLASTIA)	$ 32,683	$ 18,676	$ 16,342	$ 14,007	$ 12,139
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29879	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; ARTROPLASTIA POR ABRASION (INCLUYE CONDROPLASTIACUANDO FUERA NECESARIA) O MULTIPLES TREPANACIONES	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29880	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON MENISCECTOMIA (MEDIAL Y LATERAL, INCLUYENDO CUALQUIER RASPADURA DE MENISCO)	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29881	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON MENISCECTOMIA (MEDIAL O LATERAL, INCLUYENDOCUALQUIER RASPADURA DE MENISCO)	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29882	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON CORRECCION DE MENISCO (MEDIAL O LATERAL)	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29883	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON CORRECCION DE MENISCO (MEDIAL Y LATERAL)	$ 35,929	$ 20,531	$ 17,964	$ 15,398	$ 13,345
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29884	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON LISIS DE ADHERENCIAS, CON O SIN MANIPULACION (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 33,585	$ 19,191	$ 16,792	$ 14,393	$ 12,474
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29885	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; TREPANADO PARA OSTEOCONDRITIS DISECANTE CON INJERTO OSEO, CON O SIN FIJACION INTERNA (INCLUYENDO DESBRIDAMIENTO DE LA BASE DE LA LESION)	$ 40,640	$ 23,223	$ 20,320	$ 17,417	$ 15,095
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29886	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; TREPANADO PARA LESION DE OSTEOCONDRITIS DISECANTE INTACTA	$ 34,328	$ 19,616	$ 17,164	$ 14,712	$ 12,751
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29887	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; TREPANADO PARA LESION DE OSTEOCONDRITIS DISECANTEINTACTA, CON FIJACION INTERNA	$ 40,414	$ 23,094	$ 20,207	$ 17,320	$ 15,011
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29888	CORRECCION, AUMENTO, O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR ASISTIDOS POR ARTROSCOPIA	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29889	CORRECCION, AUMENTO, O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR ASISTIDOS POR ARTROSCOPIA	$ 54,096	$ 30,912	$ 27,048	$ 23,184	$ 20,093
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29891	ARTROSCOPIA, TOBILLO, QUIRURGICA; ESCISION DE DEFECTO OSTEOCONDRAL DEL ASTRAGALO Y/O TIBIA, INCLUYENDO TREPANACION DEL DEFECTO	$ 38,228	$ 21,844	$ 19,114	$ 16,383	$ 14,199
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29892	CORRECCION ASISTIDA POR ARTROSCOPIA DE LESION GRANDE CAUSADA POR OSTEOCONDRITIS DISECANTE, FRACTURA DEL DOMO DEL ASTRAGALO, O FRACTURA DE PLAFON TIBIAL, CON O SIN FIJACION INTERNA (INCLUYE ARTROSCOPIA)	$ 39,761	$ 22,720	$ 19,880	$ 17,040	$ 14,768
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29893	FASCIOTOMIA PLANTAR ENDOSCOPICA	$ 24,591	$ 14,052	$ 12,296	$ 10,539	$ 9,134
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29894	ARTROSCOPIA, TOBILLO (ARTICULACIONES TIBIOASTRAGALINA Y PERONEOASTRAGALINA), QUIRURGICA;CON EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	$ 28,378	$ 16,216	$ 14,189	$ 12,162	$ 10,540
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29895	ARTROSCOPIA, TOBILLO (ARTICULACIONES TIBIOASTRAGALINA Y PERONEOASTRAGALINA), QUIRURGICA;SINOVECTOMIA, PARCIAL	$ 25,470	$ 14,554	$ 12,735	$ 10,916	$ 9,460
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29897	ARTROSCOPIA, TOBILLO (ARTICULACIONES TIBIOASTRAGALINA Y PERONEOASTRAGALINA), QUIRURGICA;DESBRIDAMIENTO, LIMITADO	$ 28,693	$ 16,396	$ 14,347	$ 12,297	$ 10,658

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29898	ARTROSCOPIA, TOBILLO (ARTICULACIONES TIBIOASTRAGALINA Y PERONEOASTRAGALINA), QUIRURGICA;DESBRIDAMIENTO, AMPLIO	$ 32,097	$ 18,341	$ 16,048	$ 13,756	$ 11,922
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29899	ARTROSCOPIA, TOBILLO (ARTICULACION TIBIOTALAR O FIBULOTALAR), INCLUYE BIOPSIA SINOVIAL	$ 57,680	$ 32,960	$ 28,840	$ 24,720	$ 21,424
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29900	ARTROSCOPIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, DIAGNOSTICA, INCLUYE BIOPSIA SINOVIAL	$ 24,343	$ 13,910	$ 12,172	$ 10,433	$ 9,042
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29901	ARTROSCOPIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, QUIRURGICA; CON DEBRIDACION	$ 27,679	$ 15,817	$ 13,840	$ 11,862	$ 10,281
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29902	ARTROSCOPIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, QUIRURGICA; CON REDUCCION DEL DESPLAZAMIENTO DEL LIGAMENTO COLATERAL LUNAR (P. EJ. LESION DE STENAR	$ 30,181	$ 17,246	$ 15,091	$ 12,935	$ 11,210
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29904	ARTROSCOPIA, ARTICULACION SUBTALAR, QUIRURGICA; CON REMOCION DE PERDIDA DE CUERPO O CUERPO EXTRAÑO	$ 34,080	$ 19,475	$ 17,040	$ 14,606	$ 12,658
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29905	ARTROSCOPIA, ARTICULACION SUBTALAR, QUIRURGICA; CON SINOVECTOMIA	$ 36,785	$ 21,020	$ 18,393	$ 15,765	$ 13,663
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29906	ARTROSCOPIA, ARTICULACION SUBTALAR, QUIRURGICA; CON DEBRIDACION	$ 38,724	$ 22,128	$ 19,362	$ 16,596	$ 14,383
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	ARTROSCOPIAS	29907	ARTROSCOPIA, ARTICULACION SUBTALAR, QUIRURGICA; CON ARTRODESIS SUBTALAR	$ 46,973	$ 26,842	$ 23,487	$ 20,131	$ 17,447
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30000	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA NASAL INTERNO	$ 6,627	$ 3,787	$ 3,313	$ 2,840	$ 2,461
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30020	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA DEL SEPTUM NASAL.	$ 6,672	$ 3,812	$ 3,336	$ 2,859	$ 2,478
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30100	BIOPSIA INTRANASAL	$ 3,945	$ 2,254	$ 1,972	$ 1,691	$ 1,465
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30110	ESCISION DE POLIPO NASAL SIMPLE	$ 7,348	$ 4,199	$ 3,674	$ 3,149	$ 2,729
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30115	ESCISION DE POLIPO(S) NASAL EXTENSO.	$ 24,028	$ 13,730	$ 12,014	$ 10,298	$ 8,925
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30117	ESCISION O DESTRUCCION DE LESION INTRANASAL A TRAVES DE ABORDAJE INTERNO	$ 18,753	$ 10,716	$ 9,377	$ 8,037	$ 6,966
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30118	ESCISION O DESTRUCCION DE LESION INTRANASAL A TRAVES DE ABORDAJE EXTERNO (RINOTOMIALATERAL)	$ 43,164	$ 24,665	$ 21,582	$ 18,499	$ 16,032
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30120	ESCISION O DERMABRASION DE PIEL DE LA NARIZ DEBIDO A RINOFIMA	$ 24,862	$ 14,207	$ 12,431	$ 10,655	$ 9,234
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30124	ESCISION DE QUISTE DERMOIDE SIMPLE DE NARIZ (PIEL O SUBCUTANEA)	$ 15,260	$ 8,720	$ 7,630	$ 6,540	$ 5,668
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30125	ESCISION DE QUISTE DERMOIDE COMPLEJO DE NARIZ (PIEL O SUBCUTANEA)	$ 34,419	$ 19,668	$ 17,209	$ 14,751	$ 12,784
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30130	ESCISION DE CORNETE NASAL INFERIOR PARCIAL O COMPLETA, CUALQUIER METODO	$ 18,753	$ 10,716	$ 9,377	$ 8,037	$ 6,966
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30140	RESECCION SUBMUCOSA DE CORNETE NASAL INFERIOR, PARCIAL O COMPLETA, CUALQUIER METODO.	$ 18,753	$ 10,716	$ 9,377	$ 8,037	$ 6,966
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30150	RINECTOMIA PARCIAL	$ 43,795	$ 25,026	$ 21,898	$ 18,769	$ 16,267
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30160	RINECTOMIA TOTAL	$ 44,178	$ 25,245	$ 22,089	$ 18,934	$ 16,409
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30200	INYECCION TERAPEUTICA DENTRO DEL CORNETE NASAL	$ 3,404	$ 1,945	$ 1,702	$ 1,459	$ 1,264
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30210	TERAPIA DE DESPLAZAMIENTO (DE TIPO PROETZ)	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30220	INSERCION DE PROTESIS DE TABIQUE NASAL (BOTON)	$ 7,078	$ 4,044	$ 3,539	$ 3,033	$ 2,629
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30300	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL SIMPLE (SIMILAR AL PROCEDIMIENTO DE CONSULTORIO EXTERNO)	$ 6,897	$ 3,941	$ 3,449	$ 2,956	$ 2,562
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30310	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL CON NECESIDAD DE ANESTESIA GENERAL	$ 11,473	$ 6,556	$ 5,736	$ 4,917	$ 4,261
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30320	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL A TRAVES DE RINOTOMIA LATERAL	$ 25,290	$ 14,451	$ 12,645	$ 10,839	$ 9,393
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30400	RINOPLASTIA PRIMARIA CON MODIFICACION DE LOS CARTILAGOS ALARES Y LATERALES Y/O ELEVACION DE LA PUNTA NASAL	$ 37,800	$ 21,600	$ 18,900	$ 16,200	$ 14,040
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30410	RINOPLASTIA PRIMARIA COMPLETA CON MODIFICACION DE PARTES EXTERNAS INCLUYENDO LA PIRAMIDE OSEA, CARTILAGOS LATERALES Y ALARES, Y/O ELEVACION DE LA PUNTA NASAL.	$ 37,800	$ 21,600	$ 18,900	$ 16,200	$ 14,040
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30420	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION DEL TABIQUE NASAL	$ 37,800	$ 21,600	$ 18,900	$ 16,200	$ 14,040
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30430	RINOPLASTIA SECUNDARIA CON REVISION MENOR (TRABAJO SOBRE LA PUNTA DE LA NARIZ)	$ 50,467	$ 28,838	$ 25,234	$ 21,629	$ 18,745
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30435	RINOPLASTIA SECUNDARIA CON REVISION INTERMEDIA (TRABAJO SOBRE EL HUESO CON OSTEOTOMIAS).	$ 65,907	$ 37,661	$ 32,953	$ 28,246	$ 24,480
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30450	RINOPLASTIA SECUNDARIA CON REVISION MAYOR (TRABAJO SOBRE LA PUNTA DE LA NARIZ Y OSTEOTOMIAS).	$ 87,320	$ 49,897	$ 43,660	$ 37,423	$ 32,433
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30460	RINOPLASTIA POR DEFORMACION NASAL SECUNDARIA A LABIO Y/O PALADAR HENDIDOS CONGENITOS, SOLAMENTE LA PUNTA	$ 43,006	$ 24,575	$ 21,503	$ 18,431	$ 15,974
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30462	RINOPLASTIA POR DEFORMACION NASAL SECUNDARIA A LABIO Y/O PALADAR HENDIDOS CONGENITOS, INCLUYENDO ALARGAMIENTO DE COLUMELA; PUNTA, TABIQUE, OSTEOTOMIAS.	$ 83,330	$ 47,617	$ 41,665	$ 35,713	$ 30,951
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30465	REPARACION DE ESTENOSIS NASAL VESTIBULAR (P. EJ. INJERTO EN ESPATULA, RECONSTRUCCION DE LA PARED LATERAL NASAL).	$ 54,953	$ 31,401	$ 27,476	$ 23,551	$ 20,411
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30520	SEPTOPLASTIA O RESECCION SUBMUCOSA DEL SEPTUM NASAL	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30540	CORRECCION DE ATRESIA DE COANA; VIA INTRANASAL	$ 37,800	$ 21,600	$ 18,900	$ 16,200	$ 14,040
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30545	CORRECCION DE ATRESIA DE COANA; VIA TRANSPALATINA.	$ 51,684	$ 29,534	$ 25,842	$ 22,150	$ 19,197
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30560	LISIS DE SINEQUIA INTRANASAL	$ 7,754	$ 4,431	$ 3,877	$ 3,323	$ 2,880
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30580	CORRECCION DE FISTULA OROMAXILAR U ORONASAL	$ 27,859	$ 15,920	$ 13,930	$ 11,940	$ 10,348
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30600	REPARACION DE FISTULA ORONASAL	$ 24,569	$ 14,039	$ 12,284	$ 10,529	$ 9,125
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30620	DERMATOPLASTIA SEPTAL U OTRA DERMATOPLASTIA INTRANASAL (NO INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO).	$ 34,531	$ 19,732	$ 17,266	$ 14,799	$ 12,826
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30630	CORRECCION DE PERFORACIONES DEL TABIQUE NASAL.	$ 34,960	$ 19,977	$ 17,480	$ 14,983	$ 12,985

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30801	CAUTERIZACION Y/O ABLACION SUPERFICIAL DE MUCOSA DE CORNETE NASAL INFERIOR, UNILATERALO BILATERAL, CON CUALQUIER METODO	$ 7,483	$ 4,276	$ 3,742	$ 3,207	$ 2,780
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30802	CAUTERIZACION Y/O ABLACION INTRAMURAL DE MUCOSA DE CORNETE NASAL INFERIOR, UNILATERALO BILATERAL, CON CUALQUIER METODO	$ 10,571	$ 6,041	$ 5,286	$ 4,531	$ 3,926
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30901	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACION Y / O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIORSIMPLE (LIMITADO A CAUTERIO Y/O TAPONAMIENTO CON GASA)	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30903	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACION Y / O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIORCOMPLEJO (USO EXTENSO DE CAUTERIO Y/O TAPONAMIENTO CON GASA)	$ 4,598	$ 2,628	$ 2,299	$ 1,971	$ 1,708
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30905	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACION Y / O TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR USANDO PAQUETES DE GASA Y/O CAUTERIO. PROCEDIMIENTO INICIAL.	$ 6,424	$ 3,671	$ 3,212	$ 2,753	$ 2,386
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30906	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACION Y / O TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR USANDO PAQUETES DE GASA Y/O CAUTERIO. PROCEDIMIENTO SUBSECUENTE.	$ 7,731	$ 4,418	$ 3,866	$ 3,313	$ 2,872
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30915	LIGADURA Y/O CAUTERIZACION DE ARTERIAS; ETMOIDALES	$ 32,458	$ 18,547	$ 16,229	$ 13,910	$ 12,056
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30920	LIGADURA Y/O CAUTERIZACION DE ARTERIA ARTERIA MAXILAR INTERNA	$ 46,771	$ 26,726	$ 23,385	$ 20,045	$ 17,372
SISTEMA RESPIRATORIO	NARIZ	30930	LUXACION Y/O FRACTURA DE CORNETES NASALES, TERAPEUTICA.	$ 6,852	$ 3,916	$ 3,426	$ 2,937	$ 2,545
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31000	LAVADO DEL SENO MAXILAR POR CANULACION (PUNCION DEL ANTRO U OSTIUM NATURAL).	$ 5,905	$ 3,375	$ 2,953	$ 2,531	$ 2,193
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31002	LAVADO DEL SENO ESFENOIDAL POR CANULACION (PUNCION DEL ANTRO U OSTIUM NATURAL).	$ 11,247	$ 6,427	$ 5,624	$ 4,820	$ 4,178
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31020	SINUSOTOMIA MAXILAR (ANTROTOMIA); INTRANASAL	$ 19,700	$ 11,257	$ 9,850	$ 8,443	$ 7,317
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31030	SINUSOTOMIA MAXILAR RADICAL (CALDWELL-LUC) SIN EXTIRPACION DE POLIPOS ANTROCOANALES	$ 29,099	$ 16,628	$ 14,550	$ 12,471	$ 10,808
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31032	SINUSOTOMIA, MAXILAR (ANTROTOMIA); RADICAL (CALDWELL-LUC) CON EXTIRPACION DE POLIPOS ANTROCOANALES.	$ 31,939	$ 18,251	$ 15,970	$ 13,688	$ 11,863
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31040	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR, CUALQUIER ABORDAJE	$ 41,924	$ 23,957	$ 20,962	$ 17,968	$ 15,572
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31050	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL, CON O SIN BIOPSIA	$ 27,566	$ 15,752	$ 13,783	$ 11,814	$ 10,239
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31051	SINUSOTOMIA, ESFENOIDES, CON O SIN BIOPSIA; CON DENUDACION DE LA MUCOSA O EXTIRPACION DE POLIPOS.	$ 36,109	$ 20,634	$ 18,055	$ 15,475	$ 13,412
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31070	SINUSOTOMIA FRONTAL; EXTERNA, SIMPLE (CON TREPANACION)	$ 24,411	$ 13,949	$ 12,205	$ 10,462	$ 9,067
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31075	SINUSOTOMIA FRONTAL; TRANSORBITAL, UNILATERAL (PARA MUCOCELE U OSTEOMA, TIPO LYNCH).	$ 44,021	$ 25,155	$ 22,010	$ 18,866	$ 16,351
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31080	SINUSOTOMIA FRONTAL; OBLITERATIVA SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO, INCISION DE LA FRENTE (INCLUYE ABLACION).	$ 56,981	$ 32,561	$ 28,491	$ 24,420	$ 21,164
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31081	SINUSOTOMIA FRONTAL; OBLITERATIVA SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO, INCISION CORONAL (INCLUYEABLACION).	$ 69,581	$ 39,761	$ 34,790	$ 29,820	$ 25,844
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31084	SINUSOTOMIA FRONTAL; OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO, INCISION DE LA FRENTE.	$ 66,042	$ 37,738	$ 33,021	$ 28,304	$ 24,530
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31085	SINUSOTOMIA FRONTAL; OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO, INCISION CORONAL.	$ 72,151	$ 41,229	$ 36,075	$ 30,922	$ 26,799
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31086	SINUSOTOMIA FRONTAL; NO OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO, INCISION DE LA FRENTE.	$ 63,022	$ 36,012	$ 31,511	$ 27,009	$ 23,408
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31087	SINUSOTOMIA FRONTAL; NO OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO, INCISION CORONAL.	$ 61,579	$ 35,188	$ 30,790	$ 26,391	$ 22,872
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31090	SINUSOTOMIA: UNILATERAL, TRES O MAS SENOS PARANASALES (FRONTAL, MAXILAR, ETMOIDAL, ESFENOIDAL).	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31200	ETMOIDECTOMIA; INTRANASAL, ANTERIOR	$ 30,361	$ 17,349	$ 15,181	$ 13,012	$ 11,277
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31201	ETMOIDECTOMIA; INTRANASAL, TOTAL	$ 41,000	$ 23,429	$ 20,500	$ 17,572	$ 15,229
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31205	ETMOIDECTOMIA; EXTRANASAL, TOTAL.	$ 48,574	$ 27,756	$ 24,287	$ 20,817	$ 18,042
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31225	MAXILECTOMIA SIN EXENTERACION ORBITARIA	$ 104,315	$ 59,609	$ 52,158	$ 44,706	$ 38,746
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31230	MAXILECTOMIA; CON EXENTERACION ORBITARIA (EN BLOQUE)	$ 116,757	$ 66,718	$ 58,379	$ 50,039	$ 43,367
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31231	ENDOSCOPIA NASAL DIAGNOSTICA UNILATERAL O BILATERAL	$ 4,418	$ 2,524	$ 2,209	$ 1,893	$ 1,641
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31233	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, DIAGNOSTICA CON SENOSCOPIA MAXILAR (POR VIA DEL MEATO INFERIOR O PUNCION DE LA FOSA CANINA).	$ 7,889	$ 4,508	$ 3,945	$ 3,381	$ 2,930
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31235	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, DIAGNOSTICA CON SINUSCOPIA ESFENOIDAL (VIA PUNCION DE LA CARA ESFENOIDAL O CANULACION DEL OSTIUM SINUSOIDAL).	$ 9,354	$ 5,345	$ 4,677	$ 4,009	$ 3,474
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31237	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL TERAPEUTICA, CON BIOPSIA, Y DEBRIDAMIENTO O POLIPECTOMIA	$ 15,102	$ 8,630	$ 7,551	$ 6,472	$ 5,609
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31238	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON CONTROL DE EPISTAXIS.	$ 15,102	$ 8,630	$ 7,551	$ 6,472	$ 5,609
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31239	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON DACRIOCISTORINOSTOMIA	$ 37,912	$ 21,664	$ 18,956	$ 16,248	$ 14,082
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31240	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON RESECCION DE CORNETE BULLOSO.	$ 9,286	$ 5,307	$ 4,643	$ 3,980	$ 3,449
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31254	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL TERAPEUTICA CON ETMOIDECTOMIA PARCIAL ANTERIOR	$ 18,483	$ 10,562	$ 9,241	$ 7,921	$ 6,865
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31255	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON ETMOIDECTOMIA, TOTAL (ANTERIOR Y POSTERIOR).	$ 23,284	$ 13,305	$ 11,642	$ 9,979	$ 8,648
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31256	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA, CON ANTROSTOMIA MAXILAR.	$ 16,905	$ 9,660	$ 8,453	$ 7,245	$ 6,279
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31267	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA, CON ANTROSTOMIA MAXILAR; CONEXTIRPACION DETEJIDO DEL SENO MAXILAR.	$ 18,438	$ 10,536	$ 9,219	$ 7,902	$ 6,848
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31276	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA CON EXPLORACION DEL SENO FRONTAL, CON O SINEXTIRPACION DE TEJIDO DEL SENO FRONTAL	$ 29,347	$ 16,770	$ 14,674	$ 12,577	$ 10,900
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31287	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA, CON ESFENOIDOTOMIA	$ 24,005	$ 13,717	$ 12,003	$ 10,288	$ 8,916

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31288	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA, CON ESFENOIDECTOMIA; CON EXTIRPACION DETEJIDO DEL SENO	$ 24,005	$ 13,717	$ 12,003	$ 10,288	$ 8,916
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31290	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL PARA CORRECCION DE ESCAPE DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO DE LA REGION ETMOIDAL	$ 66,177	$ 37,816	$ 33,089	$ 28,362	$ 24,580
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31291	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL PARA CORRECCION DE ESCAPE DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEODE LA REGION ESFENOIDAL	$ 69,356	$ 39,632	$ 34,678	$ 29,724	$ 25,761
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31292	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL PARA DESCOMPRESION DEL CONTENIDO DE LA PARED ORBITARIA MEDIA O INFERIOR	$ 57,342	$ 32,767	$ 28,671	$ 24,575	$ 21,298
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31293	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON DESCOMPRESION DE LA PARED ORBITARIA MEDIAL Y DESCOMPRESION DE LA PARED ORBITARIA INFERIOR.	$ 62,481	$ 35,703	$ 31,240	$ 26,778	$ 23,207
SISTEMA RESPIRATORIO	SENOS PARANALES	31294	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA CON DESCOMPRESION DEL NERVIO OPTICO	$ 71,587	$ 40,907	$ 35,794	$ 30,680	$ 26,589
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31300	LARINGOTOMIA; CON EXTIRPACION DE TUMOR O LARINGOCELE Y CORDECTOMIA	$ 71,339	$ 40,765	$ 35,670	$ 30,574	$ 26,497
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31320	LARINGOTOMIA DIAGNOSTICA (TIROTOMIA, FISURA DE LARINGE)	$ 36,582	$ 20,904	$ 18,291	$ 15,678	$ 13,588
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31360	LARINGUECTOMIA TOTAL, SIN DISECCION RADICAL DEL CUELLO	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31365	LARINGUECTOMIA TOTAL, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31367	LARINGUECTOMIA SUBTOTAL SUPRAGLOTICA, SIN DISECCION RADICAL DEL CUELLO	$ 42,826	$ 24,472	$ 21,413	$ 18,354	$ 15,907
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31368	LARINGUECTOMIA SUBTOTAL SUPRAGLOTICA, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31370	LARINGUECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGUECTOMIA); HORIZONTAL	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31375	LARINGUECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGUECTOMIA); LATEROVERTICAL.	$ 51,842	$ 29,624	$ 25,921	$ 22,218	$ 19,256
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31380	LARINGUECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGUECTOMIA); ANTEROVERTICAL.	$ 50,715	$ 28,980	$ 25,358	$ 21,735	$ 18,837
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31382	LARINGUECTOMIA PARCIAL (HEMILARINGUECTOMIA); ANTERO-LATERO-VERTICAL	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31390	FARINGOLARINGUECTOMIA, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO; SIN RECONSTRUCCION	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31395	FARINGOLARINGUECTOMIA, CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO; CON RECONSTRUCCION	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31400	ARITENOIDECTOMIA O ARITENOIDOPEXIA, ABORDAJE EXTERNO	$ 56,553	$ 32,316	$ 28,276	$ 24,237	$ 21,005
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31420	EPIGLOTIDECTOMIA	$ 47,334	$ 27,048	$ 23,667	$ 20,286	$ 17,581
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31500	INTUBACION, ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE URGENCIA	$ 6,334	$ 3,619	$ 3,167	$ 2,714	$ 2,353
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31502	CAMBIO DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	$ 3,651	$ 2,087	$ 1,826	$ 1,565	$ 1,356
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31505	LARINGOSCOPIA INDIRECTA, DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	$ 2,795	$ 1,597	$ 1,397	$ 1,198	$ 1038
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31510	LARINGOSCOPIA, INDIRECTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO) CON BIOPSIA.	$ 6,965	$ 3,980	$ 3,482	$ 2,985	$ 2,587
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31511	LARINGOSCOPIA, INDIRECTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO.	$ 7,416	$ 4,238	$ 3,708	$ 3,178	$ 2,754
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31512	LARINGOSCOPIA, INDIRECTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON EXTIRPACION DE LESION.	$ 7,506	$ 4,289	$ 3,753	$ 3,217	$ 2,788
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31513	LARINGOSCOPIA, INDIRECTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON INYECCION DE CUERDA VOCAL.	$ 7,641	$ 4,366	$ 3,821	$ 3,275	$ 2,838
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31515	LARINGOSCOPIA DIRECTA, DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	$ 6,334	$ 3,619	$ 3,167	$ 2,714	$ 2,353
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31520	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; DIAGNOSTICA, EN RECIEN NACIDO.	$ 8,948	$ 5,113	$ 4,474	$ 3,835	$ 3,324
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31525	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; DIAGNOSTICA, EXCEPTO EN RECIEN NACIDO.	$ 9,219	$ 5,268	$ 4,609	$ 3,951	$ 3,424
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31526	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; DIAGNOSTICA, CON MICROSCOPIO QUIRURGICO.	$ 9,151	$ 5,229	$ 4,576	$ 3,922	$ 3,399
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31527	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; CON INSERCION DE OBTURADOR	$ 11,247	$ 6,427	$ 5,624	$ 4,820	$ 4,178
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31528	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; CON DILATACION, INICIAL.	$ 8,362	$ 4,778	$ 4,181	$ 3,584	$ 3,106
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31529	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; CON DILATACION, SUBSIGUIENTE.	$ 9,399	$ 5,371	$ 4,700	$ 4,028	$ 3,491
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31530	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO.	$ 11,473	$ 6,556	$ 5,736	$ 4,917	$ 4,261
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31531	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO; CON MICROSCOPIO QUIRURGICO.	$ 12,397	$ 7,084	$ 6,199	$ 5,313	$ 4,605
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31535	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON BIOPSIA	$ 11,022	$ 6,298	$ 5,511	$ 4,724	$ 4,094
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31536	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON BIOPSIA; CON MICROSCOPIO QUIRURGICO O TELESCOPIO	$ 12,307	$ 7,032	$ 6,153	$ 5,274	$ 4,571
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31540	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON ESCISION DE TUMOR Y/O DENUDADO DE CUERDAS VOCALES O EPIGLOTIS.	$ 16,454	$ 9,402	$ 8,227	$ 7,052	$ 6,112
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31541	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON ESCISION DE TUMOR Y/O DENUDADODE CUERDASVOCALES O EPIGLOTIS; CON MICROSCOPIO QUIRURGICO.	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31545	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON OPERACION DE MICROSCOPIO O TELESCOPIO CON REMOCION SUBMUCOSA DE LESION (LESIONES) NO-NEOPLASICA DE CUERDAS LOCALES, RECONSTRUCCION CON COLGAJO DE TEJIDO LOCAL.	$ 21,143	$ 12,081	$ 10,571	$ 9,061	$ 7,853
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31546	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON OPERACION DE MICROSCOPIO O TELESCOPIO CON REMOCION SUBMUCOSA DE LESION (LESIONES) NO-NEOPLASICA DE CUERDAS LOCALES, RECONSTRUCCION CON INJERTOS (INCLUYE OBTENCION DE AUTOINJERTO).	$ 31,939	$ 18,251	$ 15,970	$ 13,688	$ 11,863
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31560	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON ARITENOIDECTOMIA.	$ 20,286	$ 11,592	$ 10,143	$ 8,694	$ 7,535
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31561	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON ARITENOIDECTOMIA; CON MICROSCOPIO QUIRURGICO.	$ 20,286	$ 11,592	$ 10,143	$ 8,694	$ 7,535

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31570	LARINGOSCOPIA TERAPEUTICA DIRECTA, CON INYECCION EN CUERDAS VOCALES	$ 13,231	$ 7,561	$ 6,615	$ 5,670	$ 4,914
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31571	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, CON INYECCION EN CUERDAS VOCALES, TERAPEUTICA; CON MICROSCOPIO QUIRURGICO.	$ 14,583	$ 8,333	$ 7,292	$ 6,250	$ 5,417
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31575	LARINGOSCOPIA, FIBRA OPTICA FLEXIBLE; DIAGNOSTICA.	$ 4,395	$ 2,512	$ 2,198	$ 1,884	$ 1,633
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31576	LARINGOSCOPIA, FIBRA OPTICA FLEXIBLE; CON BIOPSIA.	$ 7,145	$ 4,083	$ 3,573	$ 3,062	$ 2,654
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31577	LARINGOSCOPIA, FIBRA OPTICA FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO.	$ 8,633	$ 4,933	$ 4,316	$ 3,700	$ 3,206
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31578	LARINGOSCOPIA, FIBRA OPTICA FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE LESION	$ 9,873	$ 5,641	$ 4,936	$ 4,231	$ 3,667
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31579	LARINGOSCOPIA, FIBRA OPTICA FLEXIBLE O RIGIDA, CON ESTROBOSCOPIA.	$ 8,137	$ 4,650	$ 4,068	$ 3,487	$ 3,022
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31580	LARINGOPLASTIA PARA MEMBRANA LARINGEA, EN DOS ESTADIOS, CON INSERCION Y REMOCION DE QUILLA	$ 68,364	$ 39,065	$ 34,182	$ 29,299	$ 25,392
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31582	LARINGOPLASTIA; PARA ESTENOSIS LARINGEA Y/O TRATAMIENTO DE FRACTURA CERRADA DELARINGE, CON INJERTO O MOLDE LUMINAL, INCLUYENDO TRAQUEOSTOMIA.	$ 107,899	$ 61,657	$ 53,949	$ 46,242	$ 40,077
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31584	LARINGOPLASTIA; CON REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA.	$ 85,629	$ 48,931	$ 42,815	$ 36,698	$ 31,805
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31587	LARINGOPLASTIA, FISURA DEL CARTILAGO CRICOIDES.	$ 56,530	$ 32,303	$ 28,265	$ 24,227	$ 20,997
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31588	LARINGOPLASTIA, SIN OTRA ESPECIFICACION (P. EJ. POR QUEMADURAS, RECONSTRUCCIONDESPUES DE LARINGUECTOMIA PARCIAL)	$ 64,555	$ 36,888	$ 32,277	$ 27,666	$ 23,977
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31590	REINERVACION LARINGEA POR PEDICULO NEUROMUSCULAR	$ 50,242	$ 28,710	$ 25,121	$ 21,532	$ 18,661
SISTEMA RESPIRATORIO	LARINGE	31595	SECCION DEL NERVIO LARINGEO RECURRENTE, TERAPEUTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO), UNILATERAL	$ 43,277	$ 24,730	$ 21,638	$ 18,547	$ 16,074
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31600	TRAQUEOSTOMIA PLANIFICADA	$ 22,405	$ 12,803	$ 11,202	$ 9,602	$ 8,322
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31601	TRAQUEOSTOMIA PLANIFICADA EN MENOR DE 2 AÑOS	$ 15,079	$ 8,617	$ 7,540	$ 6,463	$ 5,601
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31603	TRAQUEOSTOMIA TRANSTRAQUEAL DE EMERGENCIA	$ 13,975	$ 7,986	$ 6,987	$ 5,989	$ 5,191
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31605	TRAQUEOSTOMIA TRANSTRAQUEAL DE EMERGENCIA A TRAVES DE MEMBRANA DE CARTILAGO CRICOTIROIDEO	$ 10,323	$ 5,899	$ 5,162	$ 4,424	$ 3,834
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31610	TRAQUEOSTOMIA DE FENESTRACION CON COLGAJOS DE PIEL	$ 40,031	$ 22,875	$ 20,016	$ 17,156	$ 14,869
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31611	CONSTRUCCION DE FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA E INSERCION SUBSECUENTE DE UNAPROTESISLARINGEA PARA HABLAR (P. EJ. BOTON DE VOZ, PROTESIS DE BLOM-SINGER)	$ 30,294	$ 17,311	$ 15,147	$ 12,983	$ 11,252
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31612	PUNCION TRAQUEAL PERCUTANEA CON ASPIRACION Y/O INYECCION TRANSTRAQUEAL	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31613	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA SIMPLE SIN ROTACION DE FLAP	$ 25,064	$ 14,323	$ 12,532	$ 10,742	$ 9,310
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31614	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA COMPLEJA SIN ROTACION DE FLAP	$ 41,902	$ 23,944	$ 20,951	$ 17,958	$ 15,564
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31615	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE TRAQUEOSTOMIA	$ 7,371	$ 4,212	$ 3,685	$ 3,159	$ 2,738
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31620	ECOGRAFIA ENDOBRONQUIAL DURANTE UNA INTERVENCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA CON BRONCOSCOPIO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTOPRIMARIO.	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31622	BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA, CON O SIN LAVADO DE CELULAS	$ 8,520	$ 4,869	$ 4,260	$ 3,651	$ 3,165
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31623	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO SIMPLE O PROTEGIDO	$ 8,678	$ 4,959	$ 4,339	$ 3,719	$ 3,223
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31624	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIOALVEOLAR	$ 8,723	$ 4,985	$ 4,361	$ 3,738	$ 3,240
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31625	BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA UNICA O MULTIPLE BRONQUIAL O ENDOBRONQUIAL	$ 12,848	$ 7,342	$ 6,424	$ 5,506	$ 4,772
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31626	BRONCOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, INCLUYENDO GUIA FLUOROSCOPICA, CUANDO SE REALIZA CON LA COLOCACION DE LOS MARCADORES DE REFERENCIA, UNICA O MULTIPLES	$ 12,667	$ 7,239	$ 6,334	$ 5,429	$ 4,705
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31627	BRONCOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, INCLUYENDO GUIA FLUOROSCOPICA, CUANDO SE REALIZA ASISTIDA POR COMPUTADORA, NAVEGACION GUIADA POR IMAGEN (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 6,153	$ 3,516	$ 3,077	$ 2,637	$ 2,286
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31628	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA PARA OBTENER UNA(S) BIOPSIA(S) TRANSBRONQUIAL(ES) DE PULMON DE UN SOLO LOBULO	$ 11,293	$ 6,453	$ 5,646	$ 4,840	$ 4,194
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31629	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA PARA OBTENER UNA(S) BIOPSIA(S) TRANSBRONQUIAL POR ASPIRACION CON AGUJA DE TRAQUEA, BRONQUIO PRINCIPAL Y/O BRONQUIODE LOBULO	$ 12,149	$ 6,942	$ 6,075	$ 5,207	$ 4,513
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31630	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA Y DILATACION TRAQUEAL/BRONQUIAL O REDUCCION DE FRACTURA CERRADA	$ 11,856	$ 6,775	$ 5,928	$ 5,081	$ 4,404
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31631	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA Y COLOCACION DE STENT TRAQUEALES (INCLUYE DILATACION DE TRAQUEA O BRONQUIOS SI SE REQUIERE	$ 13,434	$ 7,676	$ 6,717	$ 5,757	$ 4,990
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31632	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA PARA OBTENER UNA(S) BIOPSIA(S) TRANSBRONQUIAL(ES) DE PULMON DE UN LOBULO PULMONAR ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO: 31628	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31633	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA PARA OBTENER UNA(S) BIOPSIA(S) TRANSBRONQUIAL(ES) POR ASPIRACION CON AGUJA DE UN LOBULO PULMONAR ADICIONAL.REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO: 31629	$ 3,787	$ 2,164	$ 1,893	$ 1,623	$ 1,406
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31635	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA Y REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31636	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA Y COLOCACION DE STENT BRONQUIALES (INCLUYE DILATACION DE TRAQUEA O BRONQUIOS SI SE REQUIERE	$ 13,118	$ 7,496	$ 6,559	$ 5,622	$ 4,873

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31637	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA Y COLOCACION DE STENT BRONQUIALES ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO: 31636	$ 4,598	$ 2,628	$ 2,299	$ 1,971	$ 1,708
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31638	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA Y REVISION DE STENT TRAQUELAES OBRONQUIALES COLOCADOS PREVIAMENTE (INCLUYE DILATACION DE TRAQUEA O BRONQUIOS SI SE REQUIERE	$ 14,944	$ 8,539	$ 7,472	$ 6,405	$ 5,551
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31640	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA Y EXCISION DE TUMOR	$ 23,442	$ 13,395	$ 11,721	$ 10,046	$ 8,707
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31641	BRONCOSCOPIA CON O SIN GUIA FLUOROSCOPICA Y DESTRUCCION DE TUMOR O LIBERACION DEESTENOSIS CON OTRO METODO DIFERENTE DE LA EXCISION (EJ LASER O CRIOTERAPIA)	$ 23,442	$ 13,395	$ 11,721	$ 10,046	$ 8,707
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31643	BRONCOSCOPIA PARA BRAQUITERAPIA	$ 10,413	$ 5,951	$ 5,207	$ 4,463	$ 3,868
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31645	BRONCOSCOPIA CON ASPIRACION TERAPEUTICA DEL ARBOL BRONQUIAL (EJ DRENAJE DE ABSCESO PULMONAR). PROCEDIMIENTO INICIAL.	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31646	BRONCOSCOPIA CON ASPIRACION TERAPEUTICA DEL ARBOL BRONQUIAL (EJ DRENAJE DE ABSCESO PULMONAR). PROCEDIMIENTO(S) SUBSECUENTE(S)	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31656	BRONCOSCOPIA CON INYECCION DE MATERIAL DE CONTRASTE PARA BRONCOGRAFIASEGMENTARIA	$ 6,604	$ 3,774	$ 3,302	$ 2,830	$ 2,453
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31715	INYECCION TRANSTRAQUEAL PARA BRONCOGRAFIA	$ 3,246	$ 1,855	$ 1,623	$ 1,391	$ 1,206
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31717	CATETERIZACION CON BIOPSIA DE CEPILLADO BRONQUIAL	$ 6,469	$ 3,697	$ 3,234	$ 2,772	$ 2,403
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31720	ASPIRACION NASOTRAQUEAL CON CATETER	$ 3,065	$ 1,752	$ 1,533	$ 1,314	$ 1139
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31725	ASPIRACION NASOTRAQUEAL CON CATETER Y FIBROSCOPIO.	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31730	INTRODUCCION TRANSTRAQUEAL (PERCUTANEA) DE UN DILTADOR/STENT CON AGUJA GUIA O DE UN CATETER TUNELIZADO PARA OXIGENOTERAPIA (EJ OXIGENOTERAPIA TRANSTRAQUEAL TTOT)	$ 8,475	$ 4,843	$ 4,238	$ 3,632	$ 3,148
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31750	TRAQUEOPLASTIA, CERVICAL	$ 76,140	$ 43,509	$ 38,070	$ 32,631	$ 28,281
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31755	FISTULIZACION TRAQUEFARINGEA	$ 30,294	$ 17,311	$ 15,147	$ 12,983	$ 11,252
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31760	TRAQUEOPLASTIA, INTRATORACICA	$ 77,493	$ 44,281	$ 38,746	$ 33,211	$ 28,783
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31766	RECONSTRUCCION DE CARINA TRAQUEAL	$ 101,430	$ 57,960	$ 50,715	$ 43,470	$ 37,674
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31770	BRONCOPLASTIA; REPARACION CON INJERTO DE TEJIDO O PROTESIS	$ 74,923	$ 42,813	$ 37,461	$ 32,110	$ 27,829
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31775	BRONCOPLASTIA; ESCISION DE LA ESTENOSIS Y ANASTOMOSIS	$ 77,695	$ 44,397	$ 38,848	$ 33,298	$ 28,858
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31780	ESCISION DE ESTENOSIS TRAQUEAL Y ANASTOMOSIS, NIVEL CERVICAL	$ 67,800	$ 38,743	$ 33,900	$ 29,057	$ 25,183
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31781	ESCISION DE ESTENOSIS TRAQUEAL Y ANASTOMOSIS, NIVEL CERVICO-TORACICO	$ 82,429	$ 47,102	$ 41,214	$ 35,327	$ 30,616
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31785	EXCISION DE TUMOR O CARCINOMA TRAQUEAL: NIVEL CERVICAL	$ 61,940	$ 35,394	$ 30,970	$ 26,546	$ 23,006
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31786	EXCISION DE TUMOR O CARCINOMA TRAQUEAL: NIVEL TORACICO	$ 82,744	$ 47,282	$ 41,372	$ 35,462	$ 30,734
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31800	SUTURA DE HERIDA O LESION TRAQUEAL, NIVEL CERVICAL	$ 39,648	$ 22,656	$ 19,824	$ 16,992	$ 14,726
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31805	SUTURA DE HERIDA O LESION TRAQUEAL, NIVEL TORACICO	$ 46,613	$ 26,636	$ 23,306	$ 19,977	$ 17,313
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31820	CIERRE QUIRURGICO DE TRAQUEOSTOMIA O FISTULA SIN PLASTIA	$ 18,573	$ 10,613	$ 9,286	$ 7,960	$ 6,899
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31825	CIERRE QUIRURGICO DE TRAQUEOSTOMIA O FISTULA CON PLASTIA	$ 27,409	$ 15,662	$ 13,704	$ 11,747	$ 10,180
SISTEMA RESPIRATORIO	TRAQUEA Y BRONQUIOS	31830	REVISION DE CICATRIZ DE TRAQUEOSTOMIA (EN SALA DE OPERACIONES)	$ 19,182	$ 10,961	$ 9,591	$ 8,221	$ 7,125
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32035	VENTANA TORACICA PARA DRENAJE DE EMPIEMA	$ 39,986	$ 22,849	$ 19,993	$ 17,137	$ 14,852
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32036	TORACOSTOMIA; CON DRENAJE A TRAVES DE COLGAJO ABIERTO, POR EMPIEMA	$ 43,187	$ 24,678	$ 21,593	$ 18,509	$ 16,041
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32095	TORACOTOMIA MINIMA, PARA BIOPSIA PULMONAR O PLEURAL	$ 35,365	$ 20,209	$ 17,683	$ 15,157	$ 13,136
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32100	TORACOTOMIA MAYOR, CON EXPLORACION Y BIOPSIA	$ 53,803	$ 30,745	$ 26,901	$ 23,058	$ 19,984
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32110	TORACOTOMIA MAYOR, CON CONTROL DE HEMORRAGIA TRAUMATICA Y/O REPARACION DEDESGARRO PULMONAR	$ 81,527	$ 46,587	$ 40,764	$ 34,940	$ 30,282
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32120	TORACOTOMIA MAYOR, POR COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS	$ 49,002	$ 28,001	$ 24,501	$ 21,001	$ 18,201
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32124	TORACOTOMIA MAYOR, CON NEUMOLISIS INTRAPLEURAL ABIERTA	$ 51,932	$ 29,676	$ 25,966	$ 22,257	$ 19,289
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32140	TORACOTOMIA MAYOR, PARA DRENAJE DE QUISTE O ABSCESO	$ 55,651	$ 31,801	$ 27,826	$ 23,851	$ 20,670
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32141	TORACOTOMIA MAYOR, PARA EXCISION O PLICATURA DE BULAS (BULECTOMIA)	$ 85,269	$ 48,725	$ 42,634	$ 36,544	$ 31,671
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32150	TORACOTOMIA MAYOR, CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EXTRAPLEURAL O DE DEPOSITOS DE FIBRINA	$ 56,012	$ 32,007	$ 28,006	$ 24,005	$ 20,804
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32151	TORACOTOMIA MAYOR, CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR	$ 56,891	$ 32,509	$ 28,445	$ 24,382	$ 21,131
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32160	TORACTOMIA MAYOR; CON MASAJE CARDIACO	$ 43,435	$ 24,820	$ 21,717	$ 18,615	$ 16,133
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32200	NEUMONOSTOMIA CON DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO O QUISTE	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32201	NEUMONOSTOMIA CON DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO O QUISTE	$ 12,262	$ 7,007	$ 6,131	$ 5,255	$ 4,554
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32215	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL NEUMOTORAX A REPETICION, VIA TORACOSCOPICA O VIA TRANSTORACICA	$ 44,990	$ 25,708	$ 22,495	$ 19,281	$ 16,711
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32220	DECORTICACION PULMONAR TOTAL	$ 89,506	$ 51,146	$ 44,753	$ 38,360	$ 33,245

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32225	DECORTICACION PULMONAR PARCIAL	$ 55,899	$ 31,942	$ 27,950	$ 23,957	$ 20,763
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32310	PLEURECTOMIA PARIETAL	$ 51,504	$ 29,431	$ 25,752	$ 22,073	$ 19,130
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32320	DECORTICACION Y PLEURECTOMIA PARIETAL	$ 89,799	$ 51,314	$ 44,900	$ 38,485	$ 33,354
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32400	BIOPSIA, PLEURA; AGUJA PERCUTANEA	$ 8,092	$ 4,624	$ 4,046	$ 3,468	$ 3,006
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32402	BIOPSIA, PLEURA; ABIERTA	$ 31,894	$ 18,225	$ 15,947	$ 13,669	$ 11,846
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32405	BIOPSIA, PULMON O MEDIASTINO, AGUJA PERCUTANEA	$ 8,092	$ 4,624	$ 4,046	$ 3,468	$ 3,006
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32420	NEUMOCENTESIS	$ 6,604	$ 3,774	$ 3,302	$ 2,830	$ 2,453
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32421	TORACOCENTESIS, PUNCION DE CAVIDAD PLEURAL, PROCEDIMIENTO INICIAL O SUBSECUENTE	$ 4,598	$ 2,628	$ 2,299	$ 1,971	$ 1,708
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32422	DRENAJE TORACICO CON TUBO DE DRENAJE, INCLUYE SISTEMA DE SELLO BAJO AGUA (P. EJ.NEUMOTORAX)	$ 7,371	$ 4,212	$ 3,685	$ 3,159	$ 2,738
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32440	NEUMONECTOMIA TOTAL	$ 88,965	$ 50,837	$ 44,483	$ 38,128	$ 33,044
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32442	NEUMONECTOMIA TOTAL CON RESECCION DE SEGMENTO DE TRAQUEA SEGUIDO DE ANASTOMOSIS BRONCOTRAQUEAL	$ 168,284	$ 96,162	$ 84,142	$ 72,122	$ 62,505
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32445	NEUMONECTOMIA TOTAL, EXTRAPLEURAL	$ 194,836	$ 111,335	$ 97,418	$ 83,501	$ 72,368
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32480	LOBECTOMIA PULMONAR	$ 83,984	$ 47,991	$ 41,992	$ 35,993	$ 31,194
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32482	BILOBECTOMIA PULMONAR	$ 89,822	$ 51,327	$ 44,911	$ 38,495	$ 33,362
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32484	SEGMENTECTOMIA PULMONAR	$ 81,437	$ 46,535	$ 40,719	$ 34,902	$ 30,248
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32486	RESECCION DE TEJIDO PULMONAR QUE INCLUYE LA EXCISION CIRCUNFERENCIAL DE SEGMENTO DE BRONQUIO SEGUIDO DE ANASTOMOSIS BRONQUIO-BRONQUIAL	$ 131,994	$ 75,425	$ 65,997	$ 56,569	$ 49,026
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32488	RESECCION DE PULMON REMANENTE, POSTERIOR A CUALQUIER REMOCION PARCIAL DE PULMON	$ 133,775	$ 76,443	$ 66,887	$ 57,332	$ 49,688
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32491	REMOCION PARCIAL DE PULMON ENFISEMATOSO (BULOSO O NO BULOSO) PARA REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR, VIA TRANSTORACICA O TRANSESTERNAL	$ 83,894	$ 47,939	$ 41,947	$ 35,955	$ 31,161
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32500	REMOCION PULMONAR EN CUÑA, UNICA O MULTIPLE	$ 81,505	$ 46,574	$ 40,752	$ 34,931	$ 30,273
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32501	RESECCION Y REPARACION DE PORCION DE BRONQUIO CUANDO SE REALIZA AL MOMENTO DEUNA LOBECTOMIA O SEGMENTECTOMIA	$ 13,975	$ 7,986	$ 6,987	$ 5,989	$ 5,191
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32503	RESECCION DE TUMOR APICAL PULMONAR (EJ, TUMOR DE PANCOAST), INCLUYE RESECCION DE PARED TORACICA, RESECCION DE COSTILLA (S), DISECCION NEUROVASCULAR SI ES NECESARIA, SINRECONSTRUCION DE PARED TORACICA	$ 102,129	$ 58,359	$ 51,064	$ 43,769	$ 37,934
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32504	RESECCION DE TUMOR APICAL PULMONAR (EJ, TUMOR DE PANCOAST), INCLUYE RESECCION DE PARED TORACICA, RESECCION DE COSTILLA (S), DISECCION NEUROVASCULAR SI ES NECESARIA, CONRECONSTRUCION DE PARED TORACICA	$ 117,050	$ 66,886	$ 58,525	$ 50,164	$ 43,476
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32540	ENUCLEACION EXTRAPLEURAL DE EMPIEMA (EMPIEMECTOMIA)	$ 96,359	$ 55,062	$ 48,179	$ 41,297	$ 35,790
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32550	INSERCION DE CATETER PLEURAL TUNELIZADO CON SISTEMA DE RECOLECCION AL VACIO	$ 13,118	$ 7,496	$ 6,559	$ 5,622	$ 4,873
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32551	DRENAJE TORACICO CON TUBO DE DRENAJE, INCLUYE SISTEMA DE SELLO BAJO AGUA (EJ. PARA ABSCESO, HEMOTORAX, EMPIEMA)	$ 9,985	$ 5,706	$ 4,993	$ 4,279	$ 3,709
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32560	PLEURODESIS (EJ PARA NEUMOTORAX RECURRENTE O PERSISTENTE)	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32601	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE PULMONES Y ESPACIO PLEURAL, SIN BIOPSIA	$ 17,469	$ 9,982	$ 8,734	$ 7,487	$ 6,488
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32602	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE PULMONES Y ESPACIO PLEURAL, CON BIOPSIA	$ 18,934	$ 10,819	$ 9,467	$ 8,114	$ 7,032
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32603	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE SACO PERICARDICO, SIN BIOPSIA	$ 24,478	$ 13,988	$ 12,239	$ 10,491	$ 9,092
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32604	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE SACO PERICARDICO, CON BIOPSIA	$ 27,454	$ 15,688	$ 13,727	$ 11,766	$ 10,197
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32605	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE MEDIASTINO, SIN BIOPSIA	$ 21,729	$ 12,416	$ 10,864	$ 9,312	$ 8,071
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32606	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE MEDIASTINO, CON BIOPSIA	$ 26,282	$ 15,018	$ 13,141	$ 11,264	$ 9,762
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32650	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA	$ 37,800	$ 21,600	$ 18,900	$ 16,200	$ 14,040
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32651	DECORTICACION PULMONAR PARCIAL POR TORACOSCOPIA	$ 60,881	$ 34,789	$ 30,440	$ 26,092	$ 22,613
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32652	DECORTICACION PULMONAR TOTAL POR TORACOSCOPIA	$ 92,482	$ 52,847	$ 46,241	$ 39,635	$ 34,350
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32653	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPLEURAL O DEPOSITO DE FIBRINA POR TORACOSCOPIA	$ 58,807	$ 33,604	$ 29,403	$ 25,203	$ 21,843
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32654	CONTROL DE HEMORRAGIA TRAUMATICA POR TORACOSCOPIA	$ 65,727	$ 37,558	$ 32,863	$ 28,169	$ 24,413
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32655	EXTIRPACION DE BULAS POR TORACOSCOPIA	$ 53,465	$ 30,551	$ 26,732	$ 22,914	$ 19,858
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32656	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$ 45,238	$ 25,850	$ 22,619	$ 19,388	$ 16,803
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32657	RESECCION DE PULMON \"EN CUÑA\" POR TORACOSCOPIA, UNICA O MULTIPLE	$ 44,449	$ 25,399	$ 22,224	$ 19,050	$ 16,510
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32658	EXTIRPACION DE COAGULO O CUERPO EXTRAÑO DEL SACO PERICARDICO POR TORACOSCOPIA	$ 40,595	$ 23,197	$ 20,297	$ 17,398	$ 15,078
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32659	CREACION DE VENTANA PERICARDICA O RESECCION PARCIAL DE SACO PERICARDICO PARA DRENAJE POR TORACOSCOPIA	$ 41,541	$ 23,738	$ 20,771	$ 17,803	$ 15,430
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32660	PERICARDIECTOMIA TOTAL POR TORACOSCOPIA	$ 58,739	$ 33,565	$ 29,370	$ 25,174	$ 21,817
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32661	ESCISION DE QUISTE, TUMOR O MASA PERICARDICOS POR TORACOSCOPIA	$ 45,305	$ 25,889	$ 22,653	$ 19,417	$ 16,828

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32662	ESCISION DE QUISTE, TUMOR O MASA MEDIASTINICOS POR TORACOSCOPIA	$ 50,850	$ 29,057	$ 25,425	$ 21,793	$ 18,887
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32663	LOBECTOMIA PULMONAR TOTAL O SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$ 79,115	$ 45,209	$ 39,558	$ 33,907	$ 29,386
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32664	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA, UN LADO	$ 47,830	$ 27,331	$ 23,915	$ 20,499	$ 17,765
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32665	ESOFAGOMIOTOMIA TIPO HELLER POR TORACOSCOPIA	$ 69,874	$ 39,928	$ 34,937	$ 29,946	$ 25,953
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32800	CURA QUIRURGICA DE HERNIA PULMONAR A TRAVES DE LA PARED TORACICA	$ 51,707	$ 29,547	$ 25,853	$ 22,160	$ 19,205
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32810	CIERRE DE VENTANA TORACICA	$ 50,670	$ 28,954	$ 25,335	$ 21,716	$ 18,820
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32815	CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL	$ 154,624	$ 88,357	$ 77,312	$ 66,268	$ 57,432
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32820	RECONSTRUCCION MAYOR DE PARED TORACICA (POSTRAUMATICA)	$ 75,734	$ 43,277	$ 37,867	$ 32,458	$ 28,130
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32851	TRASPLANTE DE PULMON, UNO SOLO; SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 146,487	$ 83,707	$ 73,244	$ 62,780	$ 54,410
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32852	TRASPLANTE DE PULMON, UNO SOLO; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 162,446	$ 92,826	$ 81,223	$ 69,620	$ 60,337
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32853	TRASPLANTE DE PULMON, DOBLE (BILATERAL SECUENCIAL O EN BLOQUE); SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 174,009	$ 99,434	$ 87,004	$ 74,575	$ 64,632
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32854	TRASPLANTE DE PULMON, DOBLE (BILATERAL SECUENCIAL O EN BLOQUE); CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 190,666	$ 108,952	$ 95,333	$ 81,714	$ 70,819
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32900	RESECCION DE COSTILLAS, EXTRAPLEURAL, TODOS LOS NIVELES	$ 77,200	$ 44,114	$ 38,600	$ 33,086	$ 28,674
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32905	TORACOPLASTIA, TIPO SCHEDE O EXTRAPLEURAL	$ 75,329	$ 43,045	$ 37,664	$ 32,284	$ 27,979
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32906	TORACORACOPLASTIA, TIPO SCHEDE PARA CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL	$ 93,293	$ 53,310	$ 46,647	$ 39,983	$ 34,652
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32940	PNEUMONOLYSIS, EXTRAPERIOSTEAL, INCLUDING FILLING OR PACKING PROCEDURES	$ 69,198	$ 39,542	$ 34,599	$ 29,656	$ 25,702
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32960	NEUMOTORAX, TERAPEUTICO, INYECCION INTRAPLEURAL DE AIRE	$ 5,815	$ 3,323	$ 2,908	$ 2,492	$ 2,160
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32997	LAVADO PULMONAR TOTAL	$ 20,872	$ 11,927	$ 10,436	$ 8,945	$ 7,752
SISTEMA RESPIRATORIO	PULMONES Y PLEURA	32998	TERAPIA DE ABLACION PERCUTANEA UTILIZANDO RADIOFRECUENCIA PARA LA REDUCCION O ERRADICACION DE UNO O MAS TUMORES PULMONARES INCLUYENDO LA PLEURA Y LA PARED TORACICA CUANDO ESTOS HAN SIDO COMPROMETIDOS POR LA DISEMINACION DEL TUMOR. PROCEDIMIENTO REALIZADO EN UN SOLO LADO.	$ 17,874	$ 10,214	$ 8,937	$ 7,660	$ 6,639
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33010	PERICARDIOCENTESIS INICIAL	$ 16,229	$ 9,274	$ 8,114	$ 6,955	$ 6,028
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33011	PERICARDIOCENTESIS SUBSECUENTE	$ 16,003	$ 9,145	$ 8,002	$ 6,859	$ 5,944
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33015	PERICARDIOCENTESIS CON DRENAJE	$ 30,654	$ 17,517	$ 15,327	$ 13,138	$ 11,386
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33020	PERICARDIOTOMIA PARA EXTIRPACION DE COAGULO O CUERPO EXTRAÑO	$ 49,453	$ 28,259	$ 24,726	$ 21,194	$ 18,368
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33025	CREACION DE VENTANA PERICARDICA O RESECCION PARCIAL PARA DRENAJE POR VIA TRANSTORACICA	$ 45,328	$ 25,902	$ 22,664	$ 19,426	$ 16,836
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33030	PERICARDIECTOMIA PARCIAL O COMPLETA, SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA	$ 72,737	$ 41,564	$ 36,368	$ 31,173	$ 27,016
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33031	PERICARDIECTOMIA PARCIAL O COMPLETA, CON CIRCULACION EXTRACORPOREA	$ 81,009	$ 46,291	$ 40,504	$ 34,718	$ 30,089
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33050	EXCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO	$ 56,440	$ 32,252	$ 28,220	$ 24,189	$ 20,963
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33120	EXCISION DE TUMOR INTRACARDIACO, RESECCION CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 88,289	$ 50,451	$ 44,145	$ 37,838	$ 32,793
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33130	RESECCION DE TUMOR CARDIACO EXTERNO	$ 82,158	$ 46,948	$ 41,079	$ 35,211	$ 30,516
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33140	REVASCULARIZACION TRANSMIOCARDICA MEDIANTE LASER	$ 89,642	$ 51,224	$ 44,821	$ 38,418	$ 33,295
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33141	REVASCULARIZACION TRANSMIOCARDICA MEDIANTE LASER, EJECUTADA AL MISMO TIEMPO QUEOTRO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA CARDIACA ABIERTA	$ 7,979	$ 4,560	$ 3,990	$ 3,420	$ 2,964
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33202	INSERCION DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODOS EPICARDICOS, POR INCISION ABIERTA (TORACOTOMIA, ESTERNOTOMIA MEDIA, VIA SUBXIFOIDEA)	$ 44,133	$ 25,219	$ 22,067	$ 18,914	$ 16,392
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33203	INSERCION DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODOS EPICARDICOS, POR TORACOSCOPIA	$ 46,771	$ 26,726	$ 23,385	$ 20,045	$ 17,372
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33206	INSERCION O REEMPLAZO DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODO(S) TRANSVENOSO EN AURICULA	$ 28,400	$ 16,229	$ 14,200	$ 12,172	$ 10,549
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33207	INSERCION O REEMPLAZO DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODO(S) TRANSVENOSO EN VENTRICULO	$ 29,122	$ 16,641	$ 14,561	$ 12,481	$ 10,817
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33208	INSERCION O REEMPLAZO DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODO(S) TRANSVENOSO EN AURICULA Y VENTRICULO	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33210	INSERCION O REEMPLAZO DE ELECTRODO CARDIACO O CATETER MARCAPASOS PROVISIONAL EN UNA CAMARA CARDIACA	$ 11,721	$ 6,698	$ 5,860	$ 5,023	$ 4,353
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33211	INSERCION O REEMPLAZO DE ELECTRODO CARDIACO O CATETER MARCAPASOS PROVISIONAL EN DOS CAMARAS CARDIACAS	$ 10,842	$ 6,195	$ 5,421	$ 4,646	$ 4,027
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33212	INSERCION O REEMPLAZO DEL GENERADOR DE PULSOS MARCAPASOS SOLAMENTE; SISTEMA DEUNA SOLA CAMARA, AURICULAR O VENTRICULAR.	$ 20,263	$ 11,579	$ 10,132	$ 8,684	$ 7,526
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33213	INSERCION O REEMPLAZO DEL GENERADOR DE PULSOS MARCAPASOS SOLAMENTE; SISTEMA DE DOS CAMARAS	$ 23,126	$ 13,215	$ 11,563	$ 9,911	$ 8,590
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33214	ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE MARCAPASOS IMPLANTADO, CONVERSION DE UN SISTEMA DECAMARA UNICA A UN SISTEMA DE CAMARA DOBLE (INCLUYE LA REMOCION DEL GENERADOR DE PULSOS PREVIAMENTE COLOCADO, PRUEBA DE LOS ELECTRODOS EXISTENTES, INSERCION DEELECTRODO	$ 28,851	$ 16,486	$ 14,426	$ 12,365	$ 10,716
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33215	REPOSICIONAMIENTO DE ELECTRODO DE MARCAPASOS O DEFIBRILADOR CARDIOVERSOR PREVIAMENTE IMPLANTADO EN AURICULA O VENTRICULO DERECHO	$ 18,348	$ 10,484	$ 9,174	$ 7,863	$ 6,815

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33216	INSERCIONDE DE ELECTRODO TRANSVENOSO PERMANENTE DE UN MARCAPASO O CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR EN UNA SOLA CAMARA:AURICULAR O VENTRICULAR.	$ 28,175	$ 16,100	$ 14,088	$ 12,075	$ 10,465
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33217	INSERCION DE DE 2 ELECTRODOS TRANSVENOSOS PERMANENTES DE UN MARCAPASO O CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR EN DOS CAMARAS:AURICULAR O VENTRICULAR.	$ 22,563	$ 12,893	$ 11,281	$ 9,670	$ 8,380
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33218	REPARACION DE UN ELECTRODO TRANSVENOSO DE MARCAPASOS O CARDIOVERSOR-DESFIBRILADORPERMANENTE DE UNA SOLA CAMARA CARDIACA	$ 23,667	$ 13,524	$ 11,834	$ 10,143	$ 8,791
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33220	REPARACION DE 2 ELECTRODOS TRANSVENOSOS DE MARCAPASOS O CARDIOVERSOR-DESFIBRILADOR PERMANENTE DE 2 CAMARAS CARDIACAS	$ 23,915	$ 13,666	$ 11,957	$ 10,249	$ 8,883
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33222	REVISION O RECOLOCACION DE BOLSA SUBCUTANEA PARA MARCAPASOS	$ 20,782	$ 11,875	$ 10,391	$ 8,907	$ 7,719
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33223	REVISION O RECOLOCACION DE BOLSA SUBCUTANEA PARA CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR	$ 24,997	$ 14,284	$ 12,498	$ 10,713	$ 9,285
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33224	INSERCION DE ELECTRODO ADICIONAL EN VENTRICULO IZQUIERDO CON CONEXION A MARCAPASOS O CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR COLOCADO PREVIAMENTE	$ 30,406	$ 17,375	$ 15,203	$ 13,031	$ 11,294
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33225	INSERCION DE ELECTRODO ADICIONAL EN VENTRICULO IZQUIERDO AL MISMO TIEMPO QUE SE INSERTA EL MARCAPASOS O CARDIOVERSOR- DEFIBRILADOR (INCLUYE LA CONVERSION A SISTEMA DE DOBLE CAMARA)	$ 27,431	$ 15,675	$ 13,716	$ 11,756	$ 10,189
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33226	REPOSICIONAMIENTO DE ELECTRODO ADICIONAL IMPLANTADO PREVIAMENTE EN VENTRICULO IZQUIERDO (INCLUYE REMOCION, INSERCION Y/O REMPLAZO DEL GENERADOR)	$ 29,279	$ 16,731	$ 14,640	$ 12,548	$ 10,875
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33233	REMOCION DE GENERADOR DE PULSOS DE MARCAPASOS PERMANENTE	$ 14,538	$ 8,308	$ 7,269	$ 6,231	$ 5,400
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33234	REMOCION TRANSVENOSA DE ELECTRODOS DE MARCAPASOS; SISTEMA MONOPOLAR, AURICULAR O VENTRICULAR.	$ 29,257	$ 16,718	$ 14,628	$ 12,539	$ 10,867
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33235	REMOCION TRANSVENOSA DE ELECTRODOS DE MARCAPASOS; SISTEMA BIPOLAR	$ 38,138	$ 21,793	$ 19,069	$ 16,345	$ 14,165
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33236	REMOCION DE MARCAPASOS Y ELECTRODOS EPICARDICOS PERMANENTES POR TORACOTOMIA,SISTEMA MONOPOLAR, AURICULAR O VENTRICULAR	$ 44,562	$ 25,464	$ 22,281	$ 19,098	$ 16,551
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33237	REMOCION DE MARCAPASOS Y ELECTRODOS EPICARDICOS PERMANENTES POR TORACOTOMIA,SISTEMA BIPOLAR	$ 48,754	$ 27,859	$ 24,377	$ 20,895	$ 18,109
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33238	REMOCION DE ELECTRODOS TRANSVENOSOS PERMANENTES MEDIANTE TORACOTOMIA	$ 53,149	$ 30,371	$ 26,575	$ 22,778	$ 19,741
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33240	INSERCION SUBCUTANEA DE UN GENERADOR DE PULSOS DE UN CARDIOVERSOR-DEFIBRILADORPARA CAMARA CARDIACA UNICA O DOBLE	$ 27,972	$ 15,984	$ 13,986	$ 11,988	$ 10,390
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33241	REMOCION SUBCUTANEA DE UN GENERADOR DE PULSOS DE UN CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR PARA CAMARA CARDIACA UNICA O DOBLE	$ 13,704	$ 7,831	$ 6,852	$ 5,873	$ 5,090
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33243	REMOCION DE ELECTRODO(S) DEL CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR DE CAMARA UNICA ODOBLEMEDIANTE TORACOTOMIA	$ 78,913	$ 45,093	$ 39,456	$ 33,820	$ 29,310
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33244	REMOCION DE ELECTRODO(S) DEL CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR DE CAMARA UNICA ODOBLE PORVIA TRANSVENOSA	$ 51,414	$ 29,379	$ 25,707	$ 22,034	$ 19,097
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33249	INSERCION O REPOSICIONAMIENTO DE ELECTRODO(S) DE CARDIOVERSOR-DEFRIBRILADO E INSERCION SUBCUTANEA DE GENERADOR DE PULSOS	$ 54,727	$ 31,273	$ 27,364	$ 23,454	$ 20,327
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33250	ABLACION QUIRURGICA DE FOCO O VIA ARRITMOGENICA SUPRAVENTRICULAR (EJ. SINDROME DEWOLFF-PARKINSON-WHITE, REENTRADA DEUN NODO A-V); SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 83,375	$ 47,643	$ 41,688	$ 35,732	$ 30,968
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33251	ABLACION QUIRURGICA DE FOCO O VIA ARRITMOGENICA SUPRAVENTRICULAR (EJ. SINDROME DEWOLFF-PARKINSON-WHITE, REENTRADA DEUN NODO A-V); CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 92,730	$ 52,988	$ 46,365	$ 39,741	$ 34,442
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33254	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION LIMITADA DE AURICULAS (EJ.PROCEDIMIENTO DEMAZE MODIFICADO); POR VIA TORACICA	$ 77,447	$ 44,256	$ 38,724	$ 33,192	$ 28,766
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33255	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION EXTENSA DE AURICULAS (EJ. PROCEDIMIENTO DEMAZE); SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR; POR VIA TORACICA	$ 94,443	$ 53,967	$ 47,221	$ 40,475	$ 35,079
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33256	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION EXTENSA DE AURICULAS (EJ. PROCEDIMIENTO DEMAZE); CON DERIVACION CARDIOPULMONAR; POR VIA TORACICA	$ 112,159	$ 64,091	$ 56,080	$ 48,068	$ 41,659
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33257	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION LIMITADA DE AURICULAS (EJ. PROCEDIMIENTO DE MAZE MODIFICADO); REALIZADO AL MISMO TIEMPO QUE OTRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CARDIACO	$ 33,359	$ 19,062	$ 16,680	$ 14,297	$ 12,391
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33258	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION EXTENSA DE AURICULAS (EJ. PROCEDIMIENTO DE MAZE); SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR; REALIZADO AL MISMO TIEMPO QUE OTRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CARDIACO	$ 37,529	$ 21,445	$ 18,765	$ 16,084	$ 13,939
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33259	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION EXTENSA DE AURICULAS (EJ. PROCEDIMIENTO DE MAZE); CON DERIVACION CARDIOPULMONAR; REALIZADO AL MISMO TIEMPO QUE OTRO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CARDIACO	$ 48,416	$ 27,666	$ 24,208	$ 20,750	$ 17,983
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33261	ABLACION QUIRURGICA DE FOCO ARRITMOGENICO VENTRICULAR CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 92,076	$ 52,615	$ 46,038	$ 39,461	$ 34,200
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33265	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION LIMITADA DE AURICULAS (EJ. PROCEDIMIENTO DEMAZE MODIFICADO); POR VIA ENDOSCOPICA	$ 77,245	$ 44,140	$ 38,622	$ 33,105	$ 28,691
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33266	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION EXTENSA DE AURICULAS (EJ. PROCEDIMIENTO DE MAZE); SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR; POR VIA ENDOSCOPICA	$ 105,397	$ 60,227	$ 52,699	$ 45,170	$ 39,147
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33282	IMPLANTACION DE REGISTRADOR DE EVENTOS CARDIACOS	$ 19,632	$ 11,218	$ 9,816	$ 8,414	$ 7,292
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33284	RETIRO DE REGISTRADOR DE EVENTOS CARDIACOS	$ 14,223	$ 8,127	$ 7,111	$ 6,095	$ 5,283
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33300	CORRECCION DE LESION CARDIACA; SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33305	CORRECCION DE LESION CARDIACA; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 90,160	$ 51,520	$ 45,080	$ 38,640	$ 33,488

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33310	CARDIOTOMIA EXPLORADORA VIA TRANSTORACICA (INCLUYE EXTIRPACION DE CUERPOEXTRAÑO,TROMBOS INSTRACORONARIOS AURICULARES O VENTRICULARES); SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 66,673	$ 38,099	$ 33,337	$ 28,574	$ 24,764
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33315	CARDIOTOMIA, EXPLORADORA VIA TRANSTORACICA (INCLUYE EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO,TROMBOS INTRACORONARIOS AURICULARES O VENTRICULARES); CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 84,548	$ 48,313	$ 42,274	$ 36,235	$ 31,403
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33320	REPARACION DE LA AORTA Y GRANDES VASOS, SIN SHUNT NI DERIVACION CARDIO-PULMONAR	$ 60,588	$ 34,621	$ 30,294	$ 25,966	$ 22,504
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33321	REPARACION DE LA AORTA Y GRANDES VASOS, CON SHUNT	$ 67,575	$ 38,614	$ 33,787	$ 28,961	$ 25,099
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33322	REPARACION DE LA AORTA Y GRANDES VASOS, CON DERIVACION CARDIO-PULMONAR	$ 79,363	$ 45,350	$ 39,682	$ 34,013	$ 29,478
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33330	COLOCACION DE INJERTO EN LA AORTA Y GRANDES VASOS, SIN SHUNT NI DERIVACION CARDIO-PULMONAR	$ 81,414	$ 46,523	$ 40,707	$ 34,892	$ 30,240
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33332	COLOCACION DE INJERTO EN LA AORTA Y GRANDES VASOS, CON SHUNT	$ 79,476	$ 45,415	$ 39,738	$ 34,061	$ 29,520
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CORAZÓN Y PERICARDIO	33335	COLOCACION DE INJERTO EN LA AORTA Y GRANDES VASOS, CON DERIVACION CARDIO-PULMONAR	$ 107,493	$ 61,425	$ 53,747	$ 46,069	$ 39,926
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33400	VALVULOPLASTIA, VALVULA AORTICA; ABIERTA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 130,597	$ 74,627	$ 65,298	$ 55,970	$ 48,507
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33401	VALVULOPLASTIA, VALVULA AORTICA; ABIERTA, CON OCLUSION DE FLUJO (INFLOW OCCLUSION)	$ 84,074	$ 48,042	$ 42,037	$ 36,032	$ 31,228
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33403	VALVULOPLASTIA DE VALVULA AORTICA USANDO DILATACION TRANSVENTRICULAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 85,584	$ 48,905	$ 42,792	$ 36,679	$ 31,788
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33404	CONSTRUCCION DE UN CONDUCTO APICAL AORTICO	$ 101,092	$ 57,767	$ 50,546	$ 43,325	$ 37,548
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33405	REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR; CON VALVULA PROTESICA QUE NO SEA HOMOINJERTO O VALVULA SIN SOPORTE	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33406	REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR; CON VALVULA DE ALOINJERTO	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33410	REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR; CON VALVULA SIN SOPORTE	$ 76,636	$ 43,792	$ 38,318	$ 32,844	$ 28,465
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33411	REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA, CON CRECIMIENTO DEL ANILLO AORTICO	$ 85,652	$ 48,944	$ 42,826	$ 36,708	$ 31,814
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33412	REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA, CON CRECIMIENTO DEL ANILLO AORTICO TRANSVENTRICULAR(PROCEDIMIENTO DE KONNO)	$ 76,636	$ 43,792	$ 38,318	$ 32,844	$ 28,465
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33413	REEMPLAZO DE VALVULA AORTICA, CON TRANSLOCACION VALCULA PULMONAR AUTOLOGA CON ALOINJERTO DE VALVULA PULMONAR (PROCEDIMIENTO DE ROSS)	$ 85,652	$ 48,944	$ 42,826	$ 36,708	$ 31,814
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33414	CORRECCION DE OBSTRUCCION DE LA VIA DE FLUJO DE SALIDA DE VENTRICULO IZQUIERDO	$ 123,587	$ 70,621	$ 61,793	$ 52,966	$ 45,904
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33415	RESECCION O INCISION DE TEJIDO SUBVALVULAR POR ESTENOSIS AORTICA SUBVALVULAR DISCRETA	$ 115,450	$ 65,971	$ 57,725	$ 49,479	$ 42,881
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33416	VENTRICULOMIOTOMIA/MIECTOMIA POR ESTENOSIS SUBAORTICA HIPERTROFICA IDIOPATICA	$ 115,472	$ 65,984	$ 57,736	$ 49,488	$ 42,890
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33417	AORTOPLASTIA (PLACA) POR ESTENOSIS SUPRAVALVULAR	$ 95,615	$ 54,637	$ 47,807	$ 40,978	$ 35,514
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33420	VALVULOTOMIA, VALVULA MITRAL; A CORAZON CERRADO	$ 81,076	$ 46,329	$ 40,538	$ 34,747	$ 30,114
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33422	VALVULOTOMIA MITRAL A CORAZON ABIERTO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 95,930	$ 54,817	$ 47,965	$ 41,113	$ 35,631
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33425	VALVULOPLASTIA, VALVULA MITRAL, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 153,588	$ 87,764	$ 76,794	$ 65,823	$ 57,047
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33426	VALVULOPLASTIA DE VALVULA MITRAL CON ANILLO PROSTETICO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 136,795	$ 78,169	$ 68,398	$ 58,627	$ 50,810
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33427	VALVULOPLASTIA CON RECONSTRUCCION RADICAL DE VALVULA MITRAL, QUE INCLUYE O NO ANILLO PROSTETICO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 141,078	$ 80,616	$ 70,539	$ 60,462	$ 52,400
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33430	REEMPLAZO, VALVULA MITRAL, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 159,718	$ 91,268	$ 79,859	$ 68,451	$ 59,324
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33460	VALVECTOMIA, VALVULA TRICUSPIDE, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 85,652	$ 48,944	$ 42,826	$ 36,708	$ 31,814
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33463	VALVULOPLASTIA, VALVULA TRICUSPIDE; SIN INSERCION DE ANILLO	$ 85,652	$ 48,944	$ 42,826	$ 36,708	$ 31,814
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33464	VALVULOPLASTIA, VALVULA TRICUSPIDE; CON INSERCION DE ANILLO	$ 85,652	$ 48,944	$ 42,826	$ 36,708	$ 31,814
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33465	REEMPLAZO DE VALVULA TRICUSPIDE, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 85,652	$ 48,944	$ 42,826	$ 36,708	$ 31,814
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33468	REPOSICIONAMIENTO Y PLIEGUE DE LA VALVULA TRICUSPIDE POR ENFERMEDAD DE EBSTEIN	$ 85,652	$ 48,944	$ 42,826	$ 36,708	$ 31,814
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33470	VALVULOTOMIA, VALVULA PULMONAR, A CORAZON CERRADO; TRANSVENTRICULAR	$ 70,415	$ 40,237	$ 35,207	$ 30,178	$ 26,154
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33471	VALVULOTOMIA, VALVULA PULMONAR, A CORAZON CERRADO; VIA ARTERIA PULMONAR	$ 75,486	$ 43,135	$ 37,743	$ 32,351	$ 28,038
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33472	VALVULOTOMIA, VALVULA PULMONAR, A CORAZON ABIERTO; CON OCLUSION DEL FLUJO DE ENTRADA	$ 75,757	$ 43,290	$ 37,878	$ 32,467	$ 28,138
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33474	VALVULOTOMIA, VALVULA PULMONAR, A CORAZON ABIERTO; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 120,048	$ 68,599	$ 60,024	$ 51,449	$ 44,589
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33475	REEMPLAZO, VALVULA PULMONAR	$ 90,160	$ 51,520	$ 45,080	$ 38,640	$ 33,488
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33476	RESECCION VENTRICULAR DERECHA POR ESTENOSIS INFUNDIBULAR, CON O SIN COMISUROTOMIA	$ 85,336	$ 48,764	$ 42,668	$ 36,573	$ 31,696
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33478	AUMENTO DE LA VIA DE FLUJO DE SALIDA (PLACA), CON O SIN COMISUROTOMIAO RESECCIONINFUNDIBULAR	$ 89,416	$ 51,095	$ 44,708	$ 38,321	$ 33,212
SISTEMA CARDIOVASCULAR	VALVULAS CARDIACAS	33496	CORRECCION DE MAL FUNCIONAMIENTO DE VALVULA PROSTETICA NO ESTRUCTURAL CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 95,772	$ 54,727	$ 47,886	$ 41,045	$ 35,573
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33500	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CORONARIA O DE FISTULA DE ARTERIA CON CAMARA CARDIACA; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 89,642	$ 51,224	$ 44,821	$ 38,418	$ 33,295
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33501	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CORONARIA O DE FISTULA DE ARTERIA CON CAMARA CARDIACA; SIN DERIVACION	$ 63,540	$ 36,309	$ 31,770	$ 27,232	$ 23,601
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33502	CORRECCION DE ARTERIA CORONARIA ANOMALA QUE NACE DE LA ARTERIA PULMONARMEDIANTELIGADURA	$ 72,331	$ 41,332	$ 36,165	$ 30,999	$ 26,866

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33503	CORRECCION DE ARTERIA CORONARIA ANOMALA QUE NACE DE LA ARTERIA PULMONAR MEDIANTE INJERTO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 78,214	$ 44,694	$ 39,107	$ 33,520	$ 29,051
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33504	CORRECCION DE ARTERIA CORONARIA ANOMALA QUE NACE DE LA ARTERIA PULMONAR MEDIANTE INJERTO, SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 82,699	$ 47,257	$ 41,350	$ 35,443	$ 30,717
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33505	CORRECCION DE ARTERIA CORONARIA ANOMALA QUE NACE DE LA ARTERIA PULMONAR MEDIANTECONSTRUCCION DE UN TUNEL A TRAVES DE LA ARTERIA PULMONAR (PROCEDIMIENTO DE TAKEUCHI)	$ 116,554	$ 66,602	$ 58,277	$ 49,952	$ 43,292
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33506	CORRECCION DE ARTERIA CORONARIA ANOMALA QUE NACE DE LA ARTERIA PULMONAR MEDIANTE TRANSLOCACION DE UNA ARTERIA PULMONAR HACIA LA AORTA	$ 117,005	$ 66,860	$ 58,503	$ 50,145	$ 43,459
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33507	CORRECCION ARTERIA CORONARIA ANOMALA (EJ. INTRAMURAL) QUE NACE DE LA AORTA MEDIANTETRANSLOCACION O \"UNROOFING\"	$ 98,680	$ 56,389	$ 49,340	$ 42,291	$ 36,653
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33508	ENDOSCOPIA, INCLUYENDO EL USO DE VIDEO, PARA LA RECOLECCION DE VENAS A USARSE EN LOS PROCEDIMIENTOS DE DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33510	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO UN INJERTO VENOSO CORONARIO	$ 112,069	$ 64,039	$ 56,034	$ 48,030	$ 41,626
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33511	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 2 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	$ 122,708	$ 70,119	$ 61,354	$ 52,589	$ 45,577
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33512	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 3 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	$ 138,869	$ 79,354	$ 69,434	$ 59,515	$ 51,580
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33513	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 4 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	$ 141,957	$ 81,118	$ 70,978	$ 60,839	$ 52,727
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33514	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 5 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	$ 150,793	$ 86,167	$ 75,396	$ 64,625	$ 56,009
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33516	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 6 O MAS INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	$ 156,067	$ 89,181	$ 78,033	$ 66,886	$ 57,968
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33517	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA EMPLEANDO UN SOLO INJERTO VENOSO Y ARTERIALES	$ 95,795	$ 54,740	$ 47,898	$ 41,055	$ 35,581
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33518	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA EMPLEANDO 2 INJERTOS VENOSOS Y ARTERIALES	$ 23,374	$ 13,357	$ 11,687	$ 10,017	$ 8,682
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33519	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA EMPLEANDO 3 INJERTOS VENOSOS Y ARTERIALES	$ 31,038	$ 17,736	$ 15,519	$ 13,302	$ 11,528
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33521	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA EMPLEANDO 4 INJERTOS VENOSOS Y ARTERIALES	$ 37,371	$ 21,355	$ 18,686	$ 16,016	$ 13,881
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33522	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA EMPLEANDO 5 INJERTOS VENOSOS Y ARTERIALES	$ 42,150	$ 24,086	$ 21,075	$ 18,064	$ 15,656
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33523	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA EMPLEANDO 6 O MAS INJERTOS VENOSOS YARTERIALES	$ 47,920	$ 27,383	$ 23,960	$ 20,537	$ 17,799
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33530	REOPERACION, PROCEDIMIENTO PARA DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA O PROCEDIMIENTO VALVULAR DESPUES DE UN MES DE LA OPERACION INICIAL	$ 29,798	$ 17,027	$ 14,899	$ 12,771	$ 11,068
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33533	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO UN SOLO INJERTO ARTERIAL	$ 108,553	$ 62,030	$ 54,276	$ 46,523	$ 40,320
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33534	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 2 INJERTOS ARTERIALES	$ 112,700	$ 64,400	$ 56,350	$ 48,300	$ 41,860
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33535	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 3 INJERTOS ARTERIALES	$ 112,700	$ 64,400	$ 56,350	$ 48,300	$ 41,860
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33536	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 4 INJERTOS ARTERIALES	$ 112,700	$ 64,400	$ 56,350	$ 48,300	$ 41,860
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33542	RESECCION MIOCARDICA (EJ ANEURISMECTOMIA VENTRICULAR)	$ 112,700	$ 64,400	$ 56,350	$ 48,300	$ 41,860
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33545	CORRECCION DE DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR POST-INFARTO, CON O SIN RESECCION MIOCARDICA	$ 123,970	$ 70,840	$ 61,985	$ 53,130	$ 46,046
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33548	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RESTAURACION VENTRICULAR, INCLUYE PARCHE PROSTETICO SI ESMECESARIO (EJ REMODELAMIENTO VENTRICULAR, RESTAURACION QUIRURGICA DEL VENTRICULO,RESTAURACION QUIRURGICA DEL ENDOCARDIO VENTRICULAR ANTERIOR, PROCEDIMIENTO DE DOR,)	$ 123,970	$ 70,840	$ 61,985	$ 53,130	$ 46,046
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CIRUGIA DE CORONARIAS	33572	ENDARTERECTOMIA CORONARIA DE LA ARTERIA CORONARIA DESCENDENTE ANTERIOR IZQUIERDA, DE LA CIRCUNFLEJA O DE LA ARTERIA CORONARIA DERECHA CONJUNTAMENTE CON DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA	$ 79,341	$ 45,338	$ 39,670	$ 34,003	$ 29,469
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33600	PLICATURA DE VALVULA AURICULOVENTRICULAR (MITRAL O TRICUSPIDE) MEDIANTE SUTURA O PARCHE, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 97,035	$ 55,448	$ 48,517	$ 41,586	$ 36,041
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33602	PLICATURA DE VALVULA SEMILUNAR (AORTICA O PULMONAR) MEDIANTE SUTURA O PARCHE, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 94,600	$ 54,057	$ 47,300	$ 40,543	$ 35,137
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33606	ANASTOMOSIS DE ARTERIA PULMONAR HACIA LA AORTA	$ 102,174	$ 58,385	$ 51,087	$ 43,789	$ 37,950
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33608	CORRECCION DE ANOMALIA CARDIACA COMPLEJA, CON EXCEPCION DE LA ATRESIA PULMONAR CON DEFECTO DE TABIQUE VENTRICULAR, MEDIANTE CONSTRUCCION O REMPLAZO DEL CONDUCTO QUE VA DEL VENTRICULO DERECHO O IZQUIERDO HACIA LA ARTERIA PULMONAR	$ 102,940	$ 58,823	$ 51,470	$ 44,117	$ 38,235
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33610	CORRECCION DE ANOMALIA CARDIACA COMPLEJA (P. EJ VENTRICULO UNICO CONOBSTRUCCIONSUBAORTICA) MEDIANTE AGRANDAMIENTO DEL DEFECTO DE TABIQUE VENTRICULAR	$ 100,754	$ 57,574	$ 50,377	$ 43,180	$ 37,423
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33611	CORRECCION DE VENTRICULO DERECHO CON DOBLE TRACTO DE SALIDA MEDIANTE REPARACION DE TUNEL INTRAVENTRICULAR	$ 111,415	$ 63,666	$ 55,708	$ 47,749	$ 41,383
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33612	CORRECCION DE VENTRICULO DERECHO CON DOBLE TRACTO DE SALIDA MEDIANTE REPARACION DE TUNEL INTRAVENTRICULAR Y REPARACION DE LA OBSTRUCCION DEL TRACTO DESALIDA DEL	$ 113,940	$ 65,108	$ 56,970	$ 48,831	$ 42,320
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33615	CORRECCION DE ANOMALIA CARDIACA COMPLEJA (P. EJ ATRESIA TRICUSPIDEA) MEDIANTE CIERREDE DEFECTO SEPTAL AURICULAR Y ANASTOMOSIS DE AURICULA O VENA CAVA HACIA LA ARTERIA PULMONAR (PROCEDIMIENTO DE FONTAN SIMPLE)	$ 114,684	$ 65,533	$ 57,342	$ 49,150	$ 42,597
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33617	CORRECCION DE ANOMALIA CARDIACA COMPLEJA (P. EJ VENTRICULO UNICO) MEDIANTE PROCEDIMIENTO DE FONTAN MODIFICADO	$ 122,077	$ 69,758	$ 61,038	$ 52,319	$ 45,343
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33619	CORRECCION DE VENTRICULO UNICO CON OBSTRUCCION DEL FLUJO AORTICO EHIPOPLASIA DEL ARCOAORTICO (P. EJ SINDROME DE CORAZON IZQUIERDO HIPOPLASICO) (PROCEDIMIENTO DE NORWOOD)	$ 151,131	$ 86,360	$ 75,565	$ 64,770	$ 56,134
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33641	CORRECCION DE DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, TIPO SECUNDUM, CON O SINPARCHE, CONDERIVACION CARDIOPULMONAR,	$ 92,865	$ 53,066	$ 46,432	$ 39,799	$ 34,493

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33645	CIERRE DIRECTO O CON PARCHE DEL SENO VENOSO CON O SIN DRENAJE VENOSOPULMONARANOMALO	$ 89,980	$ 51,417	$ 44,990	$ 38,563	$ 33,421
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33647	CORRECCION DE DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR Y VENTRICULAR MEDIANTECIERRE DIRECTO CONPARCHE	$ 101,610	$ 58,063	$ 50,805	$ 43,547	$ 37,741
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33660	CORRECION DE CANAL AURICULOVENTRICULAR PARCIAL O INCOMPLETO (DEFECTODEL TABIQUEAURICULAR TIPO OSTIUM PRIMUM) CON O SIN REPARACION DE VALVULA AURICULOVENTRICULAR	$ 99,852	$ 57,058	$ 49,926	$ 42,794	$ 37,088
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33665	CORRECCION DE CANAL AURICULOVENTRICULAR TRANSICIONAL O INTERMEDIO CON O SIN REPARACION DE VALVULA AURICULOVENTRICULAR	$ 114,931	$ 65,675	$ 57,466	$ 49,256	$ 42,689
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33670	REPARACION DE CANAL AURICULOVENTRICULAR COMPLETO CON O SIN PROTESIS DE VALVULA	$ 112,655	$ 64,374	$ 56,327	$ 48,281	$ 41,843
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33675	CIERRE DE DEFECTOS MULTIPLES DE TABIQUE VENTRICULAR	$ 112,069	$ 64,039	$ 56,034	$ 48,030	$ 41,626
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33676	CIERRE DE DEFECTOS MULTIPLES DE TABIQUE VENTRICULAR CON VALVOTOMIA PULMONAR O RESECCION INFUNDIBULAR	$ 116,983	$ 66,847	$ 58,491	$ 50,135	$ 43,451
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33677	CIERRE DE DEFECTOS MULTIPLES DE TABIQUE VENTRICULAR CON REMOCION DEL CERCLAJE (BAND) DE LA ARTERIAL PULMONAR CON O SIN GUSSET	$ 121,558	$ 69,462	$ 60,779	$ 52,096	$ 45,150
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33681	CIERRE DE DEFECTO UNICO DE TABIQUE VENTRICULAR CON O SIN PARCHE	$ 104,698	$ 59,828	$ 52,349	$ 44,871	$ 38,888
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33684	CIERRE DE DEFECTO UNICO DE TABIQUE VENTRICULAR CON O SIN PARCHE, CON VALVOTOMIA PULMONAR O RESECCION INFUNDIBULAR	$ 113,196	$ 64,683	$ 56,598	$ 48,513	$ 42,044
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33688	CIERRE DE DEFECTO UNICO DE TABIQUE VENTRICULAR CON O SIN PARCHE, CON REMOCION DE BANDA ARTERIAL PULMONAR CON O SIN PROTESIS TIPO GUSSET	$ 106,479	$ 60,845	$ 53,239	$ 45,634	$ 39,549
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33690	CERCLAJE (BANDING) OF ARTERIA PULMONAR	$ 67,304	$ 38,460	$ 33,652	$ 28,845	$ 24,999
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33692	REPARACION COMPLETA DE TETRALOGIA DE FALLOT SIN ATRESIA PULMONAR	$ 100,686	$ 57,535	$ 50,343	$ 43,151	$ 37,398
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33694	REPARACION COMPLETA DE TETRALOGIA DE FALLOT SIN ATRESIA PULMONAR USANDO PARCHETRANSANULAR	$ 111,889	$ 63,936	$ 55,944	$ 47,952	$ 41,559
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33697	REPARACION COMPLETA DE TETRALOGIA DE FALLOT SIN ATRESIA PULMONAR INCLUYENDOCONSTRUCION DE CONDUCTO DESDE EL VENTRICULO DERECHO A LA ARTERIA PULMONAR Y CIERRE DEL DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	$ 121,896	$ 69,655	$ 60,948	$ 52,241	$ 45,276
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33702	CORRECCION DE FISTULA DEL SENO DE VALSALVA CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 87,478	$ 49,987	$ 43,739	$ 37,490	$ 32,492
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33710	CORRECCION DE FISTULA DEL SENO DE VALSALVA CON REPARACION DEL DEFECTO DE TABIQUE VENTRICULAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 103,684	$ 59,248	$ 51,842	$ 44,436	$ 38,511
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33720	CORRECCION DE ANEURISMA DEL SENO DE VALSALVA CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 88,131	$ 50,361	$ 44,066	$ 37,771	$ 32,735
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33722	CIERRE DE TUNEL AORTICO-VENTRICULAR IZQUIERDO	$ 91,738	$ 52,422	$ 45,869	$ 39,316	$ 34,074
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33724	CORRECCION DE RETORNO VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL AISLADO (P. EJ SINDROME DE SCIMITAR)	$ 88,830	$ 50,760	$ 44,415	$ 38,070	$ 32,994
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33726	CORRECION DE ESTENOSIS VENOSA PULMONAR	$ 116,599	$ 66,628	$ 58,300	$ 49,971	$ 43,308
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33730	CORRECCION COMPLETA DE RETORNO VENOSO ANOMALO (TIPOS SUPRA- INTRA- O INFRACARDIACO)	$ 111,821	$ 63,898	$ 55,910	$ 47,923	$ 41,533
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33732	CORRECION DE COR TRIATRIUM O ANILLO MITRAL SUPRAVALVULAR MEDIANTE RESECCION DE MEMBRANA DE AURICULA IZQUIERDA	$ 93,789	$ 53,594	$ 46,894	$ 40,195	$ 34,836
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33735	SEPTECTOMIA O SEPTOSTOMIA AURICULAR A CORAZON CERRADO (PROCEDIMIENTO DE BLALOCK-HANLON)	$ 72,985	$ 41,705	$ 36,492	$ 31,279	$ 27,109
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33736	SEPTECTOMIA O SEPTOSTOMIA AURICULAR A CORAZON ABIERTO CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 79,859	$ 45,634	$ 39,930	$ 34,225	$ 29,662
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33737	SEPTECTOMIA O SEPTOSTOMIA AURICULAR A CORAZON ABIERTO CON OCLUSION DE FLUJO	$ 73,728	$ 42,130	$ 36,864	$ 31,598	$ 27,385
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33750	CORTOCIRCUITO DE ARTERIA SUBCLAVIA A ARTERIA PULMONAR (OPERACION DE BLALOCK-TAUSSIG)	$ 79,251	$ 45,286	$ 39,625	$ 33,965	$ 29,436
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33755	CORTOCIRCUITO DE AORTA ASCENDENTE A ARTERIA PULMONAR (OPERACION DE WATERSTON)	$ 73,345	$ 41,912	$ 36,673	$ 31,434	$ 27,242
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33762	CORTOCIRCUITO DE AORTA DESCENDENTE A ARTERIA PULMONAR (OPERACION DE POTTS-SMITH)	$ 73,751	$ 42,143	$ 36,875	$ 31,608	$ 27,393
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33764	CORTOCIRCUITO CENTRAL CON PROTESIS DE INJERTO	$ 74,021	$ 42,298	$ 37,011	$ 31,723	$ 27,494
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33766	CORTOCIRCUITO DE VENA CAVA SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR PARA FLUJO A UN PULMON (PROCEDIMIENTO CLASICO DE GLENN)	$ 78,191	$ 44,681	$ 39,096	$ 33,511	$ 29,042
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33767	CORTOCIRCUITO DE VENA CAVA SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR PARA FLUJO A AMBOS PULMONES (PROCEDIMIENTO BIDIRECCIONAL DE GLENN)	$ 80,062	$ 45,750	$ 40,031	$ 34,312	$ 29,737
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33768	ANASTOMOSIS CAVOPULMONAR	$ 24,321	$ 13,898	$ 12,160	$ 10,423	$ 9,033
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33770	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON DEFECTO DE TABIQUE VENTRICULAR YESTENOSIS SUBPULMONAR, SIN AGRANDAMIENTO QUIRURGICO DEL DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	$ 122,325	$ 69,900	$ 61,162	$ 52,425	$ 45,435
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33771	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON DEFECTO DE TABIQUE VENTRICULAR YESTENOSIS SUBPULMONAR MEDIANTE AGRANDAMIENTO QUIRURGICO DEL DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	$ 125,390	$ 71,651	$ 62,695	$ 53,739	$ 46,573
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33774	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS MEDIANTE PROCEDIMIENTO DE BAFLESAURICULARES (P. EJ TIPO MUSTARD O SENNING), CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 102,580	$ 58,617	$ 51,290	$ 43,963	$ 38,101
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33775	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS MEDIANTE PROCEDIMIENTO DE BAFLESAURICULARES (EJ TIPO MUSTARD O SENNING) Y REMOCION DE CERCLAJE (BANDA) PULMONAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 107,088	$ 61,193	$ 53,544	$ 45,895	$ 39,775
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33776	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS MEDIANTE PROCEDIMIENTO DE AURICULABAFLLE (P. EJ TIPO MUSTARD O SENNING) Y CIERRE DEL DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 113,061	$ 64,606	$ 56,530	$ 48,455	$ 41,994

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33777	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS MEDIANTE PROCEDIMIENTO DE AURICULABAFLLE (P. EJ TIPO MUSTARD O SENNING) Y CORRECCION DE OBSTRUCCION SUBPULMONAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 109,860	$ 62,777	$ 54,930	$ 47,083	$ 40,805
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33778	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS MEDIANTE RECONSTRUCCION DE ARTERIAPULMONAR Y AORTICA (P. EJ TIPO JATENE)	$ 135,713	$ 77,550	$ 67,857	$ 58,163	$ 50,408
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33779	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS MEDIANTE RECONSTRUCCIONDE ARTERIAPULMONAR Y AORTICA (P. EJ TIPO JATENE) Y EMOCION DE CERCLAJE (BAND) PULMONAR	$ 134,631	$ 76,932	$ 67,316	$ 57,699	$ 50,006
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33780	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS MEDIANTE RECONSTRUCCIONDE ARTERIAPULMONAR Y AORTICA (P. EJ TIPO JATENE) Y CIERRE DE DEFECTO DE TABIQUE VENTRICULAR	$ 144,481	$ 82,561	$ 72,241	$ 61,921	$ 53,665
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33781	CORRECION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS MEDIANTE RECONSTRUCCIONDE ARTERIAPULMONAR Y AORTICA (P. EJ TIPO JATENE) Y CORRECION DE OBSTRUCCION SUBPULMONAR	$ 133,256	$ 76,147	$ 66,628	$ 57,110	$ 49,495
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33782	TRANSLOCACION DE ORIGEN AORTICO CON DEFECTO SEPTAL VENTRICULAR Y REPARACION DE ESTENOSIS PULMONAR (P. EJ. PROCEDIMIENTO NIKAIDOH); SIN REIMPLANTACION DE ORIFICIO CORONARIO	$ 181,965	$ 103,980	$ 90,983	$ 77,985	$ 67,587
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33783	TRANSLOCACION DE ORIGEN AORTICO CON DEFECTO SEPTAL VENTRICULAR Y REPARACION DE ESTENOSIS PULMONAR (P. EJ. PROCEDIMIENTO NIKAIDOH); CON REIMPLANTACION DE 1 O AMBOS ORIFICIOS CORONARIOS	$ 196,639	$ 112,365	$ 98,319	$ 84,274	$ 73,037
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33786	CORRECCION TOTAL DEL TRONCO ARTERIOSO (OPERACION DE RASTELLI), CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 131,341	$ 75,052	$ 65,670	$ 56,289	$ 48,784
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33788	REIMPLANTACION DE ARTERIA PULMONAR ANOMALA	$ 88,470	$ 50,554	$ 44,235	$ 37,916	$ 32,860
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33800	SUSPENSION AORTICA (AORTOPEXIA) POR DESCOMPRESION TRAQUEAL (P. EJ TRAQUEOMALACIA)	$ 55,471	$ 31,698	$ 27,735	$ 23,773	$ 20,603
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33802	DIVISION DE VASO ABERRANTE (ANILLO VASCULAR)	$ 60,475	$ 34,557	$ 30,237	$ 25,918	$ 22,462
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33803	DIVISION DE VASO ABERRANTE (ANILLO VASCULAR) CON REANASTOMOSIS	$ 64,487	$ 36,850	$ 32,243	$ 27,637	$ 23,952
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33813	OBLITERACION DE DEFECTO DE TABIQUE AORTOPULMONAR, SIN DERIVACION AORTOPULMONAR	$ 72,939	$ 41,680	$ 36,470	$ 31,260	$ 27,092
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33814	OBLITERACION DE DEFECTO DE TABIQUE AORTOPULMONAR, CON DERIVACION AORTOPULMONAR	$ 86,644	$ 49,511	$ 43,322	$ 37,133	$ 32,182
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33820	LIGADURA DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE	$ 55,516	$ 31,723	$ 27,758	$ 23,793	$ 20,620
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33822	SECCION DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE EN MENORES DE 18 AÑOS	$ 58,920	$ 33,668	$ 29,460	$ 25,251	$ 21,884
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33824	SECCION DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE EN MAYORES DE 18 AÑOS	$ 67,395	$ 38,511	$ 33,697	$ 28,883	$ 25,032
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33840	ESCISION DE COARTACION DE LA AORTA, ASOCIADA O NO A CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE,	$ 68,634	$ 39,220	$ 34,317	$ 29,415	$ 25,493
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33845	ESCISION DE COARTACION DE LA AORTA, ASOCIADA O NO A CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, CON INJERTO	$ 77,628	$ 44,359	$ 38,814	$ 33,269	$ 28,833
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33851	ESCISION DE COARTACION DE LA AORTA, ASOCIADA O NO A CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, REPARANDOLA CON ARTERIA SUBCLAVIA IZQUIERDA O MATERIAL PROSTETICO COMO PROTESIS TIPO GUSSET	$ 71,542	$ 40,881	$ 35,771	$ 30,661	$ 26,573
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33852	CORRECION DE ARCO AORTICO INTERRUMPIDO O HIPOPLASICO USANDO INJERTO AUTOLOGO O MATERIAL PROSTETICO, SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 83,601	$ 47,772	$ 41,800	$ 35,829	$ 31,052
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33853	CORRECION DE ARCO AORTICO INTERRUMPIDO O HIPOPLASICO USANDO INJERTO AUTOLOGO O MATERIAL PROSTETICO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 112,046	$ 64,026	$ 56,023	$ 48,020	$ 41,617
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33860	INJERTO DE AORTA ASCENDENTE CON O SIN SUSPENSION VALVULAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 181,965	$ 103,980	$ 90,983	$ 77,985	$ 67,587
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33861	INJERTO DE AORTA ASCENDENTE CON RECONSTRUCCION DE LAS CORONARIAS CON O SIN SUSPENSION VALVULAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 138,598	$ 79,199	$ 69,299	$ 59,399	$ 51,479
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33863	INJERTO DE AORTA ASCENDENTE CON REMPLAZO DE LA RAIZ AORTICA USANDO MATERIAL PROSTESICO Y RECONSTRUCCION DE LAS CORONARIAS CON O SIN SUSPENSION VALVULAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 179,937	$ 102,821	$ 89,968	$ 77,116	$ 66,834
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33864	INJERTO DE AORTA ASCENDENTE CON RECONSTRUCCION DE LAS CORONARIAS Y REMODELAMIENTO DEL ANILLO AORTICO Y PRESERVACION VALVULAR CON SUSPENSION VALVULAR (P. EJ PROCEDIMIENTO DE DAVID, PROCEDIMIENTO DE YACOUB) CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 184,851	$ 105,629	$ 92,425	$ 79,222	$ 68,659
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33870	INJERTO DE CAYADO AORTICO TRANSVERSO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 144,549	$ 82,599	$ 72,275	$ 61,950	$ 53,690
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33875	INJERTO DE AORTA TORACICA DESCENDENTE, SIN DERIVACION	$ 112,542	$ 64,310	$ 56,271	$ 48,232	$ 41,801
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33877	CORRECCION CON INJERTO DE ANEURISMA AORTICO TORACOABDOMINAL, SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 205,182	$ 117,247	$ 102,591	$ 87,935	$ 76,210
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33880	REPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE (P. EJ ANEURISMA,PSEUDOANEURISMA, DISECCION, ULCERA PENETRANTE, HEMATOMA INTRAMURAL O DISRUPCION TRAUMATICA) QUE INVOLUCRA EL RECUBRIMIENTO DEL ORIGEN DE LA ARTERIA SUBCLAVIA IZQUIERDA, ENDOPROTESIS INICIAL MAS EXTENSION(ES) PARA LA AORTA TORACICA DESCENDENTE,SI SE REQUIERE, HASTA EL NIVEL DE LA ARTERIA	$ 106,028	$ 60,588	$ 53,014	$ 45,441	$ 39,382
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33881	REPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE (P. EJ ANEURISMA,PSEUDOANEURISMA, DISECCION, ULCERA PENETRANTE, HEMATOMA INTRAMURAL O DISRUPCION TRAUMATICA) QUE NO INVOLUCRA EL RECUBRIMIENTO DEL ORIGEN DE LA ARTERIA SUBCLAVIA IZQUIERDA, ENDOPRÇOTESIS INICIAL MAS EXTENSION(ES) PARA LA AORTA TORACICADESCENDENTE, SI SE REQUIERE, HASTA EL NIVEL DE LA ARTERIA CELIACA	$ 91,107	$ 52,061	$ 45,553	$ 39,046	$ 33,840
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33883	REPARACION DE LA EXTENSION INICAL DE IMPLANTES PROSTETICOS PROXIMALES PARAREPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE (P. EJ ANEURISMA, PSEUDOANEURISMA, DISECCION, ULCERA PENETRANTE, HEMATOMA INTRAMURAL O DISRUPCION TRAUMAICA)	$ 66,042	$ 37,738	$ 33,021	$ 28,304	$ 24,530

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33884	COLOCACION DE LA EXTENSION INICAL DE IMPLANTES PROSTETICOS PROXIMALES PARAREPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE (P. EJ ANEURISMA, PSEUDOANEURISMA, DISECCION, ULCERA PENETRANTE, HEMATOMA INTRAMURAL O DISRUPCION TRAUMATICA)	$ 23,937	$ 13,679	$ 11,969	$ 10,259	$ 8,891
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33886	COLOCACION DE IMPLANTES PROSTETICOS DISTALES DE MANERA TARDIA DESPUESDE LAREPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE	$ 56,485	$ 32,277	$ 28,243	$ 24,208	$ 20,980
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33889	APERTURA DE LA SUBCLAVIA PARA TRANSPOSICION DE LA ARTERIA CAROTIDEA CONJUNTAMENTECON LA REPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE EN UN SOLO LADOMEDIANTE INCISION EN EL CUELLO	$ 46,094	$ 26,340	$ 23,047	$ 19,755	$ 17,121
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33891	DERIVACION SANGUINEA, CON INJERTO QUE NO SEA VENA, CAROTIDO- CAROTIDEO A NIVEL RETROFARINGEO REALIZADO CONJUNTAMENTE CON LA REPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE EN UN SOLO LADO MEDIANTE INCISION EN EL CUELLO	$ 57,702	$ 32,973	$ 28,851	$ 24,730	$ 21,432
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33910	EMBOLECTOMIA DE ARTERIA PULMONAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 95,141	$ 54,366	$ 47,571	$ 40,775	$ 35,338
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33915	EMBOLECTOMIA DE ARTERIA PULMONAR, SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 78,236	$ 44,706	$ 39,118	$ 33,530	$ 29,059
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33916	ENDARTERECTOMIA PULMONAR, CON O SIN EMBOLECTOMIA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 94,059	$ 53,748	$ 47,030	$ 40,311	$ 34,936
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33917	CORRECCION DE LA ARTERIA PULMONAR MEDIANTE RECONSTRUCCION CON PARCHE O INJERTO	$ 84,953	$ 48,545	$ 42,477	$ 36,409	$ 31,554
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33920	CORRECCION DE ATRESIA PULMONAR CON DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR MEDIANTECONSTRUCCION O REMPLAZO DE CONDUCTO DESDE EL VENTRICULO IZQUIERDO O DERECHO HACIA LA ARTERIA PULMONAR	$ 103,166	$ 58,952	$ 51,583	$ 44,214	$ 38,319
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33922	TRANSECCION DE ARTERIA PULMONAR CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 78,732	$ 44,990	$ 39,366	$ 33,742	$ 29,243
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33924	LIGADURA Y DESMONTADO DE CORTOCIRCUITO SISTEMICO HACIA LA ARTERIA PULMONAR, REALIZADO CONJUNTAMENTE CON CIRUGIA CORRECTIVA DE DEFECTO CONGENITO CARDIACO	$ 16,251	$ 9,286	$ 8,126	$ 6,965	$ 6,036
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33925	CORRECCION DE ANOMALIAS DE ARBORIZACION DE LA ARTERIA PULMONAR MEDIANTE UNIFOCALIZACION, SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 99,244	$ 56,711	$ 49,622	$ 42,533	$ 36,862
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33926	CORRECCION DE ANOMALIAS DE ARBORIZACION DE LA ARTERIA PULMONAR MEDIANTE UNIFOCALIZACION, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	$ 135,398	$ 77,370	$ 67,699	$ 58,028	$ 50,291
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33935	TRASPLANTE DE CORAZON-PULMON CON CARDIECTOMIA-NEUMECTOMIA EN EL RECEPTOR	$ 196,977	$ 112,558	$ 98,489	$ 84,419	$ 73,163
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANOMALIAS CARDIACAS Y DE LOS GRANDES VASOS	33945	TRASPLANTE CARDIACO, CON O SIN CARDIECTOMIA EN EL RECEPTOR	$ 272,035	$ 155,449	$ 136,018	$ 116,587	$ 101,042
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33960	CIRCULACION EXTRACORPOREA PROLONGADA POR INSUFICIENCIA CARDIOPULMONAR, CADA 24 HORAS	$ 56,959	$ 32,548	$ 28,479	$ 24,411	$ 21,156
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33961	CIRCULACION EXTRACORPOREA PROLONGADA POR INSUFICIENCIA CARDIOPULMONAR; CADA 24 HORAS ADICIONALES. (LISTAR POR SEPARADO, ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 32,458	$ 18,547	$ 16,229	$ 13,910	$ 12,056
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33967	INSERCION PERCUTANEA DE BALON INTRA-AORTICO	$ 15,801	$ 9,029	$ 7,900	$ 6,772	$ 5,869
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33968	REMOCION PERCUTANEA DE BALON INTRA-AORTICO	$ 2,029	$ 1,159	$ 1014	$ 869	$ 753
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33970	INSERCION DE BALON INTRA-AORTICO A TRAVES DE LA ARTERIA FEMORAL	$ 20,940	$ 11,966	$ 10,470	$ 8,974	$ 7,778
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33971	REMOCION DE BALON INTRA-AORTICO INCLUYENDO REPARACION DE ARTERIA FEMORAL CON O SIN INJERTO	$ 41,248	$ 23,570	$ 20,624	$ 17,678	$ 15,321
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33973	INSERCION DE BALON INTRAAORTICO A TRAVES DE LA AORTA ASCENDENTE	$ 30,384	$ 17,362	$ 15,192	$ 13,022	$ 11,285
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33974	REMOCION DE BALON INTRAAORTICO DESDE LA AORTA ASCENDENTE, INCLUYENDO LA REPARACIONDE LA AORTA ASCENDENTE, CON O SIN INJERTO	$ 52,158	$ 29,804	$ 26,079	$ 22,353	$ 19,373
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33975	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR MECANICA EXTRACORPOREO, UN SOLO VENTRICULO	$ 62,887	$ 35,935	$ 31,443	$ 26,951	$ 23,358
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33976	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR MECANICA EXTRACORPOREO, DOS VENTRICULOS	$ 69,649	$ 39,799	$ 34,824	$ 29,849	$ 25,869
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33977	REMOCION DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR MECANICA EXTRACORPOREO, UN SOLO VENTRICULO	$ 69,153	$ 39,516	$ 34,576	$ 29,637	$ 25,685
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33978	REMOCION DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR MECANICA EXTRACORPOREO, DOS VENTRICULOS	$ 75,892	$ 43,367	$ 37,946	$ 32,525	$ 28,189
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33979	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR MECANICA INTRACORPOREO, UN SOLO VENTRICULO	$ 137,336	$ 78,478	$ 68,668	$ 58,858	$ 51,011
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ASISTENCIA CARDIACA	33980	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR MECANICA INTRACORPOREO, DOS VENTRICULOS	$ 206,128	$ 117,788	$ 103,064	$ 88,341	$ 76,562
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34001	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER; DE LA ARTERIA SUBCLAVIA O ARTERIA INNOMINADA,MEDIANTE INCISION EN EL	$ 56,418	$ 32,239	$ 28,209	$ 24,179	$ 20,955
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34051	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER; DE LA ARTERIA SUBCLAVIA O ARTERIA INNOMINADA,MEDIANTE INCISION	$ 55,899	$ 31,942	$ 27,950	$ 23,957	$ 20,763
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34101	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER; DE LA ARTERIA AXILAR, BRAQUIAL, SUBCLAVIA O ARTERIA INNOMINADA,MEDIANTE INCISION EN EL MIEMBRO SUPERIOR	$ 35,568	$ 20,325	$ 17,784	$ 15,243	$ 13,211
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34111	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER; DE LA ARTERIA RADIAL O ULNAR MEDIANTE INCISION EN EL MIEMBRO	$ 35,591	$ 20,338	$ 17,795	$ 15,253	$ 13,219
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34151	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER, DE LA ARTERIA RENAL, CELIACA, MESENTERICA, AORTOILIACA, MEDIANTE INCISION ABDOMINAL	$ 81,753	$ 46,716	$ 40,876	$ 35,037	$ 30,365
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34201	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER, DE LA ARTERIA FEMOROPOPLITEA OAORTOILIACA, MEDIANTE INCISION EN EL MIEMBRO INFERIOR	$ 59,528	$ 34,016	$ 29,764	$ 25,512	$ 22,110
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34203	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER, DE LA ARTERIA POPLITEO-TIBIO-PERONEAL, MEDIANTE INCISION EN EL MIEMBRO INFERIOR	$ 56,620	$ 32,355	$ 28,310	$ 24,266	$ 21,030
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34401	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER, DE LAS VENAS CAVA O ILIACA MEDIANTE INCISION ABDOMINAL	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34421	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER, DE LAS VENAS CAVA, ILIACA O FEMOROPOPLITEA MEDIANTE INCISION EN EL MIEMBRO INFERIOR	$ 43,232	$ 24,704	$ 21,616	$ 18,528	$ 16,057

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34451	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER, DE LAS VENAS CAVA, ILIACA O FEMOROPOPLITEA MEDIANTE INCISION EN EL MIEMBRO INFERIOR O ABDOMEN	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34471	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER, DE LA VENA SUBCLAVIA MEDIANTE EN EL CUELLO	$ 65,569	$ 37,468	$ 32,784	$ 28,101	$ 24,354
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34490	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER, DE LAS VENAS AXILAR Y SUBCLAVIA MEDIANTE INCISION EN EL MIEMBRO SUPERIOR	$ 35,794	$ 20,453	$ 17,897	$ 15,340	$ 13,295
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34501	VALVULOPLASTIA DE VENA FEMORAL	$ 54,502	$ 31,144	$ 27,251	$ 23,358	$ 20,243
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34502	RECONSTRUCCION DE VENA CAVA, CUALQUIER METODO	$ 89,236	$ 50,992	$ 44,618	$ 38,244	$ 33,145
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34510	TRANSPOSICION DE VALVULA VENOSA, CUALQUIER VENA DONANTE	$ 63,969	$ 36,553	$ 31,984	$ 27,415	$ 23,760
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34520	INJERTO VENOSO CRUZADO AL SISTEMA VENOSO	$ 59,911	$ 34,235	$ 29,956	$ 25,676	$ 22,253
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ARTERIAS Y VENAS	34530	ANASTOMOSIS VENOSA SAFENOPOPLITEA	$ 58,717	$ 33,552	$ 29,358	$ 25,164	$ 21,809
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34800	CORRECCION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION AORTICA INFRARRENAL MEDIANTEPROTESIS AORTO-AORTICA	$ 67,237	$ 38,421	$ 33,618	$ 28,816	$ 24,974
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34802	CORRECCION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION AORTICA INFRARRENAL MEDIANTE PROTESIS PARA UN MIEMBRO INFERIOR	$ 74,044	$ 42,311	$ 37,022	$ 31,733	$ 27,502
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34803	CORRECCION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION AORTICA INFRARRENAL MEDIANTE PROTESIS PARA DOS MIEMBROS INFERIORES	$ 76,366	$ 43,637	$ 38,183	$ 32,728	$ 28,364
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34804	CORRECCION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION AORTICA INFRARRENAL MEDIANTEPROTESIS PARA DOS MIEMBROS INFERIORES	$ 74,066	$ 42,324	$ 37,033	$ 31,743	$ 27,510
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34805	CORRECCION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION AORTICA INFRARENAL MEDIANTEPROTESIS AORTO-ILIACA O AORTO-FEMORAL DE UN SOLO LADO	$ 69,851	$ 39,915	$ 34,926	$ 29,936	$ 25,945
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34806	COLOCACION DE TRANSCATHETER DEL SENSOR FISIOLOGICO SIN HILOS EN SACO ANEURISMATICO DURANTE LA REPARACION ENDOVASCULAR, INCLUYENDO LA SUPERVISION Y LA INTERPRETACION RADIOLOGICA, LA CALIBRACION DEL INSTRUMENTO, Y LA COLECCION DE DATOSDE LA PRESION	$ 6,086	$ 3,478	$ 3,043	$ 2,608	$ 2,260
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34808	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE OCLUSION ENDOVASCULAR DE ARTERIA ILIACA	$ 12,014	$ 6,865	$ 6,007	$ 5,149	$ 4,462
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34812	EXPOSICION DE ARTERIA FEMORAL PARA IMPLANTACION DE PROTESIS ENDOVASCULAR MEDIANTE INCISION EN LA INGLE EN UN SOLO LADO	$ 19,655	$ 11,231	$ 9,827	$ 8,424	$ 7,300
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34813	COLOCACION DE INJERTO SINTETICO FEMORO-FEMORAL DURANTE LA REPARACION DE UNANEURISMA AORTICO ENDOVASCULAR K9015	$ 13,885	$ 7,934	$ 6,942	$ 5,951	$ 5,157
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34820	EXPOSICION DE ARTERIA ILIACA PARA IMPLANTACION DE PROTESIS ENDOVASCULAR U OCLUSION DURANTE LA TERAPIA ENDOVASCULAR MEDIANTE INCISION ABDOMINAL O RETROPERITONEAL EN UNSOLO	$ 28,445	$ 16,255	$ 14,223	$ 12,191	$ 10,565
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34825	COLOCACION DE EXTENSION PROSTETICA PROXIMAL O DISTAL INICIAL PARA LA REPARACION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA ILIACO O AORTICO INFRARRENAL , FALSO ANEURISMA O DISECCION.	$ 41,609	$ 23,776	$ 20,804	$ 17,832	$ 15,455
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34826	COLOCACION DE CADA EXTENSION PROSTETICA PROXIMAL O DISTAL ADICIONAL PARA LA REPARACION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA ILIACO O AORTICO INFRARRENAL , FALSO ANEURISMA O DISECCION.	$ 12,149	$ 6,942	$ 6,075	$ 5,207	$ 4,513
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34830	REPARACION ABIERTA DE UN ANEURISMA INFRARRENAL DE AORTA O LA DISECCION DEL MISMO MAS REPARACION DE LA LESION PRODUCIDA POR FALLA EN LA TERAPIA ENDOVASCULAR UTILIZANDO UN TUBO DE PROTESIS	$ 106,231	$ 60,703	$ 53,116	$ 45,528	$ 39,457
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34831	REPARACION ABIERTA DE UN ANEURISMA INFRARRENAL DE AORTA O LA DISECCION DEL MISMO MAS REPARACION DE LA LESION PRODUCIDA POR FALLA EN LA TERAPIA ENDOVASCULAR UTILIZANDO UN PROTESIS AORTO-BI-ILIACA	$ 112,835	$ 64,477	$ 56,418	$ 48,358	$ 41,910
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34832	REPARACION ABIERTA DE UN ANEURISMA INFRARRENAL DE AORTA O LA DISECCION DEL MISMO MAS REPARACION DE LA LESION PRODUCIDA POR FALLA EN LA TERAPIA ENDOVASCULAR UTILIZANDO UN PROTESIS AORTO-BIFEMORAL	$ 114,165	$ 65,237	$ 57,083	$ 48,928	$ 42,404
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34833	EXPOSICION UNILATERAL DE ARTERIA ILIACA CON CREACION DE CONDUCTO PARA COLOCACION DE PROTESIS ENDOVASCULAR ILIACA O AORTICA MEDIANTE INCISION RETROPERITONEALO ABDOMINAL	$ 35,658	$ 20,376	$ 17,829	$ 15,282	$ 13,245
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34834	EXPOSICION UNILATERAL DE ARTERIA BRAQUIAL PARA IMPLANTAR PROTESIS ENDOVASCULAR ILIACA O AORTICA MEDIANTE INCISION EN EL BRAZO	$ 16,161	$ 9,235	$ 8,081	$ 6,926	$ 6,003
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	34900	COLOCACION DE INJERTO ENDOVASCULAR PARA REPARACION DE ARTERIA ILIACA (P. EJ ANEURISMA, SEUDOANEURISMA, MALFORMACION ARTERIOVENOSA, TRAUMA)	$ 53,442	$ 30,538	$ 26,721	$ 22,904	$ 19,850
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35001	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA CAROTIDA O ARTERIA SUBCLAVIA POR ANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA MEDIANTE INCISION EN EL CUELLO	$ 66,470	$ 37,983	$ 33,235	$ 28,487	$ 24,689
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35002	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA CAROTIDA O ARTERIA SUBCLAVIA POR RUPTURA DE ANEURISMA MEDIANTE INCISION EN EL CUELLO	$ 71,159	$ 40,662	$ 35,579	$ 30,497	$ 26,430
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35005	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA VERTEBRAL POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 61,399	$ 35,085	$ 30,699	$ 26,314	$ 22,805
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35011	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA BRAQUIAL Y AXILAR POR ANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA MEDIANTE INCISION EN EL BRAZO	$ 58,288	$ 33,308	$ 29,144	$ 24,981	$ 21,650
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35013	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA BRAQUIAL Y AXILAR POR RUPTURA DE ANEURISMA MEDIANTE INCISION EN EL BRAZO	$ 72,511	$ 41,435	$ 36,256	$ 31,076	$ 26,933
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35021	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN SUBCLAVIA O ARTERIA INNOMINADA POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA MEDIANTE INCISION TORACICA	$ 71,069	$ 40,611	$ 35,534	$ 30,458	$ 26,397

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35022	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN SUBCLAVIA O ARTERIA INNOMINADA POR RUPTURA DE ANEURISMA MEDIANTE INCISION TORACICA	$ 80,626	$ 46,072	$ 40,313	$ 34,554	$ 29,947
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35045	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA RADIAL O ARTERIA CUBITAL POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 56,959	$ 32,548	$ 28,479	$ 24,411	$ 21,156
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35081	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA AORTICA ABDOMINAL POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 102,399	$ 58,514	$ 51,200	$ 43,885	$ 38,034
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35082	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA AORTICA ABDOMINAL POR RUPTURA DE ANEURISMA	$ 127,802	$ 73,030	$ 63,901	$ 54,772	$ 47,469
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35091	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA AORTICA ABDOMINAL QUE INVOLUCRA ARTERIAS VISCERALES (MESENTERICA, CELIACA, RENAL) POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 106,141	$ 60,652	$ 53,070	$ 45,489	$ 39,424
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35092	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA AORTICA ABDOMINAL QUE INVOLUCRA ARTERIAS VISCERALES (MESENTERICA, CELIACA, RENAL) POR RUPTURA DE ANEURISMA	$ 152,618	$ 87,210	$ 76,309	$ 65,408	$ 56,687
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35102	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA AORTICA ABDOMINAL QUE INVOLUCRA ARTERIAS ILIACAS (COMUN, HIPOGASTRICA, EXTERNA) POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 110,829	$ 63,331	$ 55,415	$ 47,498	$ 41,165
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35103	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA AORTICA ABDOMINAL QUE INVOLUCRA ARTERIAS ILIACAS (COMUN, HIPOGASTRICA, EXTERNA) POR RUPTURA DE ANEURISMA	$ 131,611	$ 75,206	$ 65,806	$ 56,405	$ 48,884
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35111	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA ESPLENICA POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 82,474	$ 47,128	$ 41,237	$ 35,346	$ 30,633
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35112	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA ESPLENICA POR RUPTURA DE ANEURISMA	$ 101,250	$ 57,857	$ 50,625	$ 43,393	$ 37,607
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35121	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIAS HEPATICA, CELIACA, RENAL O MESENTERICA POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 96,223	$ 54,985	$ 48,112	$ 41,239	$ 35,740
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35122	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIAS HEPATICA, CELIACA, RENAL O MESENTERICA POR RUPTURA DE ANEURISMA	$ 117,231	$ 66,989	$ 58,615	$ 50,242	$ 43,543
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35131	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIAS ILIACAS (COMUN, HIPOGASTRICA, EXTERNA) POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 81,888	$ 46,793	$ 40,944	$ 35,095	$ 30,415
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35132	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIAS ILIACAS (COMUN, HIPOGASTRICA, EXTERNA) POR RUPTURA DE ANEURISMA	$ 99,379	$ 56,788	$ 49,689	$ 42,591	$ 36,912
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35141	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA COMUN FEMORAL (FEMORAL PROFUNDA Y SUPERFICIAL) POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 65,073	$ 37,185	$ 32,536	$ 27,888	$ 24,170
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35142	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA COMUN FEMORAL (FEMORAL PROFUNDA Y SUPERFICIAL) POR RUPTURA DE ANEURISMA	$ 78,033	$ 44,591	$ 39,017	$ 33,443	$ 28,984
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35151	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA POPLITEA POR ANEURISMA, SEUDOANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA	$ 73,458	$ 41,976	$ 36,729	$ 31,482	$ 27,284
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANEURISMAS	35152	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCION DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA POPLITEA POR RUPTURA DE ANEURISMA	$ 84,683	$ 48,390	$ 42,341	$ 36,293	$ 31,454
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35180	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA EN CABEZA Y CUELLO	$ 50,219	$ 28,697	$ 25,110	$ 21,522	$ 18,653
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35182	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA EN TORAX Y ABDOMEN	$ 101,588	$ 58,050	$ 50,794	$ 43,538	$ 37,733
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35184	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA EN EXTREMIDADES	$ 60,182	$ 34,390	$ 30,091	$ 25,792	$ 22,353
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35188	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA TRAUMATICA O ADQUIRIDA EN CABEZA YCUELLO	$ 50,422	$ 28,813	$ 25,211	$ 21,609	$ 18,728
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35189	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA ADQUIRIDA O TRAUMATICA EN TORAX YABDOMEN	$ 92,775	$ 53,014	$ 46,387	$ 39,761	$ 34,459
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35190	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA ADQUIRIDA O TRAUMATICA EN EXTREMIDADES	$ 43,660	$ 24,949	$ 21,830	$ 18,711	$ 16,217
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35201	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO PERIFERICO EN CUELLO	$ 54,637	$ 31,221	$ 27,318	$ 23,416	$ 20,294
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35206	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO PERIFERICO EN EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 44,719	$ 25,554	$ 22,360	$ 19,165	$ 16,610
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35207	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO PERIFERICO EN MANO O DEDO	$ 41,293	$ 23,596	$ 20,647	$ 17,697	$ 15,338

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35211	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO CON DERIVACION	$ 79,206	$ 45,260	$ 39,603	$ 33,945	$ 29,419
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35216	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO SIN DERIVACION	$ 113,692	$ 64,967	$ 56,846	$ 48,725	$ 42,228
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35221	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO INTRAABDOMINAL	$ 81,843	$ 46,767	$ 40,921	$ 35,075	$ 30,399
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35226	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO EN EXTREMIDAD INFERIOR	$ 49,092	$ 28,053	$ 24,546	$ 21,039	$ 18,234
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35231	CORRECCION DE VASO SANGUINEO PERIFERCO CON INJERTO EN CUELLO	$ 68,905	$ 39,374	$ 34,452	$ 29,531	$ 25,593
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35236	CORRECCION DE VASO SANGUINEO PERIFERCO CON INJERTO EN EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 57,049	$ 32,599	$ 28,524	$ 24,449	$ 21,190
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35241	CORRECCION DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO CON INJERTO VENOSO CON DERIVACION	$ 82,361	$ 47,064	$ 41,181	$ 35,298	$ 30,591
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35246	CORRECCION DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO CON INJERTO VENOSO SIN DERIVACION	$ 88,154	$ 50,374	$ 44,077	$ 37,780	$ 32,743
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35251	CORRECCION DE VASO SANGUINEO INTRAABDOMINAL CON INJERTO VENOSO	$ 97,035	$ 55,448	$ 48,517	$ 41,586	$ 36,041
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35256	CORRECCION DE VASO SANGUINEO EN EXTREMIDAD INFERIOR CON INJERTO VENOSO	$ 59,708	$ 34,119	$ 29,854	$ 25,589	$ 22,177
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35261	CORRECCION DE VASO SANGUINEO PERIFERICO CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO EN CUELLO	$ 60,655	$ 34,660	$ 30,328	$ 25,995	$ 22,529
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35266	CORRECCION DE VASO SANGUINEO PERIFERICO CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO EN EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 50,287	$ 28,735	$ 25,143	$ 21,551	$ 18,678
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35271	CORRECCION DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO, CON DERIVACION	$ 79,048	$ 45,170	$ 39,524	$ 33,878	$ 29,361
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35276	CORRECCION DE VASO SANGUINEO INTRATORACICO CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO, SIN DERIVACION	$ 82,609	$ 47,205	$ 41,305	$ 35,404	$ 30,683
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35281	CORRECCION DE VASO SANGUINEO INTRAABDOMINAL CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO	$ 92,549	$ 52,885	$ 46,275	$ 39,664	$ 34,375
SISTEMA CARDIOVASCULAR	REPARACION DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	35286	CORRECCION DE VASO SANGUINEO EN EXTREMIDAD INFERIOR CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO	$ 54,998	$ 31,427	$ 27,499	$ 23,570	$ 20,428
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35301	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA CAROTIDA, VERTEBRAL O SUBCLAVIA MEDIANTE INCISION EN EL CUELLO	$ 61,512	$ 35,150	$ 30,756	$ 26,362	$ 22,847
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35302	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA FEMORAL SUPERFICIAL	$ 65,411	$ 37,378	$ 32,706	$ 28,033	$ 24,296
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35303	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA POPLITEA	$ 71,993	$ 41,139	$ 35,996	$ 30,854	$ 26,740
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35304	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA TIBIO PERONEA	$ 74,810	$ 42,749	$ 37,405	$ 32,062	$ 27,787
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35305	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA TIBIAL OPERONEA, VASO SANGUINEO INICIAL	$ 71,903	$ 41,087	$ 35,951	$ 30,815	$ 26,707
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35306	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA TIBIAL OPERONEA, CADA VASO SANGUINEO ADICIONAL	$ 26,417	$ 15,095	$ 13,208	$ 11,322	$ 9,812
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35311	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA SUBCLAVIA OINNOMINADA MEDIANTE INCISION TORACICIA	$ 88,357	$ 50,490	$ 44,178	$ 37,867	$ 32,818
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35321	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA AXILAR O BRAQUIAL	$ 52,451	$ 29,972	$ 26,225	$ 22,479	$ 19,482
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35331	TROMBOENDARTERECTOMIA, CON O SIN INJERTO, DE ARTERIA AORTA ABDOMINAL	$ 86,058	$ 49,176	$ 43,029	$ 36,882	$ 31,964
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35341	TROMBOENDARTERECTOMIA, CON O SIN INJERTO, DE LA ARTERIA MESENTERICA, CELIACA O RENAL	$ 80,693	$ 46,110	$ 40,347	$ 34,583	$ 29,972
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35351	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA ILIACA	$ 75,441	$ 43,109	$ 37,721	$ 32,332	$ 28,021
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35355	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA ILIOFEMORAL	$ 61,354	$ 35,059	$ 30,677	$ 26,295	$ 22,789
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35361	TROMBOENDARTERECTOMIA COMBINADA DE ARTERIAS AORTA E ILIACA, INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO	$ 91,896	$ 52,512	$ 45,948	$ 39,384	$ 34,133
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35363	TROMBOENDARTERECTOMIA COMBINADA DE ARTERIAS AORTA E ILIOFERMORAL, INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO	$ 100,867	$ 57,638	$ 50,433	$ 43,229	$ 37,465
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35371	TROMBOENDARTERECTOMIA DE LA ARTERIA FEMORAL COMUN, INCLUYENDO PARCHE, SI ES NECESARIO	$ 48,348	$ 27,628	$ 24,174	$ 20,721	$ 17,958
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35372	TROMBOENDARTERECTOMIA DE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA, INCLUYENDO PARCHE, SI ES (PROFUNDA) FEMORAL NECESARIO	$ 57,860	$ 33,063	$ 28,930	$ 24,797	$ 21,491
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35390	REOPERACION DE TROMBOENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA, MAS DE UN MES DESPUES DE LA OPERACION ORIGINAL	$ 9,354	$ 5,345	$ 4,677	$ 4,009	$ 3,474
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TROMBOENDARTERECTOMÍA	35400	ANGIOSCOPIA (VASOS NO CORONARIOS O INJERTOS) DURANTE UNA INTERVENCION TERAPEUTICA	$ 8,813	$ 5,036	$ 4,407	$ 3,777	$ 3,273
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35450	ANGIOPLASTIA CON BALON TRANSLUMINAL ABIERTA DE ARTERIAL RENAL U OTRA ARTERIA VISCERAL	$ 30,181	$ 17,246	$ 15,091	$ 12,935	$ 11,210
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35452	ANGIOPLASTIA ABIERTA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIAL AORTA	$ 20,917	$ 11,953	$ 10,459	$ 8,964	$ 7,769
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35454	ANGIOPLASTIA ABIERTA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIA ILIACA	$ 18,257	$ 10,433	$ 9,129	$ 7,825	$ 6,781
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35456	ANGIOPLASTIA ABIERTA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIA FEMORO-POPLITEA	$ 22,157	$ 12,661	$ 11,078	$ 9,496	$ 8,230
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35458	ANGIOPLASTIA ABIERTA CON BALON TRANSLUMINAL DE TRONCO BRAQUIOCEFALICO O SUS RAMAS, CADA VASO SANGUINEO	$ 28,558	$ 16,319	$ 14,279	$ 12,239	$ 10,607
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35459	ANGIOPLASTIA ABIERTA CON BALON TRANSLUMINAL DE TRONCO TIBIOPERONEO Y SUS RAMAS	$ 26,079	$ 14,902	$ 13,039	$ 11,177	$ 9,686
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35460	ANGIOPLASTIA ABIERTA CON BALON TRANSLUMINAL DE VENA	$ 18,257	$ 10,433	$ 9,129	$ 7,825	$ 6,781
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35470	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE TRONCO TIBIO PERONEO O SUS RAMAS, CADA VASO SANGUINEO	$ 27,161	$ 15,520	$ 13,580	$ 11,640	$ 10,088
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35471	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIAL RENAL U OTRA ARTERIA VISCERAL	$ 32,480	$ 18,560	$ 16,240	$ 13,920	$ 12,064
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35472	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIAL AORTA	$ 66,042	$ 37,738	$ 33,021	$ 28,304	$ 24,530
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35473	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIA ILIACA	$ 19,182	$ 10,961	$ 9,591	$ 8,221	$ 7,125
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35474	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIA FEMORO-POPLITEA	$ 23,261	$ 13,292	$ 11,631	$ 9,969	$ 8,640

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35475	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE TRONCO BRAQUIOCEFALICO O SUS RAMAS, CADA VASO SANGUINEO	$ 29,392	$ 16,796	$ 14,696	$ 12,597	$ 10,917
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ANGIOPLASTÍA	35476	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE VENA	$ 46,207	$ 26,404	$ 23,104	$ 19,803	$ 17,163
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35480	ATERECTOMIA ABIERTA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA RENAL U OTRA ARTERIA VISCERAL	$ 32,706	$ 18,689	$ 16,353	$ 14,017	$ 12,148
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35481	ATERECTOMIA ABIERTA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA AORTA	$ 23,374	$ 13,357	$ 11,687	$ 10,017	$ 8,682
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35482	ATERECTOMIA ABIERTA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA ILIACA	$ 20,331	$ 11,618	$ 10,166	$ 8,713	$ 7,552
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35483	ATERECTOMIA ABIERTA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA FEMOROPOPLITEA	$ 24,817	$ 14,181	$ 12,408	$ 10,636	$ 9,218
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35484	ATERECTOMIA ABIERTA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE TRONCO BRAQUIOCEFALICO O SUS RAMAS,CADA VASO SANGUINEO	$ 30,880	$ 17,646	$ 15,440	$ 13,234	$ 11,470
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35485	ATERECTOMIA ABIERTA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE TRONCO TIBIOPERONEO O SUSRAMAS, CADAVASO SANGUINEO	$ 28,806	$ 16,461	$ 14,403	$ 12,345	$ 10,699
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35490	ATERECTOMIA PERCUTANEA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA RENAL U OTRAARTERIA VISCERAL	$ 36,402	$ 20,801	$ 18,201	$ 15,601	$ 13,521
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35491	ATERECTOMIA PERCUTANEA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA AORTA	$ 24,343	$ 13,910	$ 12,172	$ 10,433	$ 9,042
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35492	ATERECTOMIA PERCUTANEA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA ILIACA	$ 22,179	$ 12,674	$ 11,090	$ 9,505	$ 8,238
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35493	ATERECTOMIA PERCUTANEA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA FEMOROPOPLITEA	$ 26,935	$ 15,392	$ 13,468	$ 11,544	$ 10,005
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35494	ATERECTOMIA PERCUTANEA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE TRONCO BRAQUIOCEFALICO O SUS RAMAS, CADA VASO SANGUINEO	$ 34,328	$ 19,616	$ 17,164	$ 14,712	$ 12,751
SISTEMA CARDIOVASCULAR	ATERECTOMIA	35495	ATERECTOMIA PERCUTANEA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE TRONCO TIBIOPERONEO O SUS RAMAS	$ 31,173	$ 17,813	$ 15,586	$ 13,360	$ 11,578
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35500	PREPARACION DE UN SEGMENTO DE VENA DEL MIEMBRO SUPERIOR PARA DERIVACION CORONARIA (BYPASS) O PERIFERICA	$ 18,776	$ 10,729	$ 9,388	$ 8,047	$ 6,974
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35501	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA CAROTIDA COMUN Y EL MISMO LADO DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA	$ 91,693	$ 52,396	$ 45,846	$ 39,297	$ 34,057
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35506	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA CAROTIDA Y LA ARTERIASUBCLAVIA O VICEVERSA	$ 78,507	$ 44,861	$ 39,253	$ 33,646	$ 29,160
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35508	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA CAROTIDA Y LA ARTERIA VERTEBRAL	$ 81,820	$ 46,754	$ 40,910	$ 35,066	$ 30,390
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35509	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA CAROTIDA Y LA ARTERIA CAROTIDA CONTRALATERAL	$ 87,568	$ 50,039	$ 43,784	$ 37,529	$ 32,525
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35510	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA CAROTIDA Y LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 74,698	$ 42,684	$ 37,349	$ 32,013	$ 27,745
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35511	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA SUBCLAVIA Y LA ARTERIA SUBCLAVIA	$ 70,415	$ 40,237	$ 35,207	$ 30,178	$ 26,154
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35512	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA SUBCLAVIA YLA ARTERIABRAQUIAL	$ 72,849	$ 41,628	$ 36,425	$ 31,221	$ 27,058
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35515	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA SUBCLAVIA YLA ARTERIAVERTEBRAL	$ 79,431	$ 45,389	$ 39,715	$ 34,042	$ 29,503
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35516	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA SUBCLAVIA YLA ARTERIA AXILAR	$ 72,105	$ 41,203	$ 36,053	$ 30,902	$ 26,782
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35518	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AXILAR Y LA ARTERIA AXILAR	$ 69,851	$ 39,915	$ 34,926	$ 29,936	$ 25,945
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35521	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AXILAR Y LA ARTERIA FEMORAL	$ 73,999	$ 42,285	$ 36,999	$ 31,714	$ 27,485
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35522	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AXILAR Y LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 71,835	$ 41,049	$ 35,917	$ 30,786	$ 26,682
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35523	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA BRAQUIAL Y LA ARTERIA CUBITAL O ARTERIA RADIAL	$ 76,140	$ 43,509	$ 38,070	$ 32,631	$ 28,281
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35525	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA BRAQUIAL Y LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 67,259	$ 38,434	$ 33,630	$ 28,825	$ 24,982
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35526	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA SUBCLAVIAO LA ARTERIA CAROTIDA	$ 98,139	$ 56,080	$ 49,070	$ 42,060	$ 36,452
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35531	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA CELIACA O ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA MESENTERICA	$ 118,786	$ 67,878	$ 59,393	$ 50,908	$ 44,120
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35533	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AXILAR, LA ARTERIA FEMORAL Y LA ARTERIA FEMORAL CONTRALATERAL	$ 93,564	$ 53,465	$ 46,782	$ 40,099	$ 34,752
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35535	DERIVACION DE INJERTO, VENOSO; HEPATORRENAL	$ 117,478	$ 67,131	$ 58,739	$ 50,348	$ 43,635
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35536	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA ESPLENICA Y LA ARTERIA RENAL	$ 101,385	$ 57,934	$ 50,692	$ 43,451	$ 37,657
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35537	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ILIACA	$ 125,548	$ 71,742	$ 62,774	$ 53,806	$ 46,632
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35538	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LAS ARTERIAS ILIACAS	$ 140,965	$ 80,552	$ 70,483	$ 60,414	$ 52,358
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35539	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA FEMORAL	$ 130,867	$ 74,781	$ 65,434	$ 56,086	$ 48,608
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35540	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LAS ARTERIAS FEMORALES	$ 147,907	$ 84,519	$ 73,954	$ 63,389	$ 54,937
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35548	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LAS ARTERIAS AORTA, ILIACA Y FEMORAL UNILATERAL	$ 70,054	$ 40,031	$ 35,027	$ 30,023	$ 26,020
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35549	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LAS ARTERIAS AORTA Y FEMORAL BILATERAL	$ 75,825	$ 43,328	$ 37,912	$ 32,496	$ 28,163
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35551	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA, FEMORAL Y POPLITEA	$ 88,402	$ 50,515	$ 44,201	$ 37,887	$ 32,835
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35556	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA FEMORAL Y LA ARTERIA POPLITEA	$ 82,136	$ 46,935	$ 41,068	$ 35,201	$ 30,508
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35558	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LAS ARTERIAS FEMORALES	$ 72,263	$ 41,293	$ 36,132	$ 30,970	$ 26,841
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35560	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LAS ARTERIA RENAL	$ 104,202	$ 59,544	$ 52,101	$ 44,658	$ 38,704
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35563	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LAS ARTERIAS ILIACAS	$ 81,617	$ 46,638	$ 40,809	$ 34,979	$ 30,315
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35565	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA ILIACA Y LA ARTERIA FEMORAL	$ 77,831	$ 44,475	$ 38,915	$ 33,356	$ 28,909

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35566	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIAS FEMORAL, TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR, PERONEA U OTRO VASO SANGUINEO DISTANTE	$ 98,184	$ 56,105	$ 49,092	$ 42,079	$ 36,468
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35570	DERIVACION DE INJERTO, VENOSO; TIBIO-TIBIAL, PERONEO-TIBIAL, O TIBIAL/TRONCO PERONEO-TIBIAL	$ 91,129	$ 52,074	$ 45,565	$ 39,055	$ 33,848
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35571	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LAS ARTERIAS POPLITEA, TIBIALES, PERONEA U OTRO VASO SANGUINEO DISTANTE	$ 78,777	$ 45,016	$ 39,389	$ 33,762	$ 29,260
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35572	EXTRACCION Y DISECCION DE UN SEGMENTO DE LA VENA FEMOROPOPLITEA PARA SU UTILIZACION EN PROCEDIMIENTOS DE RECONSTRUCCION VASCULAR (CODIFICAR SEPARADAMENTEEN ADICIONAL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 20,263	$ 11,579	$ 10,132	$ 8,684	$ 7,526
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35583	DERIVACION VENOSA IN-SITU; FEMORAL-POPLITEA	$ 84,841	$ 48,480	$ 42,420	$ 36,360	$ 31,512
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35585	DERIVACION VENOSA IN-SITU; FEMORAL-TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR O ARTERIA PERONEA	$ 98,748	$ 56,427	$ 49,374	$ 42,320	$ 36,678
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35587	DERIVACION VENOSA IN-SITU; POPLITEA-TIBIAL, PERONEA	$ 81,212	$ 46,407	$ 40,606	$ 34,805	$ 30,164
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35600	EXTRACCION Y DISECCION DE UN SEGMENTO DE ARTERIA DE MIEMBRO SUPERIOR PARA SU UTILIZACION COMO INJERTO EN UNA DERIVACION CARDIACA (CODIFICAR SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 14,921	$ 8,527	$ 7,461	$ 6,395	$ 5,542
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35601	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRELA ARTERIACAROTIDA COMUN Y LA ARTERIA CAROTIDA INTERNA DEL MISMO LADO	$ 85,291	$ 48,738	$ 42,646	$ 36,553	$ 31,680
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35606	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA CAROTIDA Y LA ARTERIA SUBCLAVIA	$ 69,311	$ 39,606	$ 34,655	$ 29,705	$ 25,744
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35612	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA SUBCLAVIA Y LA ARTERIA SUBCLAVIA	$ 53,690	$ 30,680	$ 26,845	$ 23,010	$ 19,942
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35616	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA SUBCLAVIA Y LA ARTERIA AXILAR	$ 68,071	$ 38,898	$ 34,035	$ 29,173	$ 25,283
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35621	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAAXILAR Y LA ARTERIA FEMORAL	$ 64,983	$ 37,133	$ 32,491	$ 27,850	$ 24,136
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35623	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAAXILAR Y LA ARTERIA POPLITEA O TIBIAL	$ 79,251	$ 45,286	$ 39,625	$ 33,965	$ 29,436
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35626	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA SUBCLAVIA O CAROTIDA	$ 91,264	$ 52,151	$ 45,632	$ 39,113	$ 33,898
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35631	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA CELIACA, MESENTERICA O RENAL	$ 108,688	$ 62,107	$ 54,344	$ 46,581	$ 40,370
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35632	DERIVACION DE INJERTO, DISTINTO A VENOSO; ILIO-CELIACA	$ 111,550	$ 63,743	$ 55,775	$ 47,807	$ 41,433
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35633	DERIVACION DE INJERTO, DISTINTO A VENOSO; ILIO-MESENTERICO	$ 120,386	$ 68,792	$ 60,193	$ 51,594	$ 44,715
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35634	DERIVACION DE INJERTO, DISTINTO A VENOSO; ILIO-RENAL	$ 109,206	$ 62,404	$ 54,603	$ 46,803	$ 40,562
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35636	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA ESPLENICA Y LA ARTERIA RENAL	$ 96,291	$ 55,023	$ 48,145	$ 41,268	$ 35,765
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35637	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAAORTA Y LA ARTERIA ILIACA	$ 100,596	$ 57,483	$ 50,298	$ 43,113	$ 37,364
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35638	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAAORTA Y LAS 2 ARTERIAS ILIACAS	$ 102,602	$ 58,630	$ 51,301	$ 43,972	$ 38,109
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35642	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA CAROTIDA Y LA ARTERIA VERTEBRAL	$ 60,565	$ 34,609	$ 30,282	$ 25,956	$ 22,496
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35645	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA SUBCLAVIA Y LA ARTERIA VERTEBRAL	$ 57,905	$ 33,089	$ 28,953	$ 24,817	$ 21,508
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35646	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LAS ARTERIAS FEMORALES	$ 101,227	$ 57,844	$ 50,614	$ 43,383	$ 37,599
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35647	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA FEMORAL	$ 91,535	$ 52,306	$ 45,767	$ 39,229	$ 33,999
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35650	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAAXILAR Y LA ARTERIA AXILAR	$ 62,774	$ 35,871	$ 31,387	$ 26,903	$ 23,316
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35651	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA AORTA, ARTERIA FEMORAL Y ARTERIA POPLITEA	$ 82,564	$ 47,179	$ 41,282	$ 35,385	$ 30,667
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35654	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAAXILAR, ARTERIA FEMORAL Y ARTERIA FEMORAL CONTRALATERAL	$ 80,941	$ 46,252	$ 40,471	$ 34,689	$ 30,064
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35656	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAFEMORAL Y LA ARTERIA POPLITEA	$ 63,788	$ 36,450	$ 31,894	$ 27,338	$ 23,693
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35661	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE ARTERIASFEMORALES	$ 64,126	$ 36,644	$ 32,063	$ 27,483	$ 23,818
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35663	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAS ILIACAS	$ 74,247	$ 42,427	$ 37,123	$ 31,820	$ 27,577
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35665	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA ILIACA Y LA ARTERIA FEMORAL	$ 69,446	$ 39,683	$ 34,723	$ 29,762	$ 25,794
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35666	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIAILIACA Y LA ARTERIA FEMORAL	$ 75,058	$ 42,890	$ 37,529	$ 32,168	$ 27,879
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35671	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIASFEMORAL, TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR O PERONEAL	$ 66,200	$ 37,829	$ 33,100	$ 28,371	$ 24,589
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35681	PREPARACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA COMBINADO: VENA Y PROSTETICO	$ 4,688	$ 2,679	$ 2,344	$ 2,009	$ 1,741
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35682	PREPARACION DE INJERTO VENOSO AUTOLOGO PARA DERIVACION SANGUINEA CON 2 O MAS SEGMENTOS PROVENIENTES DE 2 LOCALIZACIONES (REGISTRAR SEPARADAMENTE DE MANERA ADICIONAL AL REGISTRO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 20,850	$ 11,914	$ 10,425	$ 8,936	$ 7,744
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35683	PREPARACION DE INJERTO VENOSO AUTOLOGO PARA DERIVACION SANGUINEA CON 3 OMASSEGMENTOS PROVENIENTES DE 2 O MAS LOCALIZACIONES (REGISTRAR SEPARADAMENTEDEMANERA ADICIONAL AL REGISTRO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 24,501	$ 14,001	$ 12,250	$ 10,500	$ 9,100
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35685	COLOCACION DE PARCHE O INJERTO VENOSO EN EL EXTREMO DISTAL DE DE UNA ANASTOMOSIS REALIZADA CON UN INJERTO PROSTESICO (REGISTRAR SEPARADAMENTE DE MANERA ADICIONAL ALREGISTRO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 11,721	$ 6,698	$ 5,860	$ 5,023	$ 4,353

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	BYPASS CON INJERTO	35686	CREACION DE UNA FISTULA ARTERIOVENOSA DISTAL DURANTE UNA CIRUGIA DE DERIVACION EN LAEXTREMIDAD INFERIOR, SE EXCLUYE LA LOS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS ALA HEMODIALISIS(REGISTRAR SEPARADAMENTE DE MANERA ADICIONAL AL REGISTRO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 9,805	$ 5,603	$ 4,902	$ 4,202	$ 3,642
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL	35691	TRANSPOSICION Y/O REIMPLANTE DE LA ARTERIA VERTEBRAL HACIA LA ARTERIA CAROTIDA	$ 57,409	$ 32,805	$ 28,705	$ 24,604	$ 21,323
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL	35693	TRANSPOSICION Y/O REIMPLANTE DE LA ARTERIA VERTEBRAL HACIA LA ARTERIA SUBCLAVIA	$ 51,031	$ 29,160	$ 25,515	$ 21,870	$ 18,954
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL	35694	TRANSPOSICION Y/O REIMPLANTE DE LA ARTERIA SUBCLAVIA HACIA LA ARTERIA CAROTIDA	$ 59,461	$ 33,977	$ 29,730	$ 25,483	$ 22,085
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL	35695	TRANSPOSICION Y/O REIMPLANTE DE LA ARTERIA CAROTIDA HACIA LA ARTERIASUBCLAVIA	$ 61,940	$ 35,394	$ 30,970	$ 26,546	$ 23,006
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL	35697	REIMPLANTACION DE UNA ARTERIA VISCERAL HACIA UNA PROTESIS AORTICA INFRARRENAL, REGISTRARCADA ARTERIA (REGISTRAR SEPARADAMENTE DE MANERA ADICIONAL AL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 8,746	$ 4,997	$ 4,373	$ 3,748	$ 3,248
SISTEMA CARDIOVASCULAR	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL	35700	EXPLORACION VASCULAR, REOPERACION, CORRECCION O RETIRO DE INJERTO VASCULAR, ARTERIA FEMORAL- POPLITEA O FEMORAL (POPLITEA)-TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR, PERONEA, U OTROS VASOS DISTALES	$ 8,993	$ 5,139	$ 4,497	$ 3,854	$ 3,340
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35701	EXPLORACION DE ARTERIA CAROTIDA (NO SEGUIDA DE CORRECCION QUIRURGICA) CON O SIN LIBERACION DE TEJIDOS CIRCUNDANTES	$ 31,894	$ 18,225	$ 15,947	$ 13,669	$ 11,846
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35721	EXPLORACION DE ARTERIA FEMORAL (NO SEGUIDA DE CORRECCION QUIRURGICA) CON O SIN LIBERACION DE TEJIDOS CIRCUNDANTES	$ 26,687	$ 15,250	$ 13,344	$ 11,437	$ 9,912
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35741	EXPLORACION DE ARTERIA POPLITEA (NO SEGUIDA DE CORRECCION QUIRURGICA) CON O SIN LIBERACION DE TEJIDOS CIRCUNDANTES	$ 29,437	$ 16,821	$ 14,719	$ 12,616	$ 10,934
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35761	EXPLORACION DE OTROS VASOS SANGUINEOS (NO SEGUIDA DE CORRECCION QUIRURGICA) CON OSIN LIBERACION DE TEJIDOS CIRCUNDANTES	$ 22,022	$ 12,584	$ 11,011	$ 9,438	$ 8,179
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35800	EXPLORACION VASCULAR DEL CUELLO POR HEMORRAGIA POSTOPERATORIA, TROMBOSISO INFECCION	$ 28,198	$ 16,113	$ 14,099	$ 12,085	$ 10,473
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35820	EXPLORACION VASCULAR DEL TORAX POR HEMORRAGIA POSTOPERATORIA, TROMBOSIS OINFECCION	$ 112,159	$ 64,091	$ 56,080	$ 48,068	$ 41,659
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35840	EXPLORACION VASCULAR DEL ABDOMEN POR HEMORRAGIA POSTOPERATORIA, TROMBOSISOINFECCION	$ 36,718	$ 20,982	$ 18,359	$ 15,736	$ 13,638
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35860	EXPLORACION VASCULAR DE UNA EXTREMIDAD POR HEMORRAGIA POSTOPERATORIA, TROMBOSIS OINFECCION	$ 23,825	$ 13,614	$ 11,912	$ 10,211	$ 8,849
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35870	CORRECCION DE FISTULA INJERTO-ENTERICA	$ 74,991	$ 42,852	$ 37,495	$ 32,139	$ 27,854
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35875	TROMBECTOMIA DE INJERTO VENOSO O ARTERIAL, EXCLUYENDO AQUELLOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN INJERTO O FISTULA DE HEMODIALISIS	$ 34,960	$ 19,977	$ 17,480	$ 14,983	$ 12,985
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35876	TROMBECTOMIA DE INJERTO VENOSO O ARTERIAL CON REVISION DEL INJERTO VENOSO O ARTERIAL, EXCLUYENDO AQUELLOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN INJERTO O FISTULA DE	$ 55,651	$ 31,801	$ 27,826	$ 23,851	$ 20,670
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35879	REPARACION ABIERTA DE DERIVACION ARTERIAL DE EXTREMIDAD INFERIOR CON ANGIOPLASTIA VENOSA TIPO PARCHE, SIN TROMBECTOMIA	$ 54,682	$ 31,247	$ 27,341	$ 23,435	$ 20,310
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35881	REPARACION ABIERTA DE DERIVACION ARTERIAL DE EXTREMIDAD INFERIOR INTERPOSICION VENOSA SEGMENTARIA, SIN TROMBECTOMIA	$ 60,520	$ 34,583	$ 30,260	$ 25,937	$ 22,479
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35883	REPARACION ABIERTA DE ANASTOMOSIS FEMORAL REALIZADA CON INJERTO ARTERIAL SINTETICO EN LA INGLE MEDIANTE UN INJERTO TIPO PARCHE NO AUTOLOGO (P. EJ. DACRON, PERICARDIO BOVINO)	$ 70,415	$ 40,237	$ 35,207	$ 30,178	$ 26,154
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35884	REPARACION ABIERTA DE ANASTOMOSIS FEMORAL REALIZADA CON INJERTO ARTERIALSINTETICO ENLA INGLE MEDIANTE UN INJERTO VENOSO TIPO PARCHE AUTOLOGO	$ 73,661	$ 42,092	$ 36,830	$ 31,569	$ 27,360
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35901	ESCISION DE INJERTO VASCULAR INFECTADO DEL CUELLO	$ 29,572	$ 16,899	$ 14,786	$ 12,674	$ 10,984
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35903	ESCISION DE INJERTO VASCULAR INFECTADO DE EXTREMIDAD	$ 33,292	$ 19,024	$ 16,646	$ 14,268	$ 12,365
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35905	ESCISION DE INJERTO VASCULAR INFECTADO DE TORAX	$ 101,340	$ 57,908	$ 50,670	$ 43,431	$ 37,641
SISTEMA CARDIOVASCULAR	EXPLORACIÓN DE VASOS	35907	ESCISION DE INJERTO VASCULAR INFECTADO DE ABDOMEN	$ 112,520	$ 64,297	$ 56,260	$ 48,223	$ 41,793
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36000	INTRODUCCION DE AGUJA O CATETER EN VENA PERIFERICA	$ 3,246	$ 1,855	$ 1,623	$ 1,391	$ 1,206
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36002	INYECCION DE MEDICAMENTOS (P. EJ. TROMBINA) PARA EL TRATAMIENTO PERCUTANEO DE UN SEUDOANEURISMA EN UNA EXTREMIDAD	$ 6,469	$ 3,697	$ 3,234	$ 2,772	$ 2,403
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36005	INYECCION DE MEDICAMENTOS PARA UNA FLEBOGRAFIA EN UNA EXTREMIDAD. INCLUYE LA INTRODUCCION DE UNA AGUJA O CATETER.	$ 2,953	$ 1,687	$ 1,476	$ 1,265	$ 1097
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36010	INTRODUCCION DE UN CATETER EN LA VENA CAVA SUPERIOR O INFERIOR	$ 12,059	$ 6,891	$ 6,029	$ 5,168	$ 4,479
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36011	COLOCACION SELECTIVA DE CATETERES EN LAS RAMAS DE PRIMER ORDEN DEL SISTEMA VENOSO (P. EJ. VENA RENAL, VENA YUGULAR)	$ 9,512	$ 5,435	$ 4,756	$ 4,077	$ 3,533
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36012	COLOCACION SELECTIVA DE CATETERES EN LAS RAMAS DE SEGUNDO ORDEN O INFERIORES DEL SISTEMA VENOSO (P. EJ. VENA ADRENAL IZQUIERDA, SENO PETROSO)	$ 10,774	$ 6,157	$ 5,387	$ 4,617	$ 4,002
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36013	INTRODUCCION DE CATETER EN EL TRONCO DE LA ARTERIA PULMONAR O CORAZON DERECHO	$ 7,641	$ 4,366	$ 3,821	$ 3,275	$ 2,838
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36014	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN ARTERIA PULMONAR DERECHA O IZQUIERDA	$ 9,354	$ 5,345	$ 4,677	$ 4,009	$ 3,474
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36015	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN DIVISIONES O SUBDIVISIONES DE LA ARTERIA PULMONAR	$ 10,842	$ 6,195	$ 5,421	$ 4,646	$ 4,027
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36100	INTRODUCCION DE AGUJA O CATETER EN LA ARTERIA VERTEBRAL O ARTERIA CAROTIDA	$ 9,399	$ 5,371	$ 4,700	$ 4,028	$ 3,491
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36120	INTRODUCCION DE AGUJA O CATETER EN LA ARTERIA BRAQUIAL RETROGRADA	$ 5,973	$ 3,413	$ 2,987	$ 2,560	$ 2,219
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36140	INTRODUCCION DE AGUJA O CATETER EN UNA ARTERIA DE UNA EXTREMIDAD	$ 6,131	$ 3,503	$ 3,065	$ 2,628	$ 2,277
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36160	INTRODUCCION DE AGUJA O INTRACATETER EN LA AORTA VIA TRANSLUMBAR	$ 7,821	$ 4,469	$ 3,911	$ 3,352	$ 2,905
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36200	INTRODUCCION DE CATETER EN LA AORTA	$ 9,151	$ 5,229	$ 4,576	$ 3,922	$ 3,399

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36215	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN UNA RAMA ARTERIAL DE PRIMER ORDEN TORACICAS O BRAQUIOCEFALICAS, DENTRO DE UNA MISMA FAMILIA VASCULAR.	$ 14,628	$ 8,359	$ 7,314	$ 6,269	$ 5,433
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36216	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN RAMAS ARTERIALES DE SEGUNDO ORDEN TORACICAS O BRAQUIOCEFALICAS, DENTRO DE UNA MISMA FAMILIA VASCULAR. COLOCACION DE CATETER INICIAL.	$ 16,499	$ 9,428	$ 8,250	$ 7,071	$ 6,128
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36217	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN RAMAS ARTERIALES DE TERCER ORDENTORACICAS OBRAQUIOCEFALICAS, DENTRO DE UNA MISMA FAMILIA VASCULAR. COLOCACION DECATETER INICIAL.	$ 19,655	$ 11,231	$ 9,827	$ 8,424	$ 7,300
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36218	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN RAMAS ARTERIALES DE SEGUNDO O TERCER ORDEN TORACICAS O BRAQUIOCEFALICAS, DENTRO DE UNA MISMA FAMILIA VASCULAR. COLOCACION DE CATETERES SUBSECUENTES.	$ 3,133	$ 1,790	$ 1,567	$ 1,343	$ 1,164
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36245	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN UNA RAMA ARTERIAL DE PRIMER ORDEN DE LA ARTERIAPELVICA ABDOMINAL O DE UNA ARTERIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR, DENTRO DE UNA MISMA FAMILIA VASCULAR.	$ 14,944	$ 8,539	$ 7,472	$ 6,405	$ 5,551
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36246	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN UNA RAMA ARTERIAL DE SEGUNDO ORDEN DE LA ARTERIA PELVICA ABDOMINAL O DE UNA ARTERIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR, DENTRO DE UNA MISMA FAMILIA VASCULAR. COLOCACION DE CATETER INICIAL.	$ 16,319	$ 9,325	$ 8,159	$ 6,994	$ 6,061
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36247	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN UNA RAMA ARTERIAL DE TERCER ORDENDE LA ARTERIAPELVICA ABDOMINAL O DE UNA ARTERIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR, DENTRODE UNA MISMAFAMILIA VASCULAR. COLOCACION DE CATETER INICIAL.	$ 19,429	$ 11,103	$ 9,715	$ 8,327	$ 7,217
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36248	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN UNA RAMA ARTERIAL DE SEGUNDO, TERCER U ORDENEN INFERIORES DE LA ARTERIA PELVICA ABDOMINAL O DE UNA ARTERIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR, DENTRO DE UNA MISMA FAMILIA VASCULAR. COLOCACION DE CATETER SUBSECUENTE. (CODIFICAR ADICIONALMENTE AL CODIGO USADO PARA LOS VASOS SANGUINEOS INICIALES DE SEGUNDO O TERCER ORDEN)	$ 3,133	$ 1,790	$ 1,567	$ 1,343	$ 1,164
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36260	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION INTRA-ARTERIAL IMPLANTABLE (P. EJ. PARA QUIMIOTERAPIA DE HIGADO)	$ 34,058	$ 19,462	$ 17,029	$ 14,596	$ 12,650
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36261	REVISION DE BOMBA DE INFUSION INTRA-ARTERIAL IMPLANTADA	$ 20,556	$ 11,747	$ 10,278	$ 8,810	$ 7,635
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36262	REMOCION DE BOMBA DE INFUSION INTRA-ARTERIAL IMPLANTADA	$ 15,936	$ 9,106	$ 7,968	$ 6,830	$ 5,919
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36400	VENIPUNTURA, QUE REQUIRE LAS HABILIDADES DE UN MEDICO, EN VENA FEMORAL O YUGULAR DE MENOR DE 3 AÑOS. ESTE CODIGO NO SE DEBE USAR PARA VENIPUNTURA DE RUTINA.	$ 1082	$ 618	$ 541	$ 464	$ 402
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36405	VENIPUNTURA, QUE REQUIRE LAS HABILIDADES DE UN MEDICO, EN VENA DE CUERO CABELLUDO DE MENOR DE 3 AÑOS. ESTE CODIGO NO SE DEBE USAR PARA VENIPUNTURA DE RUTINA.	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36406	VENIPUNTURA, QUE REQUIRE LAS HABILIDADES DE UN MEDICO, EN CUALQUIER OTRA VENA DE MENOR DE 3 AÑOS. ESTE CODIGO NO SE DEBE USAR PARA VENIPUNTURA DE RUTINA.	$ 541	$ 309	$ 270	$ 232	$ 201
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36410	VENIPUNTURA, QUE REQUIRE LAS HABILIDADES DE UN MEDICO, CON PROPOSITOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS EN NIÑO DE 3 AÑOS O MAYOR. ESTE CODIGO NO SE DEBE USAR PARA VENIPUNTURA DE	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36420	VENOSTOMIA EN NIÑO MENOR DE 1 AÑO	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36425	VENOSTOMIA EN NIÑO MAYOR DE 1 AÑO	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36430	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS	$ 2,051	$ 1,172	$ 1026	$ 879	$ 762
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36440	TRANSFUSION MASIVA DE SANGRE EN NIÑOS DE 2 AÑOS DE EDAD O MENORES	$ 3,020	$ 1,726	$ 1,510	$ 1,294	$ 1122
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36450	EXANGUINOTRANSFUSION DE RECIEN NACIDO	$ 13,749	$ 7,857	$ 6,875	$ 5,893	$ 5,107
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36455	EXANGUINOTRANSFUSION DE CUALQUIER OTRO TIPO DE PACIENTE, EXCEPTO RECIEN NACIDO	$ 7,619	$ 4,353	$ 3,809	$ 3,265	$ 2,830
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36460	TRANSFUSION FETAL INTRAUTERINA	$ 19,520	$ 11,154	$ 9,760	$ 8,366	$ 7,250
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36470	INYECCION DE SOLUCION ESCLEROSANTE EN UNA SOLA VENA	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36471	INYECCION DE SOLUCION ESCLEROSANTE EN MULTIPLES VENAS DE UN MISMO MIEMBRO INFERIOR	$ 5,748	$ 3,284	$ 2,874	$ 2,463	$ 2,135
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36475	TERAPIA PERCUTANEA DE ABLACION ENDOVENOSA, UTILIZANDO RADIOFRECUENCIA, PARA ELTRATAMIENTO DE VENA INCOMPETENTE EN UNA EXTREMIDAD. INCLUYE CUALQUIER TIPO DE GUIA Y MONITOREO POR IMAGENES. PROCEDIMIENTO REALIZADO PARA UNA VENA O EN LA PRIMERA VENA DE UNA SERIE DE VENAS A SER TRATADAS.	$ 20,286	$ 11,592	$ 10,143	$ 8,694	$ 7,535
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36476	TERAPIA PERCUTANEA DE ABLACION ENDOVENOSA, UTILIZANDO RADIOFRECUENCIA, PARA EL TRATAMIENTO DE VENA INCOMPETENTE EN UNA EXTREMIDAD. INCLUYE CUALQUIER TIPO DE GUIAY MONITOREO POR IMAGENES. PROCEDIMIENTO REALIZADO PARA LA SEGUNDA VENA Y VENAS SUBCUENTES EN SOLA EXTREMIDAD. (CODIFICAR SEPARADAMENTE DE MANERA ADICIONAL ALPROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 9,918	$ 5,667	$ 4,959	$ 4,250	$ 3,684
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36478	TERAPIA PERCUTANEA DE ABLACION ENDOVENOSA, UTILIZANDO LASER, PARA EL TRATAMIENTO DE VENA INCOMPETENTE EN UNA EXTREMIDAD. INCLUYE CUALQUIER TIPO DE GUIAY MONITOREOPOR IMAGENES. PROCEDIMIENTO REALIZADO PARA UNA VENA O EN LA PRIMERA VENA DE UNA SERIE DE VENAS A SER TRATADAS.	$ 20,421	$ 11,669	$ 10,211	$ 8,752	$ 7,585
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36479	TERAPIA PERCUTANEA DE ABLACION ENDOVENOSA, UTILIZANDO LASER, PARA EL TRATAMIENTO DE VENA INCOMPETENTE EN UNA EXTREMIDAD. INCLUYE CUALQUIER TIPO DE GUIAY MONITOREOPOR IMAGENES. PROCEDIMIENTO REALIZADO PARA LA SEGUNDA VENA Y VENAS SUBSECUENTES EN SOLA EXTREMIDAD. (CODIFICAR SEPARADAMENTE DE MANERA ADICIONAL AL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 9,985	$ 5,706	$ 4,993	$ 4,279	$ 3,709
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36481	CATETERIZACION PERCUTANEA DE VENA PORTA MEDIANTE CUALQUIER METODO	$ 23,690	$ 13,537	$ 11,845	$ 10,153	$ 8,799
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36500	CATETERISMO VENOSO PARA TOMA SELECTIVA DE MUESTRAS DE SANGRE DE DISTINTOS ORGANOS	$ 10,819	$ 6,182	$ 5,410	$ 4,637	$ 4,019
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36510	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL PARA DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO EN RECIEN NACIDO	$ 3,787	$ 2,164	$ 1,893	$ 1,623	$ 1,406

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36511	AFERESIS TERAPEUTICA DE LEUCOCITOS	$ 5,410	$ 3,091	$ 2,705	$ 2,318	$ 2,009
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36512	AFERESIS TERAPEUTICA DE ERITROCITOS	$ 5,455	$ 3,117	$ 2,727	$ 2,338	$ 2,026
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36513	AFERESIS TERAPEUTICA DE PLAQUETAS	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36514	AFERESIS TERAPEUTICA DE PLASMA	$ 5,319	$ 3,040	$ 2,660	$ 2,280	$ 1,976
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36515	REINFUSION DE PLASMA QUE HA SIDO INMUNOABSORBIDO (P. EJ. RETIRO DEINMUNOCOMPLEJOS) EXTRACORPORALMENTE	$ 5,252	$ 3,001	$ 2,626	$ 2,251	$ 1,951
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36516	REINFUSION DE PLASMA QUE HA SIDO FILTRADO SELECTIVAMENTE O INMUNOABSORBIDOEXTRACORPORALMENTE (P. EJ. TRATAMIENTO DE HIPERCOLESTEROLEMIA)	$ 3,719	$ 2,125	$ 1,860	$ 1,594	$ 1,381
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36522	FOTOFERESIS EXTRACORPOREA	$ 5,996	$ 3,426	$ 2,998	$ 2,570	$ 2,227
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36555	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL NO TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENACAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) EN MENOR DE 5 AÑOS DE EDAD	$ 7,461	$ 4,263	$ 3,730	$ 3,197	$ 2,771
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36556	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL NO TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENACAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) EN MAYOR DE 5 AÑOS DE EDAD	$ 7,100	$ 4,057	$ 3,550	$ 3,043	$ 2,637
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36557	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) EN MENOR DE 5 AÑOS DE EDAD, SIN BOMBA DE INFUSION ORESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 17,739	$ 10,137	$ 8,869	$ 7,602	$ 6,589
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36558	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) EN NIÑO DE 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR, SIN BOMBA DEINFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 16,589	$ 9,480	$ 8,295	$ 7,110	$ 6,162
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36560	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) CON RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO EN NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE	$ 20,647	$ 11,798	$ 10,323	$ 8,849	$ 7,669
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36561	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) CON RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO EN NIÑO DE 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR	$ 20,218	$ 11,553	$ 10,109	$ 8,665	$ 7,510
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36563	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) CON BOMBA DE INFUSION	$ 20,737	$ 11,850	$ 10,368	$ 8,887	$ 7,702
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36565	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA,YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) QUE REQUIERE 2 CATETERES VIA 2 SITIOS VENOSOS DE ACCESO SEPARADOS SIN BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO	$ 19,880	$ 11,360	$ 9,940	$ 8,520	$ 7,384
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36566	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA,YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) QUE REQUIERE 2 CATETERES VIA 2 SITIOS VENOSOS DE ACCESO SEPARADOS CON RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 21,413	$ 12,236	$ 10,707	$ 9,177	$ 7,953
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36568	COLOCACION PERIFERICA DE CATETER VENOSO CENTRAL (PICC) SIN BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO EN NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE EDAD	$ 5,770	$ 3,297	$ 2,885	$ 2,473	$ 2,143
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36569	COLOCACION PERIFERICA DE CATETER VENOSO CENTRAL (PICC) SIN BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO EN NIÑO DE 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR	$ 5,635	$ 3,220	$ 2,818	$ 2,415	$ 2,093
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36570	COLOCACION PERIFERICA DE CATETER VENOSO CENTRAL (PICC) CON RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO EN NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DE	$ 18,325	$ 10,471	$ 9,163	$ 7,854	$ 6,806
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36571	COLOCACION PERIFERICA DE CATETER VENOSO CENTRAL (PICC) CON RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO EN NIÑO DE 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR	$ 18,100	$ 10,343	$ 9,050	$ 7,757	$ 6,723
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36575	REPARACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO O NO TUNELIZADO INSERTADO PERIFERICAO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) SIN BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 2,074	$ 1,185	$ 1037	$ 889	$ 770
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36576	REPARACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO O NO TUNELIZADO INSERTADO PERIFERICA O CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) CON BOMBA DE INFUSION ORESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 11,202	$ 6,401	$ 5,601	$ 4,801	$ 4,161
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36578	REEMPLAZO DE SOLAMENTE EL CATETER DE UN SISTEMA DE CATETERISMO VENOSO CENTRAL, INSERTADO PERIFERICA O CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA OFEMORAL) CONBOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 12,758	$ 7,290	$ 6,379	$ 5,468	$ 4,739
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36580	REEMPLAZO COMPLETO DE UN CATETER VENOSO CENTRAL NO TUNELIZADO, INSERTADOCENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) A TRAVES DE VARIOS ACCESOS VENOSOS, SIN BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 4,012	$ 2,293	$ 2,006	$ 1,719	$ 1,490
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36581	REEMPLAZO COMPLETO DE UN CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO, INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) A TRAVES DE VARIOS ACCESOS VENOSOS, SIN BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 11,991	$ 6,852	$ 5,996	$ 5,139	$ 4,454
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36582	REEMPLAZO COMPLETO DE UN CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO, INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) A TRAVES DE VARIOS ACCESOS VENOSOS CON RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 17,874	$ 10,214	$ 8,937	$ 7,660	$ 6,639
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36583	REEMPLAZO COMPLETO DE UN CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO, INSERTADO CENTRALMENTE (VENA CAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) A TRAVES DE VARIOS ACCESOS VENOSOS CON BOMBA DE INFUSION	$ 18,190	$ 10,394	$ 9,095	$ 7,796	$ 6,756
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36584	REEMPLAZO COMPLETO DE CATETER VENOSO CENTRAL PERIFERICO (PICC) A TRAVES DE VARIOS ACCESOS VENOSOS, SIN BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36585	REEMPLAZO COMPLETO DE CATETER VENOSO CENTRAL PERIFERICO (PICC) A TRAVES DE VARIOSACCESOS VENOSOS, CON RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 16,680	$ 9,531	$ 8,340	$ 7,148	$ 6,195
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36589	REMOCION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO, SIN BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 8,159	$ 4,663	$ 4,080	$ 3,497	$ 3,031

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36590	REMOCION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO, INSERTADO PERIFERICA O CENTRALMENTE,CON BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	$ 11,518	$ 6,582	$ 5,759	$ 4,936	$ 4,278
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36591	EXTRACCION DE SANGRE DESDE UN DISPOSITIVO DE ACCESO VENOSO COMPLETAMENTE IMPLANTABLE	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36592	EXTRACCION DE SANGRE USANDO UN CATETER VENOSO PERIFERICO O CENTRAL COLOCADO PREVIAMENTE	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36593	TROMBOLISIS DE UN CATETER O DISPOSITIVO DE ACCESO VENOSO IMPLANTADO MEDIANTE UN AGENTE TROMBOLITICO	$ 1,623	$ 927	$ 811	$ 696	$ 603
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36595	REMOCION MECANICA DE MATERIAL OBSTRUCTIVO (P. EJ. FIBRINA) LOCALIZADO ALREDEDOR DEUN DISPOSITIVO VENOSO CENTRAL A TRAVES DE UN ACCESO VENOSO SEPARADO	$ 11,405	$ 6,517	$ 5,703	$ 4,888	$ 4,236
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36596	REMOCION MECANICA DE MATERIAL OBSTRUCTIVO (P. EJ. FIBRINA) LOCALIZADO DENTRO DE UN DISPOSITIVO VENOSO CENTRAL A TRAVES DEL LUMEN DEL MISMO	$ 2,705	$ 1,546	$ 1,352	$ 1,159	$ 1005
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36597	REPOSICIONAMIENTO DE CATETER VENOSO CENTRAL BAJO GUIA FLUOROSCOPICA	$ 3,787	$ 2,164	$ 1,893	$ 1,623	$ 1,406
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36598	INYECCION DE SUSTANCIA DE CONTRASTE PARA TAMIZAJE RADIOLOGICA DE DISPOSITIVO VENOSO CENTRAL PREVIAMENTE COLOCADO. INCLUYE FLUOROSCOPIA, IMAGENES Y REPORTE.	$ 3,313	$ 1,893	$ 1,657	$ 1,420	$ 1,231
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36600	PUNCION ARTERIAL PARA EXTRACCION DE SANGRE PARA DIAGNOSTICO	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36620	CATETERISMO O CANULACION ARTERIAL PERCUTANEA PARA TOMA DE MUESTRA, MONITORIZACION O TRANSFUSION	$ 2,998	$ 1,713	$ 1,499	$ 1,285	$ 1113
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36625	CATETERISMO O CANULACION ARTERIAL POR ARTERIOTOMIA PARA TOMA DE MUESTRA, MONITORIZACION O TRANSFUSION	$ 6,063	$ 3,465	$ 3,032	$ 2,599	$ 2,252
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36640	CATETERISMO ARTERIAL POR ARTERIOTOMIA PARA TERAPIA DE INFUSION PROLONGADA (QUIMIOTERAPIA)	$ 6,965	$ 3,980	$ 3,482	$ 2,985	$ 2,587
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36660	CATETERISMO DE ARTERIA UMBILICAL EN RECIEN NACIDO	$ 3,809	$ 2,177	$ 1,905	$ 1,633	$ 1,415
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36680	COLOCACION DE AGUJA PARA INFUSION INTRAOSEA	$ 3,426	$ 1,958	$ 1,713	$ 1,468	$ 1,273
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36800	INSERCION DE CANULA DE VENA A VENA PARA HEMODIALISIS	$ 9,264	$ 5,294	$ 4,632	$ 3,970	$ 3,441
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36810	INSERCION DE CANULA ARTERIOVENOSA EXTERNA (TIPO SCRIBNER) PARA HEMODIALISIS	$ 12,194	$ 6,968	$ 6,097	$ 5,226	$ 4,529
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36815	REVISION O CIERRE DE CANULA ARTERIOVENOSA EXTERNA (TIPO SCRIBNER) PARA HEMODIALISIS	$ 8,588	$ 4,907	$ 4,294	$ 3,680	$ 3,190
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36818	ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA ABIERTA MEDIANTE TRANSPOSICION DE VENA CEFALICADE BRAZO	$ 38,634	$ 22,076	$ 19,317	$ 16,557	$ 14,350
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36819	ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA ABIERTA MEDIANTE TRANSPOSICION DE VENA BASILICADE BRAZO	$ 45,891	$ 26,224	$ 22,946	$ 19,668	$ 17,045
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36820	ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA ABIERTA MEDIANTE TRANSPOSICION DE VENA DE ANTEBRAZO	$ 46,162	$ 26,378	$ 23,081	$ 19,784	$ 17,146
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36821	ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA ABIERTA DIRECTA EN CUALQUIER SITIO (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE CIMINO)	$ 39,220	$ 22,411	$ 19,610	$ 16,808	$ 14,567
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36822	INSERCION DE CANULAS PARA CIRCULACION EXTRACORPOREA PROLONGADA POR INSUFICIENCIA CARDIOPULMONAR (ECIVIO)	$ 21,774	$ 12,442	$ 10,887	$ 9,332	$ 8,087
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36823	ISERCION DE CANULA(S) VENOSA(S) Y ARTERIAL(ES) PARA CIRCULACION EXTRACORPOREA AISLADAINCLUYENDO PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA REGIONAL A UNA EXTREMIDAD CON O SIN HIPERTERMIA CON REMOCION DE CANULA(S) Y REPARACION DE SITIOS DE VENOTOMIAYARTERIOTOMIA	$ 74,066	$ 42,324	$ 37,033	$ 31,743	$ 27,510
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36825	CREACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA MEDIANTE INJERTO AUTOLOGO QUE NO SEA UNA ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA DIRECTA.	$ 45,824	$ 26,185	$ 22,912	$ 19,639	$ 17,020
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36830	CREACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA MEDIANTE INJERTO NO-AUTOLOGO (EJ COLAGENO BIOLOGICO, INJERTO SINTETICO), QUE NO SEA UNA ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA DIRECTA.	$ 37,867	$ 21,638	$ 18,934	$ 16,229	$ 14,065
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36831	TROMBECTOMIA ABIERTA DE INJERTO AUTOLOGO O NO AUTOLOGO PARA DIALISIS, SIN REVISION DE LA FISTULA ARTERIOVENOSA	$ 26,327	$ 15,044	$ 13,163	$ 11,283	$ 9,778
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36832	REVISION ABIERTA DE INJERTO AUTOLOGO O NO AUTOLOGO DE UNA FISTULA ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS, SIN TROMBECTOMIA	$ 33,449	$ 19,114	$ 16,725	$ 14,335	$ 12,424
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36833	REVISION ABIERTA DE INJERTO AUTOLOGO O NO AUTOLOGO DE UNA FISTULA ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS, CON TROMBECTOMIA	$ 37,755	$ 21,574	$ 18,877	$ 16,181	$ 14,023
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36835	INSERCION DE CORTOCIRCUITO DE THOMAS	$ 26,958	$ 15,404	$ 13,479	$ 11,553	$ 10,013
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36838	REVASCULARIZACION DISTAL Y LIGADURA INTERMEDIA EN UNA EXTREMIDAD SUPERIOR UTILIZADACOMO ACCESO PARA HEMODIALISIS (P. EJ. ROBO ARTERIAL ISQUEMICO)	$ 67,304	$ 38,460	$ 33,652	$ 28,845	$ 24,999
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36860	EXTRACCION EXTERNA DE COAGULO DE CANULA, SIN CATETER DE BALON	$ 6,153	$ 3,516	$ 3,077	$ 2,637	$ 2,286
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36861	EXTRACCION EXTERNA DE COAGULO DE CANULA, CON CATETER DE BALON	$ 8,791	$ 5,023	$ 4,395	$ 3,767	$ 3,265
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	36870	TROMBECTOMIA PERCUTANEA DE INJERTO AUTOLOGO O NO AUTOLOGO DE UNA FISTULA ARTERIOVENOSA. INCLUYE LA EXTRACCION MECANICA DEL TROMBO Y LA TROMBOLISISDE TROMBOSDENTRO DEL INJERTO	$ 18,280	$ 10,446	$ 9,140	$ 7,834	$ 6,790
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37140	ANASTOMOSIS VENOSA ABIERTA PORTO-CAVA	$ 80,040	$ 45,737	$ 40,020	$ 34,303	$ 29,729
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37145	ANASTOMOSIS VENOSA ABIERTA RENOPORTAL	$ 84,255	$ 48,145	$ 42,127	$ 36,109	$ 31,295
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37160	ANASTOMOSIS VENOSA ABIERTA CAVA-MESENTERICA	$ 73,841	$ 42,195	$ 36,921	$ 31,646	$ 27,427
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37180	ANASTOMOSIS VENOSA ABIERTA ESPLENORRENAL PROXIMAL	$ 82,451	$ 47,115	$ 41,226	$ 35,336	$ 30,625
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37181	ANASTOMOSIS VENOSA ABIERTA ESPLENORRENAL DISTAL	$ 89,236	$ 50,992	$ 44,618	$ 38,244	$ 33,145
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37182	INSERCION DE CORTOCIRCUITO (SHUNT) PORTOSISTEMICO INTRAHEPATICO TRANSVENOSO (TIPS). INCLUYE ACCESO VENOSO, CATETERIZACION DE VENA PORTA Y HEPATICA, EVALUACION HEMODINAMICA CON PORTOGRAFIA, DILATACION/FORMACION DE TRACTO INTRAHEPATICO, COLOCACION DE STENT Y TODAS LAS GUIAS RADIOLOGICAS Y DOCUMENTACION ASOCIADAS.	$ 52,901	$ 30,229	$ 26,451	$ 22,672	$ 19,649

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37183	REVISION DE CORTOCIRCUITO (SHUNT) PORTOSISTEMICO INTRAHEPATICO TRANSVENOSO (TIPS). INCLUYE ACCESO VENOSO, CATETERIZACION DE VENA PORTA Y HEPATICA, EVALUACION HEMODINAMICA CON PORTOGRAFIA, DILATACION/FORMACION DE TRACTO INTRAHEPATICO, COLOCACION DE STENT Y TODAS LAS GUIAS RADIOLOGICAS Y DOCUMENTACION ASOCIADAS.	$ 25,132	$ 14,361	$ 12,566	$ 10,771	$ 9,335
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37184	TROMBECTOMIA MECANICA TRANSLUMINAL PERCUTANEA PRIMARIA NO CORONARIA DE UNA ARTERIA O DE UN INJERTO DE DERIVACION ARTERIAL. INCLUYE GUIA FLUOROSCOPICA E INYECCIONES DE AGENTES TROMBOLITICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO. PROCEDIMIENTO REALIZADO EN UN VASO O EN EL PRIMER VASO DE UNA SERIE DE VASOS SANGUINEOS.	$ 27,206	$ 15,546	$ 13,603	$ 11,660	$ 10,105
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37185	TROMBECTOMIA MECANICA TRANSLUMINAL PERCUTANEA PRIMARIA NO CORONARIA DE UNA ARTERIA O DE UN INJERTO DE DERIVACION ARTERIAL. INCLUYE GUIA FLUOROSCOPICA E INYECCIONES DE AGENTES TROMBOLITICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO. PROCEDIMIENTO REALIZADO EN EL SEGUNDO VASO O EN TODOS LOS VASOS SUBSECUENTES	$ 10,008	$ 5,719	$ 5,004	$ 4,289	$ 3,717
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37186	TROMBECTOMIA MECANICA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SECUNDARIA NO CORONARIA DE UNA ARTERIA O DE UN INJERTO DE DERIVACION ARTERIAL. INCLUYE GUIA FLUOROSCOPICA E INYECCIONESDE AGENTES TROMBOLITICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIMULTANEAMENTE CON OTRAS INTERVENCIONES PERCUTANEAS, EXCEPTO TROMBECTOMIA MECANICA PRIMARIA. REGISTRAR SEPARADAMENTE DE MODO ADICIONAL AL PROCEDIMIENTO	$ 15,305	$ 8,746	$ 7,652	$ 6,559	$ 5,685
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37187	TROMBECTOMIA MECANICA TRANSLUMINAL PERCUTANEA VENOSA. INCLUYE GUIA FLUOROSCOPICA E INYECCIONES DE AGENTES TROMBOLITICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO.	$ 25,222	$ 14,413	$ 12,611	$ 10,810	$ 9,368
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37188	TROMBECTOMIA MECANICA TRANSLUMINAL PERCUTANEA VENOSA. INCLUYE GUIA FLUOROSCOPICA E INYECCIONES DE AGENTES TROMBOLITICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO. ESTE PROCEDIMIENTO ES UN TRATAMIENTO REPETIDO EN UN DIA SUBSECUENTE DURANTE EL CURSO DE LA TERAPIA TROMBOLITICA.	$ 18,235	$ 10,420	$ 9,117	$ 7,815	$ 6,773
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37200	BIOPSIA TRANSCATETER	$ 14,042	$ 8,024	$ 7,021	$ 6,018	$ 5,216
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37201	TROMBOLISIS DIRIGIDA POR CATETER EN UN VASO NO CORONARIO	$ 16,702	$ 9,544	$ 8,351	$ 7,158	$ 6,204
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37202	INFUSION DIRIGIDA POR CATETER DE AGENTES QUE NO SEAN TROMBOLITICAS (P. EJ.ESPASMOLITICOS, VASOCONSTRICTORES)	$ 20,016	$ 11,437	$ 10,008	$ 8,578	$ 7,434
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37203	REMOCION PERCUTANEA DIRIGIDA POR CATETER DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (P. EJ. CATETER ARTERIAL O VENOSO ROTO)	$ 16,048	$ 9,171	$ 8,024	$ 6,878	$ 5,961
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37204	EMBOLIZACION U OCLUSION PERCUTANEA DIRIGIDA POR CATETER (P. EJ. DESTRUCCION DE TUMORES, PARA CONSEGUIR HEMOSTASIA, PARA CERRAR MALFORMACIONES VASCULARES) CON CUALQUIER METODO, EN CUALQUIER ZONA QUE NO SEA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL NI LA CABEZA O EL CUELLO	$ 55,381	$ 31,646	$ 27,690	$ 23,735	$ 20,570
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37205	IMPLANTACION PERCUTANEA DIRIGIDA POR CATETER DE STENT(S) INTRAVASCULAR(ES), EXCEPTO EN VASOS CORONARIOS, CAROTIDEOS Y VERTERBRALES). PROCEDIMIENTO REALIZADO EN UN VASO O EN EL PRIMER VASO DE UNA SERIE DE VASOS A SER TRATADOS.	$ 26,079	$ 14,902	$ 13,039	$ 11,177	$ 9,686
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37206	IMPLANTACION PERCUTANEA DIRIGIDA POR CATETER DE STENT(S) INTRAVASCULAR(ES), EXCEPTO EN VASOS CORONARIOS, CAROTIDEOS Y VERTERBRALES). PROCEDIMIENTO REALIZADO EN LOS VASOS SUBSECUENTES. (CODIFICAR SEPARADAMENTE DE MANERA ADICIONAL AL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 12,735	$ 7,277	$ 6,368	$ 5,458	$ 4,730
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37207	IMPLANTACION ABIERTA DIRIGIDA POR CATETER DE STENT(S) INTRAVASCULAR(ES), EXCEPTO EN VASOS CORONARIOS. PROCEDIMIENTO REALIZADO EN UN VASO O EN EL PRIMER VASO DE UNA SERIE DE VASOS A SER TRATADOS.	$ 24,929	$ 14,245	$ 12,465	$ 10,684	$ 9,259
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37208	IMPLANTACION ABIERTA DIRIGIDA POR CATETER DE STENT(S) INTRAVASCULAR(ES), EXCEPTO EN VASOS CORONARIOS. PROCEDIMIENTO REALIZADO EN LOS VASOS SUBSECUENTES.	$ 12,014	$ 6,865	$ 6,007	$ 5,149	$ 4,462
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37209	CAMBIO DE UNA CATETER INTRAVASCULAR, COLOCADO PREVIAMENTE, DURANTE LA TERAPIA TROMBOLITICA	$ 6,897	$ 3,941	$ 3,449	$ 2,956	$ 2,562
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37210	EMBOLIZACION FIBROIDE UTERINA (UFE, LA EMBOLIZACION DE ARTERIAS UTERINAS PARA ELTRATAMIENTO DE LOS FIBROMAS UTERINOS, LEIOMYOMATA), ABORDAJE PERCUTANEO, INCLUYE ACCESO VASCULAR, SELECCION DE VASOS, EMBOLIZACION, Y TODOS LA SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA, MAPEO INTRAOPERATORIO Y GUIA CON IMAGENES NECESARIAS PARA COMPLETAR EL PROCEDIMIENTO	$ 33,224	$ 18,985	$ 16,612	$ 14,239	$ 12,340
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37215	IMPLANTACION PERCUTANEA TRANSCATETER DE STENT(S) INTRAVASCULAR(ES) EN ARTERIA CAROTICA CERVICAL CON PROTECCION EMBOLICA DISTAL	$ 65,704	$ 37,545	$ 32,852	$ 28,159	$ 24,404
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37216	IMPLANTACION PERCUTANEA TRANSCATETER DE STENT(S) INTRAVASCULAR(ES) EN ARTERIA CAROTICA CERVICAL SIN PROTECCION EMBOLICA DISTAL	$ 61,489	$ 35,137	$ 30,745	$ 26,352	$ 22,839
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37250	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (EXCLUYENDO VASOS CORONARIOS) DURANTE UN TAMIZAJEDIAGNOSTICO Y/O UNA INTERVENCION TERAPEUTICA. PROCEDIMIENTO REALIZADO EN UN VASO O EN EL PRIMER VASO DE UNA SERIE DE VASOS A SER TRATADOS	$ 6,446	$ 3,684	$ 3,223	$ 2,763	$ 2,394
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37251	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (EXCLUYENDO VASOS CORONARIOS) DURANTE UN TAMIZAJEDIAGNOSTICO Y/O UNA INTERVENCION TERAPEUTICA. PROCEDIMIENTO REALIZADO EN CADA VASO SUBSECUENTE.	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37500	LIGADURA ENDOSCOPICA SUBFACIAL DE VENAS PERFORANTES	$ 40,076	$ 22,901	$ 20,038	$ 17,175	$ 14,885
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37565	LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA	$ 40,302	$ 23,029	$ 20,151	$ 17,272	$ 14,969
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37600	LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA	$ 40,910	$ 23,377	$ 20,455	$ 17,533	$ 15,195
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37605	LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA COMUN O INTERNA	$ 46,072	$ 26,327	$ 23,036	$ 19,745	$ 17,112
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37606	LIIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA COMUN O INTERNA CON OCLUSION GRADUAL COMO EN ELCLAMPAJE DE SELVERSTONE O CRUTCHFIELD	$ 30,699	$ 17,543	$ 15,350	$ 13,157	$ 11,403
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37607	LIGADURA O CERCLAJE DE ANGIOACCESO DE FISTULA ARTERIOVENOSA	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37609	LIGADURA O BIOPSIA DE ARTERIA TEMPORAL	$ 11,428	$ 6,530	$ 5,714	$ 4,898	$ 4,245
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37615	LIGADURA DE ARTERIA PRINCIPAL DE CUELLO (P. EJ. RUPTURA POSTRAUMATICA)	$ 27,747	$ 15,855	$ 13,873	$ 11,891	$ 10,306
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37616	LIGADURA DE ARTERIA PRINCIPAL DE TORAX (P. EJ. RUPTURA POSTRAUMATICA)	$ 62,255	$ 35,575	$ 31,128	$ 26,681	$ 23,123
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37617	LIGADURA DE ARTERIA PRINCIPAL DE ABDOMEN (P. EJ. RUPTURA POSTRAUMATICA)	$ 74,021	$ 42,298	$ 37,011	$ 31,723	$ 27,494
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37618	LIGADURA DE ARTERIA PRINCIPAL DE EXTREMIDAD (P. EJ. RUPTURA POSTRAUMATICA)	$ 30,091	$ 17,195	$ 15,045	$ 12,896	$ 11,177
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37620	INTERRUPCION, PARCIAL O COMPLETA, DE VENA CAVA INFERIOR POR SUTURA, LIGADURA, PLIEGUE,GRAPA, EXTRAVASCULAR O INTRAVASCULAR	$ 38,904	$ 22,231	$ 19,452	$ 16,673	$ 14,450
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37650	LIGADURA DE VENA FEMORAL	$ 29,212	$ 16,692	$ 14,606	$ 12,519	$ 10,850
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37660	LIGADURA DE VENA ILIACA COMUN PRIMITIVA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37700	LIGADURA Y DIVISION DE VENA SAFENA LARGA EN NIVEL DE LA UNION SAFENOFEMORAL O MAS DISTALMENTE	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37718	LIGADURA, DIVISION Y EXTIRPAMIENTO DE VENA SAFENA CORTA	$ 24,952	$ 14,258	$ 12,476	$ 10,694	$ 9,268
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37722	LIGADURA, DIVISION Y EXTIRPACION DE VENAS SAFENAS LARGAS DESDE LA UNION SAFENOFEMORAL HASTA LA RODILLA O MAS ABAJO	$ 27,747	$ 15,855	$ 13,873	$ 11,891	$ 10,306
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37735	LIIGADURA, DIVISION Y EXTIRPACION COMPLETA DE VENAS SAFENAS CORTAS O LARGAS CONESCISION RADICAL DE ULCERA E INJERTO DE PIEL CON O SIN INTERRUPCION DE LAS VENAS COMUNICANTES DEL MIEMBRO INFERIOR MEDIANTE ESCISION DE LA FASCIA PROFUNDA	$ 36,154	$ 20,660	$ 18,077	$ 15,495	$ 13,429
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37760	LIGADURA RADICAL (TIPO LINTON) DE VASOS PERFORANTES CON O SIN INJERTO CUTANEO	$ 38,093	$ 21,767	$ 19,046	$ 16,325	$ 14,149
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37765	FLEBECTOMIA AMBULATORIA DE VENAS VARICOSAS EN UN EXTREMIDAD QUE INCLUYEN DE 10 A 20 INCISIONES	$ 26,485	$ 15,134	$ 13,242	$ 11,351	$ 9,837
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37766	FLEBECTOMIA AMBULATORIA DE VENAS VARICOSAS EN UN EXTREMIDAD QUE INCLUYE MAS DE 20 INCISIONES	$ 32,300	$ 18,457	$ 16,150	$ 13,843	$ 11,997
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37780	LIGADURA Y DIVISION DE VENAS SAFENAS CORTAS EN EL NIVEL DE LA UNION SAFENOPOPLITEA	$ 14,989	$ 8,565	$ 7,495	$ 6,424	$ 5,567
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37785	LIGADURA, DIVISION Y/O ESCISION DE VENAS VARICOSAS RECURRENTES O SECUNDARIAS EN UN MIEMBRO INFERIOR	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37788	REVASCULARIZACION PENEANA CON O SIN INJERTO VENOSO	$ 79,408	$ 45,376	$ 39,704	$ 34,032	$ 29,495
SISTEMA CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR	37790	PROCEDIMIENTO VENOSO OCLUSIVO PENEANO	$ 29,189	$ 16,680	$ 14,595	$ 12,510	$ 10,842
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	BAZO	38100	ESPLENECTOMIA TOTAL	$ 61,241	$ 34,995	$ 30,621	$ 26,246	$ 22,747
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	BAZO	38101	ESPLENECTOMIA PARCIAL	$ 61,467	$ 35,124	$ 30,733	$ 26,343	$ 22,830
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	BAZO	38102	ESPLENECTOMIA TOTAL EN BLOQUE POR ENFERMEDAD EXTENSA	$ 14,223	$ 8,127	$ 7,111	$ 6,095	$ 5,283
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	BAZO	38115	REPARACION DE ROTURA DE BAZO (ESPLENORRAFIA) CON O SIN ESPLENECTOMIA PARCIAL	$ 68,116	$ 38,923	$ 34,058	$ 29,193	$ 25,300
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	BAZO	38120	ESPLENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	$ 56,125	$ 32,071	$ 28,062	$ 24,053	$ 20,846
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	BAZO	38200	INYECCION PARA ESPLENOPORTOGRAFIA	$ 8,227	$ 4,701	$ 4,114	$ 3,526	$ 3,056
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38204	MANEJO DE LAS CELULAS DONADORAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS Y ADQUISICION DE CELULAS	$ 6,086	$ 3,478	$ 3,043	$ 2,608	$ 2,260
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38205	MANEJO DE LA LOCALIZACION DE LOS DONANTES DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS YLA ADQUISICION DE LAS CELULAS	$ 4,801	$ 2,743	$ 2,401	$ 2,058	$ 1,783
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38206	COLECTA DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS PARA TRASPLANTE, PORCOLECTA;ALOGENICO	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38207	COLECTA DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS PARA TRASPLANTE, POR COLECTA;AUTOLOGO	$ 3,020	$ 1,726	$ 1,510	$ 1,294	$ 1122
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38208	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, CRIOPRESERVACION Y ALMACENAMIENTO	$ 1,893	$ 1082	$ 947	$ 811	$ 703
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38209	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, DESCONGELAMIENTO SIN LAVADO	$ 811	$ 464	$ 406	$ 348	$ 301
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38210	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, DESCONGELAMIENTO CON LAVADO	$ 5,319	$ 3,040	$ 2,660	$ 2,280	$ 1,976
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38211	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, DEPLECION DE CELULAS ESPECIFICAS DENTRO DE LA COLECTA, DEPLECION DE CELULAS T	$ 4,824	$ 2,756	$ 2,412	$ 2,067	$ 1,792
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38212	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, DEPLECION DE CELULAS ESPECIFICAS DENTRO DE LA COLECTA, DEPLECION DE CELULAS T	$ 3,201	$ 1,829	$ 1,600	$ 1,372	$ 1,189
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38213	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, REMOCION DE ERITROCITOS	$ 811	$ 464	$ 406	$ 348	$ 301
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38214	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, DEPLECION DE PLAQUETAS	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38215	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, DEPLECION DE PLASMA	$ 3,201	$ 1,829	$ 1,600	$ 1,372	$ 1,189
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38220	PREPARACION DE TRANSPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, CONCENTRACION DE CELULAS EN PLASMA, MONONUCLEARES O CAPA LEUCOCITARIA	$ 3,584	$ 2,048	$ 1,792	$ 1,536	$ 1,331
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38221	ASPIRACION DE MEDULA OSEA	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38230	BIOPSIA DE MEDULA OSEA CON AGUJA O TROCAR	$ 18,393	$ 10,510	$ 9,196	$ 7,883	$ 6,832
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38240	TOMA DE MEDULA OSEA PARA TRASPLANTE	$ 87,906	$ 50,232	$ 43,953	$ 37,674	$ 32,651
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38241	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA O DE CELULAS GERMINALES PERIFERICAS HEMODERIVADAS; ALOGENICO	$ 87,906	$ 50,232	$ 43,953	$ 37,674	$ 32,651
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	SISTEMA DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	38242	TRANSPASPLANTE DE MEDULA OSEA O DE CELULAS GERMINALES PERIFERICAS HEMODERIVADAS;AUTOLOGO	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38300	TRASPLANTE DE CELULAS MADRE DE MEDULA OSEA O SANGRE PERIFERICA; INFUSIONES DE LINFOCITOS ALOGENICOS DE DONANTE	$ 10,120	$ 5,783	$ 5,060	$ 4,337	$ 3,759

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38305	DRENAJE SIMPLE DE ABSCESO DE GANGLIO LINFATICO O DE LINFADENITIS	$ 25,222	$ 14,413	$ 12,611	$ 10,810	$ 9,368
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38308	DRENAJE EXTENSO DE ABSCESO DE GANGLIO LINFATICO O DE LINFADENITIS	$ 24,185	$ 13,820	$ 12,093	$ 10,365	$ 8,983
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38380	LINFANGIOTOMIA U OTRAS OPERACIONES EN LOS CANALES LINFATICOS	$ 31,984	$ 18,277	$ 15,992	$ 13,708	$ 11,880
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38381	SUTURA Y/O LIGADURA DE CONDUCTO TORACICO POR ABORDAJE CERVICAL	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38382	SUTURA Y/O LIGADURA DE CONDUCTO TORACICO POR ABORDAJE TORACICO	$ 37,619	$ 21,497	$ 18,810	$ 16,123	$ 13,973
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38500	SUTURA Y/O LIGADURA DE CONDUCTO TORACICO POR ABORDAJE ABDOMINAL	$ 13,569	$ 7,754	$ 6,785	$ 5,815	$ 5,040
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38505	BIOPSIA O ESCISION ABIERTA DE GANGLIOS LINFATICOS SUPERFICIALES	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38510	BIOPSIA O ESCISION ABIERTA DE GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES PROFUNDOS	$ 23,126	$ 13,215	$ 11,563	$ 9,911	$ 8,590
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38520	BIOPSIA O ESCISION ABIERTA DE GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES PROFUNDOS CON ESCISION DELPAQUETE DE GRASA DEL ESCALENO	$ 25,267	$ 14,438	$ 12,634	$ 10,829	$ 9,385
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38525	BIOPSIA O ESCISION ABIERTA DE GANGLIOS LINFATICOS AXILARES PROFUNDOS	$ 22,991	$ 13,138	$ 11,495	$ 9,853	$ 8,539
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38530	BIOPSIA O ESCISION ABIERTA DE GANGLIOS LINFATICOS DE LA ARTERIA MAMARIA INTERNAPROFUNDOS	$ 29,257	$ 16,718	$ 14,628	$ 12,539	$ 10,867
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38542	ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS YUGULARES PROFUNDOS	$ 28,761	$ 16,435	$ 14,381	$ 12,326	$ 10,683
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38550	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO AXILAR O CERVICAL, SIN DISECCION NEUROVASCULAR PROFUNDA	$ 26,417	$ 15,095	$ 13,208	$ 11,322	$ 9,812
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38555	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO AXILAR O CERVICAL, CON DISECCION NEUROVASCULAR PROFUNDA	$ 53,983	$ 30,848	$ 26,992	$ 23,136	$ 20,051
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38562	LINFADENECTOMIA CONSERVADORA PELVICA Y PARAAORTICA PARA CLASIFICACION DE LA ETAPA DEL CANCER	$ 38,836	$ 22,192	$ 19,418	$ 16,644	$ 14,425
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38564	LINFADENECTOMIA CONSERVADORA RETROPERITONEAL (AORTICA O ESPLENICA) PARA CLASIFICACION DE LA ETAPA DEL CANCER	$ 38,408	$ 21,948	$ 19,204	$ 16,461	$ 14,266
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38570	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA; CON MUESTREO DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES(BIOPSIA), UNICO O MULTIPLE	$ 30,857	$ 17,633	$ 15,429	$ 13,225	$ 11,461
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38571	LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 48,641	$ 27,795	$ 24,321	$ 20,846	$ 18,067
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38572	LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL TOTAL Y MUESTREO DE GANGLIOS PERIAORTICOS (BIOPSIA), UNICO O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$ 53,600	$ 30,629	$ 26,800	$ 22,971	$ 19,909
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38700	LINFADENECTOMIA SUPRAHIOIDEA	$ 45,170	$ 25,812	$ 22,585	$ 19,359	$ 16,777
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38720	LINFADENECTOMIA CERVICAL COMPLETA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38724	LINFADENECTOMIA CERVICAL CON DISECCION RADICAL DE CUELLO MODIFICADA	$ 58,604	$ 33,488	$ 29,302	$ 25,116	$ 21,767
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38740	LINFADENECTOMIA AXILAR SUPERFICIAL	$ 36,628	$ 20,930	$ 18,314	$ 15,698	$ 13,605
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38745	LINFADENECTOMIA AXILAR COMPLETA	$ 46,455	$ 26,546	$ 23,227	$ 19,909	$ 17,255
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38746	LINFADENECTOMIA TORACICA REGIONAL, INCLUYENDO GANGLIOS MEDIASTINICOS Y PERITRAQUEALES	$ 14,583	$ 8,333	$ 7,292	$ 6,250	$ 5,417
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38747	LINFADENECTOMIA ABDOMINAL REGIONAL, INCLUYENDO GANGLIOS CELIACOS, GASTRICOS, PORTALES, PERIPANCREATICOS, PUEDE INCLUIR GANGLIOS PARAAORTICOS Y DE LA VENA CAVA	$ 14,493	$ 8,282	$ 7,247	$ 6,211	$ 5,383
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38760	LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL, SUPERFICIAL, INCLUYENDO GANGLIO DE CLOQUET	$ 45,531	$ 26,018	$ 22,765	$ 19,513	$ 16,911
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38765	LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL SUPERFICIAL EN CONTINUIDAD CON LINFADENECTOMIA PELVICA, INCLUYENDO GANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	$ 70,663	$ 40,379	$ 35,331	$ 30,284	$ 26,246
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38770	LINFADENECTOMIA PELVICA, INCLUYENDO GANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS YOBTURADORES	$ 47,154	$ 26,945	$ 23,577	$ 20,209	$ 17,514
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38780	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL TRANSABDOMINAL, AMPLIA, INCLUYENDO GANGLIOS PELVICOS, AORTICOS Y RENALES	$ 59,483	$ 33,990	$ 29,742	$ 25,493	$ 22,094
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38790	INYECCION DE SOLUCION DE CONTRASTE PARA LINFANGIOGRAFIA	$ 7,506	$ 4,289	$ 3,753	$ 3,217	$ 2,788
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38792	INYECCION DE SOLUCION DE CONTRASTE PARA IDENTIFICACION DE NODO CENTINELA	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	GANGLIOS Y VASOS LINFÁTICOS	38794	CANULACION, CONDUCTO TORACICO	$ 17,874	$ 10,214	$ 8,937	$ 7,660	$ 6,639
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	MEDIASTINO	39000	MEDIASTINOTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO OBIOPSIA;ABORDAJE CERVICAL	$ 27,702	$ 15,830	$ 13,851	$ 11,872	$ 10,289
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	MEDIASTINO	39010	MEDIASTINOTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO OBIOPSIA;ABORDAJE TRANSTORACICO	$ 44,967	$ 25,696	$ 22,484	$ 19,272	$ 16,702
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	MEDIASTINO	39200	ESCISION DE QUISTE MEDIASTINICO	$ 49,678	$ 28,388	$ 24,839	$ 21,291	$ 18,452
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	MEDIASTINO	39220	ESCISION DE TUMOR MEDIASTINICO	$ 64,329	$ 36,760	$ 32,165	$ 27,570	$ 23,894
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	MEDIASTINO	39400	MEDIASTINOSCOPIA, CON O SIN BIOPSIA	$ 28,445	$ 16,255	$ 14,223	$ 12,191	$ 10,565
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39501	CORRECCION DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA TRANSTORACICA	$ 46,275	$ 26,443	$ 23,137	$ 19,832	$ 17,188
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39502	CORRECCION DE HERNIA HIATAL PARAESOFAGICA SIN PROCEDIMIENTO ANTIREFLUJO, SE EXCLUYE NEONATOS	$ 55,606	$ 31,775	$ 27,803	$ 23,831	$ 20,654
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39503	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA NEONATAL, CON O SIN INSERCION DE SONDA TORACICA,CON O SIN CREACION DE HERNIA VENTRAL	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39520	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA (HIATAL ESOFAGICA) SIN PROCEDIMIENTO ANTIREFLUJO,VIA TRANSTORACICA	$ 55,065	$ 31,466	$ 27,533	$ 23,599	$ 20,453
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39530	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA (HIATAL ESOFAGICA) SIN PROCEDIMIENTO ANTIREFLUJO,VIA TORACOABDOMINAL	$ 52,811	$ 30,178	$ 26,406	$ 22,633	$ 19,616
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39531	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA (HIATAL ESOFAGICA) SIN PROCEDIMIENTO ANTIREFLUJO, VIA TORACOABDOMINAL	$ 55,584	$ 31,762	$ 27,792	$ 23,822	$ 20,645
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39540	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA TRAUMATICA AGUDA, SE EXCLUYE NEONATOS	$ 47,244	$ 26,996	$ 23,622	$ 20,247	$ 17,548

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39541	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA TRAUMATICA CRONICA, SE EXCLUYE NEONATOS	$ 51,098	$ 29,199	$ 25,549	$ 21,899	$ 18,979
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39545	IMBRICACION DE DIAFRAGMA PARALITICO O NO PARALITICO POR EVENTRACION VIA TRANSTORACICA O TRANSABDOMINAL	$ 49,971	$ 28,555	$ 24,986	$ 21,416	$ 18,561
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39560	RESECCION Y REPARACION SIMPLE DE DIAFRAGMA (P. EJ. SUTURA PRIMARIA)	$ 43,435	$ 24,820	$ 21,717	$ 18,615	$ 16,133
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	DIAFRAGMA	39561	RESECCION Y REPARACION COMPLEJA DIAFRAGMA (P. EJ. MATERIAL PROSTETICO, COLGAJOMUSCULAR)	$ 68,138	$ 38,936	$ 34,069	$ 29,202	$ 25,309
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40490	BIOPSIA DE LABIO	$ 4,238	$ 2,421	$ 2,119	$ 1,816	$ 1,574
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40500	BERMELLECTOMIA (AFEITADO LABIAL), CON AVANCE DE MUCOSA	$ 20,399	$ 11,656	$ 10,199	$ 8,742	$ 7,577
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40510	ESCISION DE LABIO EN CUÑA TRANSVERSA CON CIERRE PRIMARIO	$ 19,948	$ 11,399	$ 9,974	$ 8,549	$ 7,409
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40520	ESCISION DE LABIO EN V CON CIERRE LINEAR DIRECTO PRIMARIO	$ 20,106	$ 11,489	$ 10,053	$ 8,617	$ 7,468
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40525	ESCISION DE LABIO, DE ESPESOR TOTAL, CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	$ 31,083	$ 17,762	$ 15,541	$ 13,321	$ 11,545
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40527	ESCISION DE LABIO, DE ESPESOR TOTAL, CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO DE LABIO CRUZADO(ABBE-ESTLANDER)	$ 36,447	$ 20,827	$ 18,224	$ 15,620	$ 13,538
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40530	RESECCION DE LABIO, MAS DE UN CUARTO, SIN RECONSTRUCCION	$ 22,856	$ 13,060	$ 11,428	$ 9,795	$ 8,489
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40650	REPARACION DE LABIO, ESPESOR TOTAL, BERMELLON SOLAMENTE	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40652	REPARACION DE LABIO, ESPESOR TOTAL, HASTA LA MITAD DE LA ALTURA VERTICAL	$ 19,587	$ 11,193	$ 9,794	$ 8,395	$ 7,275
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40654	REPARACION DE LABIO, ESPESOR TOTAL, POR ENCIMA DE LA MITAD DE LA ALTURA VERTICAL O COMPLEJO	$ 23,712	$ 13,550	$ 11,856	$ 10,162	$ 8,807
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40700	CORRECCION PLASTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL; PRIMARIA, PARCIAL O COMPLETA, UNILATERAL	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40701	CORRECCION PLASTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL; PROCEDIMIENTO DE UNA ETAPA	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40702	CORRECCION PLASTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL; PRIMARIA BILATERAL, EN UNA O DOS ETAPAS	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40720	CORRECCION PLASTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL; SECUNDARIA, MEDIANTE RECREACION DEL DEFECTO Y NUEVO CIERRE	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA DIGESTIVO	LABIOS	40761	CORRECCION PLASTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL; CON COLGAJO PEDICULADO DE LABIO CRUZADO (TIPO ABBE-ESTLANDER), INCLUYENDO LA SECCION E INSERCION DEL PEDICULO	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40800	DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE VESTIBULO DE LA BOCA, SIN COMPLICACIONES	$ 7,190	$ 4,109	$ 3,595	$ 3,082	$ 2,671
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40801	DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE VESTIBULO DE LA BOCA, CON COMPLICACIONES	$ 12,307	$ 7,032	$ 6,153	$ 5,274	$ 4,571
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40804	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EMBEBIDO DE VESTIBULO DE LA BOCA, SIN COMPLICACIONES	$ 7,326	$ 4,186	$ 3,663	$ 3,140	$ 2,721
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40805	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EMBEBIDO DE VESTIBULO DE LA BOCA, CON COMPLICACIONES	$ 12,803	$ 7,316	$ 6,401	$ 5,487	$ 4,755
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40806	INCISION DEL FRENILLO LABIAL (FRENOTOMIA)	$ 1,893	$ 1082	$ 947	$ 811	$ 703
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40808	BIOPSIA DE VESTIBULO DE LA BOCA	$ 6,041	$ 3,452	$ 3,020	$ 2,589	$ 2,244
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40810	ESCISION DE LESION DE MUCOSA Y SUBMUCOSA DE VESTIBULO DE LA BOCA	$ 7,123	$ 4,070	$ 3,561	$ 3,053	$ 2,646
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40812	ESCISION DE LESION DE LA MUCOSA Y DE LA SUBMUCOSA DEL VESTIBULO DE LA BOCA CONREPARACION SIMPLE	$ 10,954	$ 6,260	$ 5,477	$ 4,695	$ 4,069
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40814	ESCISION DE LESION DE LA MUCOSA Y DE LA SUBMUCOSA DEL VESTIBULO DE LA BOCA CON REPARACION COMPLEJA	$ 16,950	$ 9,686	$ 8,475	$ 7,264	$ 6,296
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40816	ESCISION COMPLEJA DE LESION DE LA MUCOSA Y DE LA SUBMUCOSA DEL VESTIBULO DE LA BOCA INCLUYENDO EXCISION DE MUSCULO SUBYACENTE	$ 17,762	$ 10,149	$ 8,881	$ 7,612	$ 6,597
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40818	ESCISION DE MUCOSA DEL VESTIBULO DE LA BOCA COMO INJERTO	$ 15,395	$ 8,797	$ 7,697	$ 6,598	$ 5,718
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40819	ESCISION DE FRENILLO, LABIAL O BUCAL (FRENUMECTOMIA, FRENULECTOMIA, FRENECTOMIA)	$ 13,096	$ 7,483	$ 6,548	$ 5,612	$ 4,864
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40820	DESTRUCCION DE LESION O CICATRIZ DEL VESTIBULO DE LA BOCA MEDIANTE METODOS FISICOS (P.EJ. LASER, TERMICOS, CRIOMETODOS, QUIMICOS)	$ 3,381	$ 1,932	$ 1,691	$ 1,449	$ 1,256
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40830	CIERRE DE LACERACION DE VESTIBULO DE LA BOCA DE 2,5 CM O MENOS	$ 8,926	$ 5,100	$ 4,463	$ 3,825	$ 3,315
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40831	CIERRE DE LACERACION DE VESTIBULO DE LA BOCA MAYOR 2,5 CM O COMPLEJO	$ 12,442	$ 7,110	$ 6,221	$ 5,332	$ 4,621
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40840	VESTIBULOPLASTIA ANTERIOR	$ 35,117	$ 20,067	$ 17,559	$ 15,050	$ 13,044
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40842	VESTIBULOPLASTIA POSTERIOR	$ 35,230	$ 20,131	$ 17,615	$ 15,099	$ 13,085
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40843	VESTIBULOPLASTIA POSTERIOR BILATERAL	$ 44,629	$ 25,502	$ 22,315	$ 19,127	$ 16,577
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40844	VESTIBULOPLASTIA DE TODO EL ARCHO	$ 62,188	$ 35,536	$ 31,094	$ 26,652	$ 23,098
SISTEMA DIGESTIVO	VESTÍBULO DE LA BOCA	40845	VESTIBULOPLASTIA COMPLEJA (INCLUYENDO EXTENSION DEL ARCO ALVEOLAR, REPOSICIONAMIENTO MUSCULAR)	$ 70,392	$ 40,224	$ 35,196	$ 30,168	$ 26,146
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41000	INCISION INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DE LENGUA	$ 6,289	$ 3,594	$ 3,144	$ 2,695	$ 2,336
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41005	INCISION INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA SUBLINGUAL SUPERFICIAL	$ 7,168	$ 4,096	$ 3,584	$ 3,072	$ 2,662
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41006	INCISION INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA SUBLINGUALPROFUNDO,SUPRAMILOHIODEO	$ 14,493	$ 8,282	$ 7,247	$ 6,211	$ 5,383
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41007	INCISION INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL ESPACIOSUBMENTONIANO	$ 14,110	$ 8,063	$ 7,055	$ 6,047	$ 5,241
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41008	INCISION INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL ESPACIOSUBMANDIBULAR	$ 14,989	$ 8,565	$ 7,495	$ 6,424	$ 5,567
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41009	INCISION INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL ESPACIO MASTICADOR	$ 16,296	$ 9,312	$ 8,148	$ 6,984	$ 6,053
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41010	INCISION DE FRENILLO LINGUAL (FRENOTOMIA)	$ 6,221	$ 3,555	$ 3,111	$ 2,666	$ 2,311
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41015	INCISION EXTRAORAL PARA DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA SUBLINGUAL	$ 18,889	$ 10,793	$ 9,444	$ 8,095	$ 7,016
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41016	INCISION EXTRAORAL PARA DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DE ESPACIOSUBMENTONIANO	$ 19,497	$ 11,141	$ 9,749	$ 8,356	$ 7,242
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41017	INCISION EXTRAORAL PARA DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DE ESPACIOSUBMANDIBULAR	$ 19,565	$ 11,180	$ 9,782	$ 8,385	$ 7,267

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41018	INCISION EXTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL ESPACIO MASTICADOR	$ 22,810	$ 13,035	$ 11,405	$ 9,776	$ 8,472
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41019	COLOCACION DE AGUJAS, CATETERES, U OTROS DISPOSITIVOS DENTRO DE LA CABEZA Y/O REGION DEL CUUELLO (PERCUTANEA, TRANSORAL, O TRANSNASAL) PARA APLICACION DE RADIOELEMENTOINTERSTICIAL SUBSEQUENTE	$ 28,333	$ 16,190	$ 14,166	$ 12,143	$ 10,524
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41100	BIOPSIA DE LENGUA, DOS TERCIOS ANTERIORES	$ 6,176	$ 3,529	$ 3,088	$ 2,647	$ 2,294
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41105	BIOPSIA DE LENGUA, TERCIO POSTERIOR	$ 6,311	$ 3,606	$ 3,156	$ 2,705	$ 2,344
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41108	BIOPSIA DE PISO DE LA BOCA	$ 5,094	$ 2,911	$ 2,547	$ 2,183	$ 1,892
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41110	ESCISION DE LESION DE LENGUA SIN CIERRE	$ 7,438	$ 4,250	$ 3,719	$ 3,188	$ 2,763
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41112	ESCISION DE LESION DE LENGUA DE LOS 2/3 ANTERIORES CON CIERRE	$ 14,133	$ 8,076	$ 7,066	$ 6,057	$ 5,249
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41113	ESCISION DE LESION DE LENGUA DEL TERCIO POSTERIOR CON CIERRE	$ 15,620	$ 8,926	$ 7,810	$ 6,694	$ 5,802
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41114	ESCISION DE LESION DE LENGUA CON CIERRE MEDIANTE COLGAJO DE LENGUA LOCAL	$ 35,951	$ 20,544	$ 17,976	$ 15,408	$ 13,353
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41115	ESCISION DE FRENILLO LINGUAL (FRENECTOMIA)	$ 8,385	$ 4,791	$ 4,192	$ 3,594	$ 3,114
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41116	ESCISION DE LESION DE PISO DE LA BOCA	$ 12,374	$ 7,071	$ 6,187	$ 5,303	$ 4,596
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41120	GLOSECTOMIA; MENOS DE LA MITAD DE LA LENGUA	$ 59,551	$ 34,029	$ 29,775	$ 25,522	$ 22,119
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41130	HEMIGLOSECTOMIA	$ 73,616	$ 42,066	$ 36,808	$ 31,550	$ 27,343
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41135	GLOSECTOMIA PARCIAL, CON DISECCION RADICAL UNILATERAL DEL CUELLO	$ 121,964	$ 69,694	$ 60,982	$ 52,270	$ 45,301
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41140	GLOSECTOMIA COMPLETA O TOTAL, CON O SIN TRAQUEOSTOMIA, SIN DISECCION RADICAL DELCUELLO	$ 124,691	$ 71,252	$ 62,346	$ 53,439	$ 46,314
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41145	GLOSECTOMIA COMPLETA O TOTAL, CON O SIN TRAQUEOSTOMIA, CON DISECCIONRADICALUNILATERAL DEL CUELLO	$ 156,743	$ 89,568	$ 78,372	$ 67,176	$ 58,219
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41150	GLOSECTOMIA COMPUESTA CON RESECCION DEL PISO DE LA BOCA Y RESECCION MANDIBULAR, SIN DISECCION RADICAL DEL CUELLO	$ 124,218	$ 70,982	$ 62,109	$ 53,236	$ 46,138
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41153	GLOSECTOMIA COMPUESTA CON RESECCION DEL PISO DE LA BOCA, CON DISECCION DEL CUELLO SUPRAHIOIDEA	$ 134,812	$ 77,035	$ 67,406	$ 57,776	$ 50,073
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41155	GLOSECTOMIA COMPUESTA CON RESECCION DEL PISO DE LA BOCA, RESECCION MANDIBULAR Y DISECCION RADICAL DEL CUELLO (TIPO COMANDO)	$ 168,126	$ 96,072	$ 84,063	$ 72,054	$ 62,447
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41250	CORRECCION DE LACERACION DE 2,5 CM O MENOS DEL PISO DE LA BOCA Y/O 2/3 ANTERIORESDE LA LENGUA	$ 8,047	$ 4,598	$ 4,023	$ 3,449	$ 2,989
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41251	CORRECCION DE LACERACION DE 2,5 CM O MENOS DEL TERCIO POSTERIOR DE LA LENGUA	$ 9,286	$ 5,307	$ 4,643	$ 3,980	$ 3,449
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41252	CORRECCION DE LACERACION DE LENGUA, PISO DE LA BOCA MAYOR DE 2,6 CM O COMPLEJA	$ 11,901	$ 6,801	$ 5,951	$ 5,100	$ 4,420
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41500	FIJACION DE LA LENGUA, MECANICA, QUE NO SEA CON SUTURA (P. EJ. ALAMBRE K)	$ 25,448	$ 14,542	$ 12,724	$ 10,906	$ 9,452
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41510	SUTURA DE LA LENGUA AL LABIO DEBIDO A MICROGNATIA (PROCEDIMIENTO DE DOUGLAS)	$ 23,757	$ 13,576	$ 11,879	$ 10,182	$ 8,824
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41512	SUSPENSION BASE DE LENGUA, TECNICA DE SUTURA PERMANENTE	$ 35,636	$ 20,363	$ 17,818	$ 15,272	$ 13,236
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41520	FRENOPLASTIA (REVISION QUIRURGICA DEL FRENILLO, (P. EJ. CON Z-PLASTIA)	$ 14,313	$ 8,179	$ 7,156	$ 6,134	$ 5,316
SISTEMA DIGESTIVO	LENGUA Y PISO DE LA BOCA	41530	ABLACION SUBMUCOSA DE LA BASE LINGUAL, RADIOFRECUENCIA, 1 O MAS SITIOS, POR SESION	$ 23,284	$ 13,305	$ 11,642	$ 9,979	$ 8,648
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41800	DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA DE LAS ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES	$ 7,483	$ 4,276	$ 3,742	$ 3,207	$ 2,780
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41805	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE LOS TEJIDOS BLANDOS DE LAS ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES;	$ 9,512	$ 5,435	$ 4,756	$ 4,077	$ 3,533
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41806	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DEL HUESO DE LAS ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES;	$ 14,245	$ 8,140	$ 7,123	$ 6,105	$ 5,291
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41822	ESCISION DE TUBEROSIDADES FIBROSAS DE ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES	$ 9,918	$ 5,667	$ 4,959	$ 4,250	$ 3,684
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41823	ESCISION DE TUBEROSIDADES OSEAS DE ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES	$ 17,942	$ 10,252	$ 8,971	$ 7,689	$ 6,664
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41825	ESCISION DE LESION O TUMOR (EXCEPTO LAS LISTADAS PREVIAMENTE) DE ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES SIN REPARACION	$ 7,078	$ 4,044	$ 3,539	$ 3,033	$ 2,629
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41826	ESCISION DE LESION O TUMOR (EXCEPTO LAS LISTADAS PREVIAMENTE) DE ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES CON REPARACION SIMPLE	$ 11,495	$ 6,569	$ 5,748	$ 4,927	$ 4,270
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41827	ESCISION DE LESION O TUMOR (EXCEPTO LAS LISTADAS PREVIAMENTE) DE ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES CON REPARACION COMPLEJA	$ 17,130	$ 9,789	$ 8,565	$ 7,342	$ 6,363
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41828	ESCISION DE MUCOSA ALVEOLAR HIPERPLASICA, CADA CUADRANTE (ESPECIFICAR)	$ 11,969	$ 6,839	$ 5,984	$ 5,129	$ 4,446
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41830	ALVEOLECTOMIA, INCLUYENDO LEGRADO DE OSTEITIS O SECUESTRECTOMIA	$ 15,620	$ 8,926	$ 7,810	$ 6,694	$ 5,802
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41872	GINGIVOPLASTIA, CADA CUADRANTE (ESPECIFICAR)	$ 14,719	$ 8,411	$ 7,359	$ 6,308	$ 5,467
SISTEMA DIGESTIVO	ESTRUCTURAS DENTO-ALVEOLARES	41874	ALVEOLOPLASTIA, CADA CUADRANTE (ESPECIFICAR)	$ 14,155	$ 8,089	$ 7,078	$ 6,066	$ 5,258
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42000	DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR, UVULA	$ 5,838	$ 3,336	$ 2,919	$ 2,502	$ 2,168
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42100	BIOPSIA DE PALADAR, UVULA	$ 6,176	$ 3,529	$ 3,088	$ 2,647	$ 2,294
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42104	ESCISION DE LESION DE PALADAR, UVULA SIN CIERRE	$ 7,776	$ 4,444	$ 3,888	$ 3,333	$ 2,888
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42106	ESCISION DE LESION DE PALADAR, UVULA CON CIERRE PRIMARIO	$ 10,053	$ 5,744	$ 5,026	$ 4,308	$ 3,734
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42107	ESCISION DE LESION DE PALADAR, CON CIERRE CON COLGAJO DE PIEL	$ 19,497	$ 11,141	$ 9,749	$ 8,356	$ 7,242
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42120	RESECCION DE PALADAR O RESECCION AMPLIA DE LESION	$ 55,832	$ 31,904	$ 27,916	$ 23,928	$ 20,737
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42140	UVULECTOMIA, ESCISION DE LA UVULA	$ 8,813	$ 5,036	$ 4,407	$ 3,777	$ 3,273
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42145	PALATOFARINGOPLASTIA (P. EJ. UVULOPALATOFARINGOPLASTIA, UVULOFARINGOPLASTIA)	$ 59,573	$ 34,042	$ 29,787	$ 25,531	$ 22,127
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42160	DESTRUCCION DE LA LESION, DEL PALADAR O DE LA UVULA (TERMICA, CRIO O QUIMICA)	$ 8,565	$ 4,894	$ 4,283	$ 3,671	$ 3,181
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42180	CORRECCION DE LACERACION DE PALADAR HASTA 2 CM	$ 10,459	$ 5,976	$ 5,229	$ 4,482	$ 3,885
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42182	CORRECCION DE LACERACION DE PALADAR MAYOR DE 2 CM O COMPLEJA	$ 14,944	$ 8,539	$ 7,472	$ 6,405	$ 5,551

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42200	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO, PALADAR BLANDO Y/O DURO SOLAMENTE	$ 49,656	$ 28,375	$ 24,828	$ 21,281	$ 18,444
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42205	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO, CON CIERRE DE ARCO ALVEOLAR; TEJIDO BLANDOSOLAMENTE	$ 52,315	$ 29,894	$ 26,158	$ 22,421	$ 19,431
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42210	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO CON CIERRE DE ARCO ALVEOLAR, CONINJERTO OSEO EN ELARCO ALVEOLAR (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO)	$ 59,258	$ 33,862	$ 29,629	$ 25,396	$ 22,010
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42215	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO , REVISION COMPLETA	$ 38,476	$ 21,986	$ 19,238	$ 16,490	$ 14,291
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42220	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO, PROCEDIMIENTO DE ESTIRAMIENTO SECUNDARIO	$ 30,947	$ 17,684	$ 15,474	$ 13,263	$ 11,495
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42225	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO, CON COLOCACION DE COLGAJO FARINGEO	$ 52,586	$ 30,049	$ 26,293	$ 22,537	$ 19,532
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42226	ALARGAMIENTO DE PALADAR Y COLGAJO FARINGEO	$ 52,360	$ 29,920	$ 26,180	$ 22,440	$ 19,448
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42227	ALARGAMIENTO DE PALADAR Y COLGAJO EN ISLA	$ 50,445	$ 28,825	$ 25,222	$ 21,619	$ 18,737
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42235	CORRECCION DEL PALADAR ANTERIOR, INCLUYENDO COLGAJO DE VOMER	$ 42,037	$ 24,021	$ 21,019	$ 18,016	$ 15,614
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42260	CORRECCION DE FISTULA NASOLABIAL	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42280	IMPRESION DE MAXILAR PARA PROTESIS PALATINA	$ 5,928	$ 3,387	$ 2,964	$ 2,541	$ 2,202
SISTEMA DIGESTIVO	UVULA Y PALADAR	42281	INSERCION DE PROTESIS PALATINA RETENIDA CON CLAVIJAS	$ 8,633	$ 4,933	$ 4,316	$ 3,700	$ 3,206
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42300	DRENAJE SIMPLE DE ABSCESO DE GLANDULA SALIVAL	$ 8,655	$ 4,946	$ 4,328	$ 3,709	$ 3,215
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42305	DRENAJE COMPLICADO DE ABSCESO DE GLANDULA SALIVAL	$ 24,546	$ 14,026	$ 12,273	$ 10,520	$ 9,117
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42310	DRENAJE INTRAORAL DE ABSCESO DE GLANDULA SUBMAXILAR O SUBLINGUAL	$ 7,078	$ 4,044	$ 3,539	$ 3,033	$ 2,629
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42320	DRENAJE DE ABSCESO DE GLANDULA SUBMAXILAR EXTERNA	$ 10,075	$ 5,757	$ 5,038	$ 4,318	$ 3,742
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42330	SIALOLITOTOMIA SUBMANDIBULAR (SUBMAXILAR), SUBLINGUAL O PAROTIDEA, NO COMPLICADA, INTRAORAL	$ 9,377	$ 5,358	$ 4,688	$ 4,019	$ 3,483
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42335	SIALOLITOTOMIA SUBMANDIBULAR (SUBMAXILAR), COMPLICADA, INTRAORAL	$ 14,741	$ 8,424	$ 7,371	$ 6,318	$ 5,475
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42340	SIALOLITOMIA; INTRAORAL DE LA PAROTIDA, EXTRAORAL O COMPLICADO	$ 19,294	$ 11,025	$ 9,647	$ 8,269	$ 7,166
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42400	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL; AGUJA	$ 3,313	$ 1,893	$ 1,657	$ 1,420	$ 1,231
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42405	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL; INCISIONAL	$ 12,938	$ 7,393	$ 6,469	$ 5,545	$ 4,806
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42408	ESCISION DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL (RANULA)	$ 18,686	$ 10,678	$ 9,343	$ 8,008	$ 6,940
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42409	MARSUPIALIZACION DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL (RANULA)	$ 12,735	$ 7,277	$ 6,368	$ 5,458	$ 4,730
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42410	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA; LOBULO LATERAL, SIN DISECCION DE NERVIO	$ 35,253	$ 20,144	$ 17,626	$ 15,108	$ 13,094
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42415	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA; LOBULO LATERAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DE NERVIO FACIAL	$ 63,721	$ 36,412	$ 31,860	$ 27,309	$ 23,668
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42420	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA; TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DE NERVIO FACIAL	$ 72,939	$ 41,680	$ 36,470	$ 31,260	$ 27,092
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42425	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA; TOTAL, CON REMOCION EN BLOQUE Y SACRIFICIODE NERVIO FACIAL	$ 48,123	$ 27,499	$ 24,061	$ 20,624	$ 17,874
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42426	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA; TOTAL, CON DISECCION DE CUELLO RADICALUNILATERAL	$ 77,831	$ 44,475	$ 38,915	$ 33,356	$ 28,909
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42440	ESCISION DE GLANDULA SUBMANDIBULAR (SUBMAXILAR)	$ 26,687	$ 15,250	$ 13,344	$ 11,437	$ 9,912
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42450	ESCISION DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 20,466	$ 11,695	$ 10,233	$ 8,771	$ 7,602
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42500	CORRECCION PLASTICA DE CONDUCTO SALIVAL, SIALODOCOPLASTIA, PRIMARIA O SIMPLE	$ 19,475	$ 11,128	$ 9,737	$ 8,346	$ 7,233
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42505	CORRECCION PLASTICA DE CONDUCTO SALIVAL, SIALODOCOPLASTIA, SECUNDARIA O COMPLICADADESVIACION DE CONDUCTO DE LA PAROTIDA, BILATERAL	$ 25,989	$ 14,851	$ 12,994	$ 11,138	$ 9,653
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42507	DESVIACION DE CONDUCTO DE LA PAROTIDA, BILATERAL	$ 29,370	$ 16,783	$ 14,685	$ 12,587	$ 10,909
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42508	DESVIACION DE CONDUCTO DE LA PAROTIDA, BILATERAL, CON ESCISION DE UNA GLANDULASUBMANDIBULAR	$ 41,113	$ 23,493	$ 20,556	$ 17,620	$ 15,271
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42509	DESVIACION DE CONDUCTO DE LA PAROTIDA, BILATERAL, CON ESCISION DE AMBAS GLANDULASSUBMANDIBULARES	$ 47,785	$ 27,306	$ 23,892	$ 20,479	$ 17,749
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42510	DESVIACION DE CONDUCTO DE LA PAROTIDA, BILATERAL, CON LIGADURA DE AMBOS CONDUCTOSSUBMANDIBULARES	$ 36,041	$ 20,595	$ 18,021	$ 15,446	$ 13,387
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42550	INYECCION PARA SIALOGRAFIA	$ 3,832	$ 2,190	$ 1,916	$ 1,642	$ 1,423
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42600	CIERRE DE FISTULA SALIVAL	$ 20,173	$ 11,528	$ 10,087	$ 8,646	$ 7,493
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42650	DILATACION DE CONDUCTO SALIVAL	$ 3,358	$ 1,919	$ 1,679	$ 1,439	$ 1,247
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42660	DILATACION Y/O CATETERISMO DE CONDUCTO SALIVAL, CON O SIN INYECCION	$ 4,508	$ 2,576	$ 2,254	$ 1,932	$ 1,674
SISTEMA DIGESTIVO	CONDUCTOS Y GLANDULAS SALIVALES	42665	LIGADURA DE CONDUCTO SALIVAL, INTRAORAL	$ 11,856	$ 6,775	$ 5,928	$ 5,081	$ 4,404
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42700	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIAMIGDALINO	$ 9,129	$ 5,216	$ 4,564	$ 3,912	$ 3,391
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42720	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO O PARAFARINGEO, POR ABORDAJE INTERNO	$ 22,563	$ 12,893	$ 11,281	$ 9,670	$ 8,380
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42725	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO O PARAFARINGEO, POR ABORDAJE EXTERNO	$ 46,365	$ 26,494	$ 23,182	$ 19,871	$ 17,221
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42800	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 6,401	$ 3,658	$ 3,201	$ 2,743	$ 2,378
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42802	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$ 7,754	$ 4,431	$ 3,877	$ 3,323	$ 2,880
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42804	BIOPSIA DE NASOFARINGE, CON LESION VISIBLE	$ 6,582	$ 3,761	$ 3,291	$ 2,821	$ 2,445
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42806	BIOPSIA DE NASOFARINGE, CON ENCUESTA (SURVEY) POR LESION PRIMARIA DESCONOCIDA	$ 7,686	$ 4,392	$ 3,843	$ 3,294	$ 2,855

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42808	ESCISION O DESTRUCCION DE LESION DE FARINGE, CUALQUIER METODO	$ 9,377	$ 5,358	$ 4,688	$ 4,019	$ 3,483
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42809	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE	$ 7,393	$ 4,225	$ 3,697	$ 3,168	$ 2,746
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42810	ESCISION DE QUISTE O VESTIGIO DE HENDIDURA BRAQUIAL, CONFINADA A LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	$ 16,364	$ 9,351	$ 8,182	$ 7,013	$ 6,078
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42815	ESCISION DE QUISTE O VESTIGIO DE HENDIDURA BRAQUIAL, EXTENDIDO MAS ALLA DEL TEJIDO SUBCUTANEO Y/O LA FARINGE	$ 32,683	$ 18,676	$ 16,342	$ 14,007	$ 12,139
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42820	ADENOAMIGDALECTOMIA EN MENORES DE 12 AÑOS	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42821	ADENOAMIGDALECTOMIA EN PACIENTES DE 12 AÑOS O MAS	$ 24,231	$ 13,846	$ 12,115	$ 10,385	$ 9,000
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42825	AMIGDALECTOMIA, PRIMARIA O SECUNDARIA, EN MENORES DE 12 AÑOS	$ 20,737	$ 11,850	$ 10,368	$ 8,887	$ 7,702
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42826	AMIGADLECTOMIA, PRIMARIA O SECUNDARIA, EN PACIENTES DE 12 AÑOS O MAS	$ 19,610	$ 11,206	$ 9,805	$ 8,404	$ 7,284
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42830	ADENOIDECTOMIA, PRIMARIA, EN MENORES DE 12 AÑOS	$ 18,257	$ 10,433	$ 9,129	$ 7,825	$ 6,781
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42831	ADENOIDECTOMIA, PRIMARIA, EN PACIENTES DE 12 AÑOS O MAS	$ 16,702	$ 9,544	$ 8,351	$ 7,158	$ 6,204
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42835	ADENOIDECTOMIA, SECUNDARIA, EN MENORES DE 12 AÑOS	$ 10,752	$ 6,144	$ 5,376	$ 4,608	$ 3,993
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42836	ADENOIDECTOMIA, SECUNDARIA, EN PACIENTES DE 12 AÑOS O MAS	$ 13,885	$ 7,934	$ 6,942	$ 5,951	$ 5,157
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42842	RESECCION RADICAL DE AMIGDALAS, PILARES AMIGDALIANOS, Y/O TRIGONORETROMOLAR; SINCIERRE	$ 55,967	$ 31,981	$ 27,983	$ 23,986	$ 20,788
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42844	RESECCION RADICAL DE AMIGDALAS, PILARES AMIGDALIANOS, Y/O TRIGONO RETROMOLAR; CONCIERRE DE COLGAJO LOCAL	$ 77,876	$ 44,500	$ 38,938	$ 33,375	$ 28,925
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42845	RESECCION RADICAL DE AMIGDALAS, PILARES AMIGDALIANOS, Y/O TRIGONO RETROMOLAR; CIERRE CON OTRO TIPO DE COLGAJO.	$ 126,765	$ 72,437	$ 63,382	$ 54,328	$ 47,084
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42860	EXTIRPACION DE RESTOS AMIGDALINOS	$ 10,752	$ 6,144	$ 5,376	$ 4,608	$ 3,993
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42870	EXCISION O DESTRUCCION DE AMIGDALA LINGUAL, CUALQUIER METODO	$ 32,818	$ 18,753	$ 16,409	$ 14,065	$ 12,190
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42890	FARINGUECTOMIA LIMITADA	$ 79,634	$ 45,505	$ 39,817	$ 34,129	$ 29,578
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42892	RESECCION DE LA PARED FARINGEA LATERAL O SENO PIRIFORME CON CIERRE DIRECTO MEDIANTE AVANCE DE LAS PAREDES FARINGEAS LATERAL Y POSTERIOR	$ 104,766	$ 59,866	$ 52,383	$ 44,900	$ 38,913
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42894	RESECCION DE LA PARED FARINGEA QUE REQUIERE CIERRE CON COLGAJO MIOCUTANEO	$ 133,550	$ 76,314	$ 66,775	$ 57,236	$ 49,604
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42900	SUTURA DE FARINGE POR HERIDA O LESION	$ 19,587	$ 11,193	$ 9,794	$ 8,395	$ 7,275
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42950	FARINGOPLASTIA (PLASTICA O RECONSTRUCTIVA)	$ 45,103	$ 25,773	$ 22,551	$ 19,330	$ 16,752
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42953	REPARACION FARINGOESOFAGICA	$ 55,200	$ 31,543	$ 27,600	$ 23,657	$ 20,503
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42955	FARINGOSTOMIA (FISTULIZACION DE FARINGE, PARA ALIMENTACION)	$ 42,465	$ 24,266	$ 21,233	$ 18,199	$ 15,773
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42960	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. EJ. POST-AMIGDALECTOMIA); SIMPLE.	$ 14,200	$ 8,114	$ 7,100	$ 6,086	$ 5,274
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42961	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. EJ. POST-AMIGDALECTOMIA); CON COMPLICACIONES, QUE REQUIERA HOSPITALIZACION.	$ 24,095	$ 13,769	$ 12,048	$ 10,327	$ 8,950
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42962	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. EJ. POST-AMIGDALECTOMIA); CON INTERVENCION QUIRURGICA SECUNDARIA.	$ 29,753	$ 17,002	$ 14,876	$ 12,751	$ 11,051
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42970	CONTROL DE HEMORRAGIA NASOFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. EJ. POST-ADENOIDECTOMIA); SIMPLE, CON EMPAQUE NASAL POSTERIOR, CON O SIN EMPAQUES ANTERIORES Y/O CAUTERIZACION	$ 22,292	$ 12,738	$ 11,146	$ 9,554	$ 8,280
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42971	CONTROL DE HEMORRAGIA NASOFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. EJ. POST-ADENOIDECTOMIA); CON COMPLICACIONES, QUE REQUIERA HOSPITALIZACION.	$ 26,214	$ 14,979	$ 13,107	$ 11,235	$ 9,737
SISTEMA DIGESTIVO	FARINGE, ADENOIDES Y AMIGDALAS	42972	CONTROL DE HEMORRAGIA NASOFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. EJ. POST-ADENOIDECTOMIA); CON INTERVENCION QUIRURGICA SECUNDARIA.	$ 29,347	$ 16,770	$ 14,674	$ 12,577	$ 10,900
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43020	ESOFAGOTOMIA, ABORDAJE CERVICAL, CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 30,136	$ 17,221	$ 15,068	$ 12,915	$ 11,193
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43030	MIOTOMIA CRICOFARINGEA	$ 29,685	$ 16,963	$ 14,843	$ 12,722	$ 11,026
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43045	ESOFAGOTOMIA, ABORDAJE TORACICO, CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 72,939	$ 41,680	$ 36,470	$ 31,260	$ 27,092
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43100	ESCISION DE LESION DE ESOFAGO, CON CORRECCION PRIMARIA; ABORDAJE CERVICAL	$ 35,636	$ 20,363	$ 17,818	$ 15,272	$ 13,236
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43101	ESCISION DE LESION DE ESOFAGO, CON CORRECCION PRIMARIA; ABORDAJE TORACICO OABDOMINAL	$ 56,395	$ 32,226	$ 28,198	$ 24,169	$ 20,947
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43107	ESOFAGUECTOMIA TOTAL O CASI TOTAL, SIN TORACOTOMIA, CON FARINGOGASTROSTOMIA OESOFAGOGASTROSTOMIA CERVICAL, CON O SIN PILOROPLASTIA (TRANSHIATAL)	$ 140,943	$ 80,539	$ 70,471	$ 60,404	$ 52,350
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43108	ESOFAGUECTOMIA TOTAL O CASI TOTAL, SIN TORACOTOMIA, CON INTERPOSICION DECOLON ORECONSTRUCCION DE INTESTINO DELGADO, INCLUYENDO MOVILIZACION, PREPARACION Y ANASTOMOSIS DE INTESTINO	$ 123,970	$ 70,840	$ 61,985	$ 53,130	$ 46,046
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43112	ESOFAGUECTOMIA TOTAL O CASI TOTAL, CON TORACOTOMIA, CON FARINGOGASTROSTOMIA OESOFAGOGASTROSTOMIA CERVICAL, CON O SIN PILOROPLASTIA	$ 149,914	$ 85,665	$ 74,957	$ 64,249	$ 55,682
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43113	ESOFAGUECTOMIA TOTAL O CASI TOTAL, CON TORACOTOMIA, CON INTERPOSICION DE COLON O RECONSTRUCCION DE INTESTINO DELGADO, INCLUYENDO MOVILIZACION, PREPARACION Y ANASTOMOSIS DE INTESTINO	$ 123,970	$ 70,840	$ 61,985	$ 53,130	$ 46,046
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43116	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL, CERVICAL, CON INJERTO INTESTINAL LIBRE	$ 135,240	$ 77,280	$ 67,620	$ 57,960	$ 50,232
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43117	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL, DOS TERCIOS DISTALES, CON O SIN GASTRECTOMIA PROXIMAL; CONESOFAGOGASTROSTOMIA TORACICA	$ 137,269	$ 78,439	$ 68,634	$ 58,829	$ 50,985

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43118	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL, 2/3 DISTALES, CON TORACOTOMIA E INCISION ABDOMINAL SEPARADA, CON O SIN GASTRECTOMIA PROXIMAL, CON INTERPOSICION DE COLON ORECONSTRUCCION DE INTESTINO DELGADO, INCLUYENDO LA MOVILIZACION, PREPARACION Y ANASTOMOSIS (S) DE INTESTINO	$ 202,499	$ 115,714	$ 101,250	$ 86,785	$ 75,214
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43121	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL, 2/3 DISTALES, CON TORACOTOMIA SOLAMENTE, CON O SIN GASTRECTOMIA PROXIMAL, CON ESOFAGOGASTROSTOMIA TORACICA, CON O SIN PILOROPLASTIA	$ 157,757	$ 90,147	$ 78,879	$ 67,610	$ 58,596
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43122	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL, ABORDAJE ABDOMINAL O TORACOABDOMINAL, CON O SIN GASTRECTOMIA PROXIMAL, CON ESOFAGOGASTROSTOMIA TORACICA, CON O SIN PILOROPLASTIA	$ 139,680	$ 79,817	$ 69,840	$ 59,863	$ 51,881
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43123	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL, ABORDAJE ABDOMINAL O TORACOABDOMINAL, CON O SINGASTRECTOMIA PROXIMAL, CON INTERPOSICION DE COLON O RECONSTRUCCION DE INTESTINO DELGADO, INCLUYENDO LA MOVILIZACION, PREPARACION Y ANASTOMOSIS (S) DE INTESTINO	$ 123,970	$ 70,840	$ 61,985	$ 53,130	$ 46,046
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43124	ESOFAGUECTOMIA TOTAL O PARCIAL, SIN RECONSTRUCCION (CUALQUIER ABORDAJE), CONESOFAGOSTOMIA CERVICAL	$ 209,532	$ 119,732	$ 104,766	$ 89,799	$ 77,826
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43130	DIVERTICULECTOMIA DE HIPOFARINGE O ESOFAGO, CON O SIN MIOTOMIA, ABORDAJE CERVICAL	$ 44,764	$ 25,580	$ 22,382	$ 19,185	$ 16,627
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43135	DIVERTICULECTOMIA DE HIPOFARINGE O ESOFAGO, CON O SIN MIOTOMIA, ABORDAJE TORACICO	$ 82,406	$ 47,089	$ 41,203	$ 35,317	$ 30,608
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43200	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES POR CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIA.ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES POR CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 11,946	$ 6,826	$ 5,973	$ 5,120	$ 4,437
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43201	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE; CON INYECCIONES SUBMUCOSAS DIRECTAS DE CUALQUIER SUSTANCIA	$ 7,461	$ 4,263	$ 3,730	$ 3,197	$ 2,771
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43202	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 6,604	$ 3,774	$ 3,302	$ 2,830	$ 2,453
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43204	ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE CON INYECCION DE SUSTANCIA ESCLEROSANTE EN VARICES ESOFAGICAS. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE CON INYECCION DE SUSTANCIA ESCLEROSANTE EN VARICES ESOFAGICAS. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43205	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON LIGADURA ELASTICA DE VARICES ESOFAGICAS.REALIZADO CONVIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON LIGADURA ELASTICA DE VARICES ESOFAGICAS. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 12,938	$ 7,393	$ 6,469	$ 5,545	$ 4,806
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43215	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 9,692	$ 5,538	$ 4,846	$ 4,154	$ 3,600
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43216	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43217	ESOFAGOSCOPIA, O FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES MEDIANTE TECNICA CON ASA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, O FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES MEDIANTE TECNICA CON ASA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43219	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON INSERCION DE TUBO PLASTICO O DILATADOR CON GUIA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON INSERCION DE TUBO PLASTICO O DILATADOR CON GUIA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 9,827	$ 5,616	$ 4,914	$ 4,212	$ 3,650
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43220	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON DILATACION CON BALON (MENOR DE 30 MM DE DIAMETRO). REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON DILATACION CON BALON (MENOR DE 30 MM DE DIAMETRO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 7,326	$ 4,186	$ 3,663	$ 3,140	$ 2,721
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43226	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON INSERCION DE ALAMBRE GUIA SEGUIDA DE DILATACION SOBRE EL ALAMBRE GUIA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON INSERCION DE ALAMBRE GUIA SEGUIDA DE DILATACION SOBRE EL ALAMBRE GUIA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 8,137	$ 4,650	$ 4,068	$ 3,487	$ 3,022
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43227	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 12,104	$ 6,917	$ 6,052	$ 5,187	$ 4,496
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43228	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES, NO FACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR O TECNICA CON ASA REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES, NO FACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR O TECNICA CON ASA REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 12,825	$ 7,329	$ 6,413	$ 5,497	$ 4,764
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43231	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON EXAMEN ENDOSCOPICO ECOGRAFICO	$ 11,000	$ 6,285	$ 5,500	$ 4,714	$ 4,086
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43232	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE PARA ASPIRACION/BIOPSIA INTRAMURAL O TRANSMURAL CON AGUJA FINA GUIADA ECOGRAFICAMENTE	$ 15,102	$ 8,630	$ 7,551	$ 6,472	$ 5,609
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43234	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA PARA EXAMEN PRIMARIO SIMPLE. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA PARA EXAMEN PRIMARIO SIMPLE. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43235	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA CON FINES DIAGNOSTICOS, INCLUYENDO ESOFAGO,ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA CON FINES DIAGNOSTICOS, INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 8,565	$ 4,894	$ 4,283	$ 3,671	$ 3,181
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43236	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA, INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON INYECCIONES SUBMUCOSAS DIRECTASDE CUALQUIER SUSTANCIA	$ 10,188	$ 5,822	$ 5,094	$ 4,366	$ 3,784
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43237	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA, INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON EXAMEN ENDOSCOPICO ECOGRAFICOLIMITADO AL ESOFAGO	$ 13,637	$ 7,792	$ 6,818	$ 5,844	$ 5,065
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43238	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA, INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON ASPIRACION/BIOPSIA INTRAMURAL OTRANSMURAL CON AGUJA FINA GUIADA ECOGRAFICAMENTE LIMITADA AL ESOFAGO	$ 17,040	$ 9,737	$ 8,520	$ 7,303	$ 6,329
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43239	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA ELDUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 8,565	$ 4,894	$ 4,283	$ 3,671	$ 3,181
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43240	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON DRENAJE TRANSMURAL DE SEUDOQUISTE	$ 22,946	$ 13,112	$ 11,473	$ 9,834	$ 8,523
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43241	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON SOBRETUBO. REALIZADO CONVIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON SOBRETUBO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 12,961	$ 7,406	$ 6,480	$ 5,555	$ 4,814
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43242	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA, INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEAELDUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON ASPIRACION/BIOPSIA INTRAMURAL O TRANSMURAL CON AGUJA FINA GUIADA ECOGRAFICAMENTE, INCLUYE EL EXAMEN ECOGRAFICO DE ESOFAGO, ESTOMAGO, Y DUODENO O YEYUNO SEGUN CORRESPONDA	$ 24,546	$ 14,026	$ 12,273	$ 10,520	$ 9,117
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43243	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON ESCLEROSIS, MEDIANTE INYECCION, DEVARICES ESOFAGICAS Y/O GASTRICAS. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON ESCLEROSIS, MEDIANTE INYECCION, DE VARICES ESOFAGICAS Y/O GASTRICAS. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 15,485	$ 8,849	$ 7,742	$ 6,636	$ 5,752
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43244	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON LIGADURA ELASTICA DE VARICESESOFAGICAS Y/O GASTRICAS. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON LIGADURA ELASTICA DE VARICES ESOFAGICAS Y/O GASTRICAS. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 17,153	$ 9,802	$ 8,576	$ 7,351	$ 6,371
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43245	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON DILATACION DE CARDIAS Y/O PILOROOBSTRUIDO, CUALQUIER METODO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON DILATACION DE CARDIAS Y/O PILORO OBSTRUIDO, CUALQUIER METODO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 10,797	$ 6,170	$ 5,398	$ 4,627	$ 4,010
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43246	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON COLOCACION DIRIGIDA DE TUBOPERCUTANEO DE GASTROSTOMIA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON COLOCACION DIRIGIDA DE TUBO PERCUTANEO DE GASTROSTOMIA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 14,471	$ 8,269	$ 7,235	$ 6,202	$ 5,375
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43247	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA ELDUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 11,563	$ 6,607	$ 5,782	$ 4,956	$ 4,295
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43248	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON INSERCION DE ALAMBRE GUIA SEGUIDADE DILATACION DE ESOFAGO SOBRE EL ALAMBRE GUIA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON INSERCION DE ALAMBRE GUIA SEGUIDA DE DILATACION DE ESOFAGO SOBRE EL ALAMBRE GUIA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 10,954	$ 6,260	$ 5,477	$ 4,695	$ 4,069

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43249	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON DILATACION DE ESOFAGO CON BALON(MENOS DE 30 MM DE DIAMETRO). REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON DILATACION DE ESOFAGO CON BALON (MENOS DE 30 MM DE DIAMETRO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 10,075	$ 5,757	$ 5,038	$ 4,318	$ 3,742
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43250	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA ELDUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIOBIPOLAR.REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43251	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, UOTRAS LESIONES MEDIANTE TECNICA DE ASA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES MEDIANTE TECNICA DE ASA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 12,577	$ 7,187	$ 6,289	$ 5,390	$ 4,672
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43255	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA ELDUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 16,364	$ 9,351	$ 8,182	$ 7,013	$ 6,078
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43256	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DEDILTATADOR CON GUIA	$ 14,696	$ 8,398	$ 7,348	$ 6,298	$ 5,459
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43257	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA ELDUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON LIBERACION DE CALOR AL MUSCULO DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR Y/O AL CARDIAS GASTRICO PARA EL TRATAMIENTO DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO	$ 18,257	$ 10,433	$ 9,129	$ 7,825	$ 6,781
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43258	ESTOMAGO, Y YA SEA ELDUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES NO FACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DEELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR O TECNICA CON ASA. REALIZADO CONVIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES NO FACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR O TECNICA CON ASA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN	$ 15,440	$ 8,823	$ 7,720	$ 6,617	$ 5,735
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43259	ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA, CON ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA.REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGUN CORRESPONDA; CON ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN	$ 17,626	$ 10,072	$ 8,813	$ 7,554	$ 6,547
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43260	DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DEESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 20,128	$ 11,502	$ 10,064	$ 8,626	$ 7,476
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43261	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 21,143	$ 12,081	$ 10,571	$ 9,061	$ 7,853
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43262	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON ESFINTEROTOMIA/PAPILOTOMIA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON ESFINTEROTOMIA/PAPILOTOMIA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 24,817	$ 14,181	$ 12,408	$ 10,636	$ 9,218
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43263	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON MEDICION DE PRESION DEL ESFINTER DE ODDI (CONDUCTO PANCREATICO O COLEDOCO). REALIZADO CONVIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON MEDICION DE PRESION DEL ESFINTER DE ODDI (CONDUCTO PANCREATICO O COLEDOCO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 24,524	$ 14,013	$ 12,262	$ 10,510	$ 9,109
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43264	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON EXTRACCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE CALCULO(S) DE LOS CONDUCTOS BILIARES Y/O PANCREATICOS. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON EXTRACCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE CALCULO(S) DE LOS CONDUCTOS BILIARES Y/O PANCREATICOS. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 29,798	$ 17,027	$ 14,899	$ 12,771	$ 11,068

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43265	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON DESTRUCCION ENDOSCOPICA POR LITOTRIPSIA DE CALCULO(S). REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON DESTRUCCION ENDOSCOPICA POR LITOTRIPSIA DE CALCULO(S). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 33,449	$ 19,114	$ 16,725	$ 14,335	$ 12,424
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43267	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON INSERCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR O NASOPANCREATICO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON INSERCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR O NASOPANCREATICO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 24,726	$ 14,129	$ 12,363	$ 10,597	$ 9,184
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43268	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON INSERCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE TUBO O DILATADOR EN CONDUCTO BILIAR O PANCREATICO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON INSERCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE TUBO O DILATADOR EN CONDUCTO BILIAR O PANCREATICO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 25,132	$ 14,361	$ 12,566	$ 10,771	$ 9,335
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43269	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON EXTRACCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE CUERPO EXTRAÑO Y/O CAMBIO DE TUBO O DILATADOR. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON EXTRACCION ENDOSCOPICA RETROGRADA DE CUERPO EXTRAÑO Y/O CAMBIO DE TUBO O DILATADOR. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 27,521	$ 15,726	$ 13,761	$ 11,795	$ 10,222
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43271	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON DILATACION CON BALON ENDOSCOPICA RETROGRADA DE AMPOLLA, CONDUCTOS BILIARES Y/O PANCREATICOS. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON DILATACION CON BALON ENDOSCOPICA RETROGRADA DE AMPOLLA, CONDUCTOS BILIARES Y/O PANCREATICOS. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 24,794	$ 14,168	$ 12,397	$ 10,626	$ 9,209
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43272	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPER); CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON ARGON PLASMA, NO FACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIOBIPOLAR, O TECNICA CON ASA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIA	$ 24,771	$ 14,155	$ 12,386	$ 10,616	$ 9,201
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43273	CANULACION ENDOCSOPICA DE LA PAPILA CON VISUALIZACION DIRECTA DEL CONDUCTO BILIAR COMUN (S) Y/O DEL CONDUCTO PANCREATICO (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 7,461	$ 4,263	$ 3,730	$ 3,197	$ 2,771
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43279	ESOFAGOMIOTOMIA QUIRURGICA LAPAROSCOPICA, (TIPO HELLER), CON FUNDOPLASTIA, SI SE REALIZA	$ 69,626	$ 39,786	$ 34,813	$ 29,840	$ 25,861
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43280	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGASTRICA (P. EJ. PROCEDIMIENTOS DE NISSEN, TOUPET) POR LAPAROSCOPIA	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43300	ESOFAGOPLASTIA (REPARACION O RECONSTRUCCION PLASTICA), ABORDAJE CERVICAL, SINREPARACION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	$ 35,095	$ 20,054	$ 17,547	$ 15,041	$ 13,035
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43305	ESOFAGOPLASTIA (REPARACION O RECONSTRUCCION PLASTICA), ABORDAJE CERVICAL, CON REPARACION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	$ 63,022	$ 36,012	$ 31,511	$ 27,009	$ 23,408
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43310	ESOFAGOPLASTIA (REPARACION O RECONSTRUCCION PLASTICA), ABORDAJE TORACICA, SINREPARACION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	$ 84,277	$ 48,158	$ 42,139	$ 36,119	$ 31,303
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43312	ESOFAGOPLASTIA (REPARACION O RECONSTRUCCION PLASTICA), ABORDAJE TORACICA, CON REPARACION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	$ 91,760	$ 52,434	$ 45,880	$ 39,326	$ 34,082
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43313	ESOFAGOPLASTIA PARA TRATAMIENTO DE DEFECTOS CONGENITOS (REPARACION O RECONSTRUCCION PLASTICA), ABORDAJE TORACICO, SIN REPARACION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	$ 150,071	$ 85,755	$ 75,036	$ 64,316	$ 55,741
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43314	ESOFAGOPLASTIA PARA TRATAMIENTO DE DEFECTOS CONGENITOS (REPARACION O RECONSTRUCCION PLASTICA), ABORDAJE TORACICO, CON REPARACION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	$ 174,415	$ 99,665	$ 87,207	$ 74,749	$ 64,783
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43320	ESOFAGOGASTROSTOMIA (CARDIOPLASTIA), CON O SIN VAGOTOMIA O PILOROPLASTIA, ABORDAJE TRANSTORACICO O TRANSABDOMINAL	$ 75,351	$ 43,058	$ 37,676	$ 32,293	$ 27,988
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43324	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGASTRICA (P. EJ. PROCEDIMIENTOS DE NISSEN, BELSEY IV, HILL)	$ 47,334	$ 27,048	$ 23,667	$ 20,286	$ 17,581
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43325	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGASTRICA, CON PARCHE FUNDICO (PROCEDIMIENTO DE THAL-NISSEN)	$ 47,334	$ 27,048	$ 23,667	$ 20,286	$ 17,581
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43326	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGASTRICA CON GASTROPLASTIA (COLLINS)	$ 47,334	$ 27,048	$ 23,667	$ 20,286	$ 17,581
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43330	ESOFAGOMIOTOMIA (TIPO HELIER); ABORDAJE ABDOMINAL	$ 70,731	$ 40,417	$ 35,365	$ 30,313	$ 26,271
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43331	ESOFAGOMIOTOMIA (TIPO HELIER); ABORDAJE TORACICO	$ 75,396	$ 43,084	$ 37,698	$ 32,313	$ 28,004
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43340	ESOFAGOYEYUNOSTOMIA (SIN GASTRECTOMIA TOTAL), ABORDAJE ABDOMINAL.	$ 73,841	$ 42,195	$ 36,921	$ 31,646	$ 27,427
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43341	ESOFAGOYEYUNOSTOMIA (SIN GASTRECTOMIA TOTAL), ABORDAJE TORACICO.	$ 80,648	$ 46,085	$ 40,324	$ 34,563	$ 29,955
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43350	ESOFAGOSTOMIA, FISTULIZACION EXTERNA DE ESOFAGO, ABORDAJE ABDOMINAL.	$ 64,374	$ 36,785	$ 32,187	$ 27,589	$ 23,910
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43351	ESOFAGOSTOMIA, FISTULIZACION EXTERNA DE ESOFAGO, ABORDAJE TORACICO.	$ 73,278	$ 41,873	$ 36,639	$ 31,405	$ 27,217
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43352	ESOFAGOSTOMIA, FISTULIZACION EXTERNA DE ESOFAGO, ABORDAJE CERVICAL.	$ 59,731	$ 34,132	$ 29,866	$ 25,599	$ 22,186
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43360	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL POR ESOFAGUECTOMIA PREVIA, POR LESIONO FISTULAOBSTRUCTIVA ESOFAGICA O POR EXCLUSION ESOFAGICA PREVIA, CON ESTOMAGO, CON O SIN PILOROPLASTIA	$ 126,585	$ 72,334	$ 63,292	$ 54,251	$ 47,017
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43361	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL POR ESOFAGUECTOMIA PREVIA, POR LESIONO FISTULAOBSTRUCTIVA ESOFAGICA O POR EXCLUSION ESOFAGICA PREVIA, CON INTERPOSICION DE COLON O INTESTINO DELGADO INCLUYENDO LA MOVILIZACION PREPARACION Y ANASTOMOSIS DE INTESTINO	$ 144,820	$ 82,754	$ 72,410	$ 62,066	$ 53,790
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43400	LIGADURA DIRECTA DE VARICES ESOFAGICAS CON FIBROSCOPIO CON O SIN VIDEOCAMARA	$ 15,485	$ 8,849	$ 7,742	$ 6,636	$ 5,752

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43401	TRANSECCION DE ESOFAGO CON CORRECCION POR VARICES ESOFAGICAS	$ 83,939	$ 47,965	$ 41,969	$ 35,974	$ 31,177
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43405	LIGADURA O ENGRAPADO DE LA UNION GASTROESOFAGICA POR PERFORACION ESOFAGICA PREEXISTENTE	$ 81,910	$ 46,806	$ 40,955	$ 35,104	$ 30,424
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43410	SUTURA DE HERIDA O LESION ESOFAGICA POR ABORDAJE CERVICAL	$ 55,539	$ 31,736	$ 27,769	$ 23,802	$ 20,629
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43415	SUTURA DE HERIDA O LESION ESOFAGICA, POR ABORDAJE TRANSTORACICO O TRANSABDOMINAL	$ 94,307	$ 53,890	$ 47,154	$ 40,417	$ 35,028
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43420	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA O FISTULA, VIA CERVICAL	$ 57,364	$ 32,780	$ 28,682	$ 24,585	$ 21,307
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43425	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA O FISTULA, POR ABORDAJE TRANSTORACICO O TRANSABDOMINAL	$ 82,970	$ 47,411	$ 41,485	$ 35,558	$ 30,817
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43450	DILATACION DE ESOFAGO, MEDIANTE DILATADOR SIN GUIA	$ 7,506	$ 4,289	$ 3,753	$ 3,217	$ 2,788
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43453	DILATACION DE ESOFAGO, MEDIANTE DILATADOR CON GUIA	$ 5,567	$ 3,181	$ 2,784	$ 2,386	$ 2,068
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43456	DILATACION DE ESOFAGO, MEDIANTE DILATADOR DE BALON, RETROGRADO	$ 8,948	$ 5,113	$ 4,474	$ 3,835	$ 3,324
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43458	DILATACION DE ESOFAGO CON BALON (DIAMETRO DE 30 MM O MAYOR) POR ACALASIA.REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIADILATACION DE ESOFAGO CON BALON (DIAMETRO DE 30 MM O MAYOR) POR ACALASIA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 10,481	$ 5,989	$ 5,241	$ 4,492	$ 3,893
SISTEMA DIGESTIVO	ESÓFAGO	43460	TAPONAMIENTO ESOFAGOGASTRICO, CON BALON (TIPO SENGSTAAKEN)	$ 12,735	$ 7,277	$ 6,368	$ 5,458	$ 4,730
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43500	GASTROTOMIA; CON EXPLORACION O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 41,857	$ 23,918	$ 20,928	$ 17,939	$ 15,547
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43501	GASTROTOMIA CON SUTURA DE ULCERA SANGRANTE	$ 71,655	$ 40,946	$ 35,827	$ 30,709	$ 26,615
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43502	GASTROSTOMIA CON SUTURA DE LACERACION ESOFAGOGASTRICA PREEXISTENTE (P. EJ. MALLORY-WEISS).	$ 80,964	$ 46,265	$ 40,482	$ 34,699	$ 30,072
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43510	GASTROSTOMIA CON DILATACION ESOFAGICA E INSERCION DE PROTESIS ENDOLUMINAL PERMANENTE (P. EJ. CELESTIN O MOUSSEAUX-BARBIN)	$ 52,248	$ 29,856	$ 26,124	$ 22,392	$ 19,406
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43520	PILOROMIOTOMIA, CORTE DE MUSCULO PILORICO (PROCEDIMIENTO DE FREDET-RAMSTEDT)	$ 37,529	$ 21,445	$ 18,765	$ 16,084	$ 13,939
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43600	BIOPSIA DE ESTOMAGO POR TUBO O CAPSULA A TRAVES DE LA BOCA (UNO O MAS ESPECIMENES)	$ 6,131	$ 3,503	$ 3,065	$ 2,628	$ 2,277
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43605	BIOPSIA DE ESTOMAGO POR LAPAROTOMIA	$ 44,381	$ 25,361	$ 22,191	$ 19,021	$ 16,484
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43610	ESCISION LOCAL DE ULCERA O TUMOR BENIGNO DE ESTOMAGO.	$ 52,225	$ 29,843	$ 26,113	$ 22,382	$ 19,398
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43611	ESISION LOCAL DE TUMOR MALIGNO DE ESTOMAGO.	$ 65,141	$ 37,223	$ 32,570	$ 27,917	$ 24,195
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43620	GASTRECTOMIA TOTAL, CON ESOFAGOENTEROSTOMIA	$ 72,128	$ 41,216	$ 36,064	$ 30,912	$ 26,790
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43621	GASTRECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION EN Y DE ROUX.	$ 80,017	$ 45,724	$ 40,009	$ 34,293	$ 29,721
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43622	GASTRECTOMIA TOTAL CON FORMACION DE RESERVORIO INTESTINAL (CUALQUIER TIPO)	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43631	GASTRECTOMIA PARCIAL DISTAL, CON GASTRODUODENOSTOMIA	$ 63,112	$ 36,064	$ 31,556	$ 27,048	$ 23,442
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43632	GASTRECTOMIA PARCIAL DISTAL, CON GASTROYEYUNOSTOMIA	$ 72,128	$ 41,216	$ 36,064	$ 30,912	$ 26,790
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43633	GASTRECTOMIA PARCIAL DISTAL CON RECONSTRUCCION EN Y DE ROUX.	$ 69,874	$ 39,928	$ 34,937	$ 29,946	$ 25,953
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43634	GASTRECTOMIA PARCIAL DISTAL CON FORMACION DE RESERVORIO INTESTINAL (CUALQUIER TIPO)	$ 72,128	$ 41,216	$ 36,064	$ 30,912	$ 26,790
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43635	VAGOTOMIA REALIZADA JUNTO CON GASTRECTOMIA DISTAL PARCIAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 38,994	$ 22,282	$ 19,497	$ 16,712	$ 14,484
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43640	ESOFAGOGASTROSTOMIA, CON VAGOTOMIA, CON PILOROPLASTIA O PILOROMIOTOMIAVAGOTOMIA INCLUYENDO PILOROPLASTIA, CON O SIN GASTROSTOMIA, TRONCAL O SELECTIVA	$ 62,706	$ 35,832	$ 31,353	$ 26,874	$ 23,291
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43641	VAGOTOMIA INCLUYENDO PILOROPLASTIA, CON O SIN GASTROSTOMIA; DE CELULAS PARIETALES (ALTAMENTE SELECTIVA)	$ 63,360	$ 36,206	$ 31,680	$ 27,154	$ 23,534
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43644	PROCEDIMIENTO RESTRICTIVO GASTRICO POR LAPAROSCOPIA, CON BYPASS GASTRICO Y GASTROENTEROSTOMIA EN Y DE ROUX (BRAZO DE ROUX DE 150 CM O MENOS)	$ 92,752	$ 53,001	$ 46,376	$ 39,751	$ 34,451
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43645	PROCEDIMIENTO RESTRICTIVO GASTRICO POR LAPAROSCOPIA, CON BYPASS GASTRICO Y RECONSTRUCCION DEL INTESTINO DELGADO PARA LIMITAR LA ABSORCION	$ 99,041	$ 56,595	$ 49,520	$ 42,446	$ 36,787
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43651	VAGOTOMIA TRONCULAR POR LAPAROSCOPIA	$ 34,621	$ 19,784	$ 17,311	$ 14,838	$ 12,859
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43652	VAGOTOMIA SELECTIVA O ULTRASELECTIVA POR LAPAROSCOPIA	$ 40,482	$ 23,132	$ 20,241	$ 17,349	$ 15,036
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43653	GASTROSTOMIA POR LAPAROSCOPIA, SIN CONSTRUCCION DE TUBO GASTRICO (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE STAMN) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 30,068	$ 17,182	$ 15,034	$ 12,886	$ 11,168
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43752	COLOCACION DE TUBO NASO U OROGASTRICO QUE REQUIERE LAS HABILIDADES DE UN MEDICO Y	$ 2,457	$ 1,404	$ 1,228	$ 1053	$ 913
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43760	CAMBIO DE TUBO DE GASTROSTOMIA PERCUTANEO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACAMBIO DE TUBO DE GASTROSTOMIA PERCUTANEO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 3,809	$ 2,177	$ 1,905	$ 1,633	$ 1,415
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43761	COLOCACION DE SONDA NASOYEYUNAL O GASTRICA CON GUIA ENDOSCOPICA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIACOLOCACION DE SONDA NASOYEYUNAL O GASTRICA CON GUIA ENDOSCOPICA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARAPROCEDIMIENTO QUE NO APARECE EN LA LISTA, ESTOMAGO Y DUODENO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAPROCEDIMIENTO QUE NO APARECE EN LA LISTA, ESTOMAGO Y DUODENO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 6,199	$ 3,542	$ 3,099	$ 2,657	$ 2,302
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43770	COLOCACION DE DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICO AJUSTABLE (P. EJ. BANDA GASTRICA YCOMPONENTES DE PUERTO SUBCUTANEO) POR LAPAROSCOPIA	$ 59,483	$ 33,990	$ 29,742	$ 25,493	$ 22,094
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43771	REVISION DE DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICO AJUSTABLE SOLAMENTE POR LAPAROSCOPIA	$ 67,710	$ 38,692	$ 33,855	$ 29,019	$ 25,149
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43772	REMOCION DE DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICO AJUSTABLE SOLAMENTE POR LAPAROSCOPIA	$ 51,008	$ 29,147	$ 25,504	$ 21,861	$ 18,946
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43773	REMOCION Y REMPLAZO DE DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICO AJUSTABLE SOLAMENTE POR LAPAROSCOPIA	$ 67,733	$ 38,704	$ 33,866	$ 29,028	$ 25,158
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43774	REMOCION DE DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICO AJUSTABLE Y SUS COMPONENTES SUBCUTANEOS POR LAPAROSCOPIA	$ 51,256	$ 29,289	$ 25,628	$ 21,967	$ 19,038
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43800	PILOROPLASTIA	$ 49,611	$ 28,349	$ 24,805	$ 21,262	$ 18,427

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43810	GASTRODUODENOSTOMIA	$ 53,871	$ 30,783	$ 26,935	$ 23,087	$ 20,009
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43820	GASTROYEYUNOSTOMIA SIN VAGOTOMIA	$ 70,685	$ 40,392	$ 35,343	$ 30,294	$ 26,255
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43825	GASTROYEYUNOSTOMIA CON VAGOTOMIA, CUALQUIER TIPO	$ 69,220	$ 39,554	$ 34,610	$ 29,666	$ 25,710
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43830	GASTROSTOMIA, ABIERTA; SIN CONSTRUCCION DE TUBO GASTRICO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 37,168	$ 21,239	$ 18,584	$ 15,929	$ 13,805
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43831	GASTROSTOMIA NEONATAL ABIERTA PARA ALIMENTACION	$ 31,286	$ 17,877	$ 15,643	$ 13,408	$ 11,620
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43832	GASTROSTOMIA, ABIERTA, CON CONSTRUCCION DE TUBO GASTRICO (EJ PROCEDIMIENTO DE JANEWAY)	$ 56,643	$ 32,367	$ 28,322	$ 24,276	$ 21,039
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43840	GASTRORRAFIA, SUTURA DE ULCERA DUODENAL O GASTRICA PERFORADA, HERIDA O LESION	$ 71,677	$ 40,958	$ 35,839	$ 30,719	$ 26,623
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43842	PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO POR OBESIDAD MORBIDA, SIN DERIVACION (BYPASS)GASTRICA; GASTROPLASTIA CON BANDA VERTICAL	$ 68,116	$ 38,923	$ 34,058	$ 29,193	$ 25,300
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43843	PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO POR OBESIDAD MORBIDA, SIN DERIVACION (BYPASS) GASTRICA; CUALQUIER OTRA GASTROPLASTIA QUE NO SEA CON BANDA VERTICALPROCEDIMIENTO RESTRICTIVO DE ESTOMAGO CON GASTRECTOMIA PARCIAL, ILEOILEOSTOMIA Y	$ 67,417	$ 38,524	$ 33,709	$ 28,893	$ 25,041
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43845	DUODENOILESTOMIA CON PRESERVACION DE PILORO (50 A 100 CM DE CANAL COMUN) CON LIMITACION DE LA ABSORCION (DERIVACION BILIOPANCREATICA CON CRUCE O SWITCH DUODENAL)	$ 104,248	$ 59,570	$ 52,124	$ 44,678	$ 38,721
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43846	PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO POR OBESIDAD MORBIDA, CON DERIVACION (BYPASS) GASTRICA, CON GASTROENTEROSTOMIA EN Y DE ROUX CON ASA CORTA (150 CM O MENOS)	$ 87,117	$ 49,781	$ 43,559	$ 37,336	$ 32,358
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43847	PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO POR OBESIDAD MORBIDA, CON DERIVACION (BYPASS) GASTRICA, CON RECONSTRUCCION DEL INTESTINO DELGADO PARA LIMITAR ABSORCION.	$ 95,141	$ 54,366	$ 47,571	$ 40,775	$ 35,338
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43848	REVISION DE PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO POR OBESIDAD MORBIDA, QUE NO SEA UN DISPOSITIVO GASTRICO RESTRICTIVO AJUSTABLE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 102,918	$ 58,810	$ 51,459	$ 44,108	$ 38,227
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43850	RAPARACION DE ANASTOMOSIS GASTRODUODENAL (GASTRODUODENOSTOMIA) SINRECONSTRUCCION DE ANASTOMOSIS, SIN VAGOTOMIA	$ 86,216	$ 49,266	$ 43,108	$ 36,950	$ 32,023
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43855	RAPARACION DE ANASTOMOSIS GASTRODUODENAL (GASTRODUODENOSTOMIA) SINRECONSTRUCCION DE ANASTOMOSIS, CON VAGOTOMIA	$ 89,416	$ 51,095	$ 44,708	$ 38,321	$ 33,212
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43860	REPARACION DE ANASTOMOSIS GASTROYEYUNAL (GASTROYEYUNOSTOMIA) CON RECONSTRUCCION, CON O SIN GASTRECTOMIA PARCIAL O RESECCION INTESTINAL, SIN VAGOTOMIA	$ 87,455	$ 49,974	$ 43,728	$ 37,481	$ 32,483
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43865	REPARACION DE ANASTOMOSIS GASTROYEYUNAL (GASTROYEYUNOSTOMIA) CON RECONSTRUCCION, CON O SIN GASTRECTOMIA PARCIAL O RESECCION INTESTINAL, CON VAGOTOMIA	$ 90,859	$ 51,919	$ 45,429	$ 38,939	$ 33,748
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43870	CIERRE QUIRURGICO DE GASTROSTOMIA	$ 37,867	$ 21,638	$ 18,934	$ 16,229	$ 14,065
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43880	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43886	REVISION DEL PUERTO SUBCUTANEO DEL DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICO	$ 18,776	$ 10,729	$ 9,388	$ 8,047	$ 6,974
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43887	REMOCION DEL PUERTO SUBCUTANEO DEL DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICOS	$ 17,108	$ 9,776	$ 8,554	$ 7,332	$ 6,354
SISTEMA DIGESTIVO	ESTOMAGO	43888	REMOCION Y REMPLAZO DEL PUERTO SUBCUTANEO DEL DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICOS	$ 24,118	$ 13,782	$ 12,059	$ 10,336	$ 8,958
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44005	ENTEROLISIS, LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINALES POR VIAABDOMINAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 58,446	$ 33,398	$ 29,223	$ 25,048	$ 21,709
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44010	DUODENOTOMIA PARA EXPLORACION, BIOPSIA, REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO.	$ 46,117	$ 26,352	$ 23,058	$ 19,764	$ 17,129
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44015	COLOCACION DE TUBO EN YEYUNO PARA ALIMENTACION ENTERAL, REALIZADA DURANTE UNA CIRUGIA, POR CUALQUIER METODO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 7,776	$ 4,444	$ 3,888	$ 3,333	$ 2,888
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44020	ENTEROTOMIA, INTESTINO DELGADO DIFERENTE A DUODENO, O PARA EXPLORACION, BIOPSIA, REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO.	$ 51,774	$ 29,585	$ 25,887	$ 22,189	$ 19,230
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44021	ENTEROTOMIA, INTESTINO DELGADO DIFERENTE A DUODENO, PARA DESCOMPRESION (P. EJ. TUBO DE BAKER)	$ 52,315	$ 29,894	$ 26,158	$ 22,421	$ 19,431
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44025	COLOTOMIA PARA EXPLORACION, BIOPSIA, REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO.	$ 52,721	$ 30,126	$ 26,361	$ 22,595	$ 19,582
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44050	REDUCCION DE VOLVULO, INTUSUSCEPCION, HERNIA INTERNA, MEDIANTE LAPAROTOMIA	$ 49,836	$ 28,478	$ 24,918	$ 21,358	$ 18,510
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44055	CORRECCION DE MALROTACION MEDIANTE LISIS DE BANDAS DUODENALES Y/O REDUCCION DEVOLVULO DE INTESTINO MEDIO	$ 79,724	$ 45,557	$ 39,862	$ 34,167	$ 29,612
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44100	BIOPSIA DE INTESTINO MEDIANTE CAPSULA O TUBO, VIA PERORAL (UNO O MASEJEMPLARES)	$ 6,582	$ 3,761	$ 3,291	$ 2,821	$ 2,445
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44110	ESCISION DE UNA O MAS LESIONES DE INTESTINO DELGADO O GRUESO QUE NO REQUIERENANASTOMOSIS, EXTERIORIZACION O FISTULIZACION; ENTEROTOMIA UNICA	$ 45,350	$ 25,915	$ 22,675	$ 19,436	$ 16,844
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44111	ESCISION DE UNA O MAS LESIONES DE INTESTINO DELGADO O GRUESO QUE NO REQUIERENANASTOMOSIS, EXTERIORIZACION O FISTULIZACION; ENTEROTOMIAS MULTIPLES	$ 52,653	$ 30,088	$ 26,327	$ 22,566	$ 19,557
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44120	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO, RESECCION Y ANASTOMOSIS UNICAS	$ 65,231	$ 37,275	$ 32,615	$ 27,956	$ 24,229
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44121	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO, CADA RESECCION Y ANASTOMOSISADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 13,141	$ 7,509	$ 6,570	$ 5,632	$ 4,881
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44125	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO, CON ENTEROTOMIA	$ 63,247	$ 36,141	$ 31,624	$ 27,106	$ 23,492
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44126	ENTERECTOMIA; RESECCION DE INTESTINO DELGADO DEBIDO A ATRESIA CONGENITA,ANASTOMOSIS Y RESECCION UNICAS DE SEGMENTO PROXIMAL DE INTESTINO SIN REDUCCION DEL CALIBRE DE	$ 130,664	$ 74,665	$ 65,332	$ 55,999	$ 48,532
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44127	ENTERECTOMIA; RESECCION DE INTESTINO DELGADO DEBIDO A ATRESIA CONGENITA,ANASTOMOSIS Y RESECCION UNICAS DE SEGMENTO PROXIMAL DE INTESTINO CON REDUCCION DEL CALIBRE DE	$ 151,424	$ 86,528	$ 75,712	$ 64,896	$ 56,243
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44128	ENTERECTOMIA; RESECCION DE INTESTINO DELGADO DEBIDO A ATRESIA CONGENITA, CADAANASTOMOSIS Y RESECCION DE SEGMENTO PROXIMAL DE INTESTINO ADICIONAL REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 13,163	$ 7,522	$ 6,582	$ 5,641	$ 4,889

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44130	ENTEROENTEROSTOMIA, ANASTOMOSIS DE INTESTINO, CON O SIN ENTEROSTOMIA CUTANEA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 69,378	$ 39,645	$ 34,689	$ 29,733	$ 25,769
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44139	MOVILIZACION (DESMONTADO) DE ANGULO ESPLENICO REALIZADO EN CONJUNCION CON COLECTOMIA PARCIAL REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 6,604	$ 3,774	$ 3,302	$ 2,830	$ 2,453
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44140	COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44141	COLECTOMIA PARCIAL CON CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL O COLOSTOMIA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44143	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (PROCEDIMIENTO TIPOHARMANN)	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44144	COLECTOMIA PARCIAL CON RESECCION, COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y CREACION DE FISTULA MUCOSA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44145	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS PELVICA BAJA)	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44146	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS PELVICA BAJA), CON COLOSTOMIA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44147	COLECTOMIA PARCIAL, ABORDAJE ABDOMINAL Y TRANSANAL.	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44150	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, SIN PROTECTOMIA, CON ILEOSTOMIA O ILEOPROCTOSTOMIA.	$ 99,582	$ 56,904	$ 49,791	$ 42,678	$ 36,987
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44151	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, SIN PROCTECTOMIA, CON ILEOSTOMIA CONTINENTE	$ 113,534	$ 64,877	$ 56,767	$ 48,657	$ 42,170
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44155	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, CON PROTECTOMIA, CON ILEOSTOMIA	$ 111,641	$ 63,795	$ 55,820	$ 47,846	$ 41,467
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44156	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, CON PROCTECTOMIA, CON ILEOSTOMIA CONTINENTE	$ 122,099	$ 69,771	$ 61,050	$ 52,328	$ 45,351
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44157	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, CON PROCTECTOMIA, CON ANASTOMOSIS ILEOANAL, INCLUYE ILEOSTOMIA EN ASA Y MUCOSECTOMIA RECTAL SI SE REQUIERE	$ 115,765	$ 66,152	$ 57,883	$ 49,614	$ 42,999
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44158	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, CON PROCTECTOMIA, CON ANASTOMOSIS ILEOANAL, CREACION DE RESERVORIO ILEAL (S O J), INCLUYE ILEOSTOMIA EN ASA Y MUCOSECTOMIA RECTAL SI SE	$ 118,470	$ 67,697	$ 59,235	$ 50,773	$ 44,003
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44160	COLECTOMIA PARCIAL CON REMOCION DE ILEON TERMINAL E ILEOCOLOSTOMIA	$ 66,403	$ 37,944	$ 33,201	$ 28,458	$ 24,664
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44180	ENTEROLISIS, LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINALES POR VIALAPAROSCOPICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 49,295	$ 28,169	$ 24,647	$ 21,126	$ 18,310
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44186	YEYUNOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA (P. EJ. DESCOMPRESION O ALIMENTACION)	$ 34,914	$ 19,951	$ 17,457	$ 14,963	$ 12,968
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44187	YEYUNOSTOMIA O ILEOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA SIN TUBO	$ 59,393	$ 33,939	$ 29,696	$ 25,454	$ 22,060
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44188	COLOSTOMIA O CECOSTOMIACON EXTERIORIZACION A LA PIEL POR LAPAROSCOPIA	$ 65,546	$ 37,455	$ 32,773	$ 28,091	$ 24,346
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44202	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO, RESECCION Y ANASTOMOSIS UNICAS,MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 74,247	$ 42,427	$ 37,123	$ 31,820	$ 27,577
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44203	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO, CADA RESECCION Y ANASTOMOSIS ADICIONALES. POR LAPAROSCOPIA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGOPRIMARIO	$ 13,118	$ 7,496	$ 6,559	$ 5,622	$ 4,873
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44204	COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS POR LAPAROSCOPIA	$ 82,947	$ 47,398	$ 41,474	$ 35,549	$ 30,809
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44205	COLECTOMIA PARCIAL CON EXTIRPACION DEL ILEON TERMINAL E ILEOCOLOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 72,331	$ 41,332	$ 36,165	$ 30,999	$ 26,866
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44206	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA TERMINAL Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (PROCEDIMIENTO TIPO HARTMANN) POR LAPAROSCOPIA	$ 94,285	$ 53,877	$ 47,142	$ 40,408	$ 35,020
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44207	COLECTOMIA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS, CON COLOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS PELVICA BAJA) MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 98,838	$ 56,479	$ 49,419	$ 42,359	$ 36,711
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44208	COLECTOMIA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS, CON COLOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS PELVICA BAJA), CON COLOSTOMIA MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 107,786	$ 61,592	$ 53,893	$ 46,194	$ 40,035
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44210	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, SIN PROTECTOMIA, CON ILEOSTOMIA O ILEOPROCTOSTOMIA MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 96,719	$ 55,268	$ 48,360	$ 41,451	$ 35,924
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44211	COTOMIA TOTAL ABDOMINAL, CON PROCTECTOMIA, CON ANASTOMOSIS ILEOANAL, CREACIONDE RESERVORIO ILEAL (S O J), CON ILEOSTOMIA EN ASA, INCLUYE MUCOSECTOMIA RECTAL SI SE REQUIERE, MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 118,921	$ 67,955	$ 59,461	$ 50,966	$ 44,171
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44212	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, CON PROCTECTOMIA, CON ILEOSTOMIAMOVILIZACION (DESMONTADO) DE ANGULO ESPLENICO REALIZADO EN CONJUNCION CON	$ 111,573	$ 63,756	$ 55,787	$ 47,817	$ 41,441
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44213	COLECTOMIA PARCIAL MEDIANTE LAPAROSCOPIA REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 10,346	$ 5,912	$ 5,173	$ 4,434	$ 3,843
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44227	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO, CON RESECCINO Y ANASTOMOSIS MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 89,754	$ 51,288	$ 44,877	$ 38,466	$ 33,337
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44300	COLOCACION DE TUBO ABIERTO MEDIANTE ENTEROSTOMIA O CECOSTOMIA (EJM. PARA DESCOMPRESION O ALIMENTACION)	$ 44,945	$ 25,683	$ 22,472	$ 19,262	$ 16,694
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44310	ILEOSTOMIA O YEYUNOSTOMIA, SIN TUBO	$ 56,147	$ 32,084	$ 28,074	$ 24,063	$ 20,855
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44312	REVISION DE ILEOSTOMIA SIMPLE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44314	REVISION DE ILEOSTOMIA COMPLICADA (RECONSTRUCCION PROFUNDA) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 54,637	$ 31,221	$ 27,318	$ 23,416	$ 20,294
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44316	ILEOSTOMIA CONTINENTE (PROCEDIMIENTO DE KOCK)	$ 74,855	$ 42,774	$ 37,428	$ 32,081	$ 27,803
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44320	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL	$ 64,194	$ 36,682	$ 32,097	$ 27,512	$ 23,843
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44322	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACION A LA PIEL, CON BIOPSIAS MULTIPLES (EJ MEGACOLON CONGENITO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 52,112	$ 29,779	$ 26,056	$ 22,334	$ 19,356
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44340	REVISION DE COLOSTOMIA SIMPLE (LIBERACION DE CICATRIZ SUPERFICIAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 32,863	$ 18,779	$ 16,432	$ 14,084	$ 12,206
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44345	REVISION DE COLOSTOMIA CON COMPLICACIONES (P. EJ. RECONSTRUCCION PROFUNDA) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 56,305	$ 32,174	$ 28,152	$ 24,131	$ 20,913
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44346	REVISION DE COLOSTOMIA CON CORRECCION DE HERNIA PARACOLOSTOMICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 63,315	$ 36,180	$ 31,657	$ 27,135	$ 23,517

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44360	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44361	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44363	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 11,879	$ 6,788	$ 5,939	$ 5,091	$ 4,412
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44364	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRA LESIONES MEDIANTE TECNICA CON ASA	$ 12,803	$ 7,316	$ 6,401	$ 5,487	$ 4,755
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44365	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRA LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	$ 11,405	$ 6,517	$ 5,703	$ 4,888	$ 4,236
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44366	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO	$ 15,079	$ 8,617	$ 7,540	$ 6,463	$ 5,601
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44369	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRA LESIONES NO FACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR	$ 15,417	$ 8,810	$ 7,709	$ 6,607	$ 5,726
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44370	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DE STENT	$ 16,612	$ 9,493	$ 8,306	$ 7,119	$ 6,170
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44372	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON COLOCACION DE TUBO PERCUTANEO DE YEYUNOSTOMIA	$ 14,674	$ 8,385	$ 7,337	$ 6,289	$ 5,450
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44373	VIDEONDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ILEON; CON CONVERSION DE TUBO PERCUTANEO DE GASTROSTOMIA A TUBO PERCUTANEO DE YEYUNOSTOMIA	$ 11,879	$ 6,788	$ 5,939	$ 5,091	$ 4,412
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44376	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, INCLUYENDO ILEON; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 17,514	$ 10,008	$ 8,757	$ 7,506	$ 6,505
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44377	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, INCLUYENDO ILEON; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	$ 18,618	$ 10,639	$ 9,309	$ 7,979	$ 6,915
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44378	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, INCLUYENDO ILEON; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO	$ 23,870	$ 13,640	$ 11,935	$ 10,230	$ 8,866
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44379	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, ICLUYENDO ILEON; CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DE STENTILEOSCOPIA, A TRAVES DEL ESTOMA; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENESMEDIANTE CEPILLADOO LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIA	$ 25,267	$ 14,438	$ 12,634	$ 10,829	$ 9,385
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44380	ILEOSCOPIA, A TRAVES DEL ESTOMA; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADOO LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 3,990	$ 2,280	$ 1,995	$ 1,710	$ 1,482
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44382	ILEOSCOPIA, A TRAVES DEL ESTOMA; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIAILEOSCOPIA, A TRAVES DEL ESTOMA; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 4,756	$ 2,718	$ 2,378	$ 2,038	$ 1,766
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44383	ILEOSCOPIA, A TRAVES DEL ESTOMA; CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DE STENT	$ 10,143	$ 5,796	$ 5,072	$ 4,347	$ 3,767
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44385	TAMIZAJE VIDEOENDOSCOPICA DE BOLSA DEL INTESTINO DELGADO (ABDOMINAL O PELVICA); DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADOO LAVADO(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 6,108	$ 3,490	$ 3,054	$ 2,618	$ 2,269
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44386	TAMIZAJE ENDOSCOPICA DE BOLSA DEL INTESTINO DELGADO (ABDOMINAL O PELVICA); CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIATAMIZAJE ENDOSCOPICA DE BOLSA DEL INTESTINO DELGADO (ABDOMINAL O PELVICA); CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 7,168	$ 4,096	$ 3,584	$ 3,072	$ 2,662
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44388	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CONVIDEOENDOSCOPIACOLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIAN TECEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO). REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 9,467	$ 5,410	$ 4,733	$ 4,057	$ 3,516
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44389	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE	$ 10,594	$ 6,054	$ 5,297	$ 4,540	$ 3,935
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44390	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 12,780	$ 7,303	$ 6,390	$ 5,477	$ 4,747
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44391	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO	$ 14,493	$ 8,282	$ 7,247	$ 6,211	$ 5,383
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44392	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRA LESIONES MEDIANTE PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	$ 12,510	$ 7,148	$ 6,255	$ 5,361	$ 4,646
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44393	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRA LESIONESNO FACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIOBIPOLAR O TECNICA CON ASA	$ 15,913	$ 9,093	$ 7,957	$ 6,820	$ 5,911
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44394	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRA LESIONES MEDIANTE TECNICA CON ASA	$ 14,719	$ 8,411	$ 7,359	$ 6,308	$ 5,467
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44397	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DE STENT	$ 15,891	$ 9,080	$ 7,945	$ 6,810	$ 5,902

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44500	INTRODUCCION DE TUBO GASTROINTESTINAL LARGO (EJ MILLER-ABBOTT)	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44602	SUTURA DE PERFORACION SIMPLE DE INTESTINO DELGADO (ENTERORRAFIA) PORULCERAPERFORADA, DIVERTICULO, HERIDA, LESION O RUPTURA	$ 74,765	$ 42,723	$ 37,383	$ 32,042	$ 27,770
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44603	SUTURA DE PERFORACIONES MULTIPLES DE INTESTINO DELGADO (ENTERORRAFIA) POR ULCERAPERFORADA, DIVERTICULO, HERIDA, LESION O RUPTURA	$ 85,855	$ 49,060	$ 42,927	$ 36,795	$ 31,889
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44604	SUTURA DEL INTESTINO GRUESO (COLORRAFIA) POR ULCERA PERFORADA, DIVERTICULO, HERIDA,LESION O RUPTURA (CON PERFORACIONES UNICA O MULTIPLES), SIN COLOSTOMIA	$ 56,666	$ 32,380	$ 28,333	$ 24,285	$ 21,047
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44605	SUTURA DEL INTESTINO GRUESO (COLORRAFIA) POR ULCERA PERFORADA, DIVERTICULO, HERIDA,LESION O RUPTURA (CON PERFORACIONES UNICA O MULTIPLES), CON COLOSTOMIA	$ 70,009	$ 40,005	$ 35,005	$ 30,004	$ 26,003
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44615	CORRECCION PLASTICA DE ESTRECHEZ INTESTINAL (ENTEROTOMIA Y ENTERORRAFIA) CON O SIN DILATACION, POR OBSTRUCCION INTESTINAL	$ 57,680	$ 32,960	$ 28,840	$ 24,720	$ 21,424
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44620	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO	$ 46,455	$ 26,546	$ 23,227	$ 19,909	$ 17,255
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44625	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO, CON RESECCION Y ANASTOMOSIS QUE NO SEA COLORECTAL	$ 54,817	$ 31,324	$ 27,409	$ 23,493	$ 20,361
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44626	CIERRE DE ENTEROSTOMIA DE INTESTINO DELGADO O GRUESO CON RESECCION Y ANASTOMOSIS COLORECTAL (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO HARTMANN)	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44640	CIERRE DE FISTULA INTESTINAL CUTANEA	$ 75,419	$ 43,096	$ 37,709	$ 32,322	$ 28,013
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44650	CIERRE DE FISTULA ENTEROENTERICA O ENTEROCOLICA	$ 78,304	$ 44,745	$ 39,152	$ 33,559	$ 29,084
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44660	CIERRE DE FISTULA ENTEROVESICAL, SIN RESECCION VESICAL O INTESTINAL	$ 76,140	$ 43,509	$ 38,070	$ 32,631	$ 28,281
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44661	CIERRE DE FISTULA ENTEROVESICAL, CON RESECCION VESICAL O INTESTINAL	$ 85,382	$ 48,789	$ 42,691	$ 36,592	$ 31,713
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44680	PLICATURA INTESTINAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 57,116	$ 32,638	$ 28,558	$ 24,478	$ 21,215
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44700	EXCLUSION DE INTESTINO DELGADO DE LA REGION PELVICA MEDIANTE MALLA U OTRA PROTESIS, O TEJIDO NATIVO (P. EJ. VEGIJA O EPIPLON)	$ 55,426	$ 31,672	$ 27,713	$ 23,754	$ 20,587
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44701	LAVADO COLONICO INTRAOPERATORIO REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 9,151	$ 5,229	$ 4,576	$ 3,922	$ 3,399
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44720	PREPARACION ESTANDAR DEL INJERTO ALOGRAFICO DE INTESTINO DE CADAVER O DONANTE VIVO ANTES DEL TRANSPLANTE, CADA ANASTOMOSIS VENOSA QUE SE REALICE.	$ 15,215	$ 8,694	$ 7,607	$ 6,521	$ 5,651
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44721	PREPARACION ESTANDAR DEL INJERTO ALOGRAFICO DE INTESTINO DE CADAVER O DONANTE VIVO ANTES DEL TRANSPLANTE, CADA ANASTOMOSIS ARTERIAL QUE SE REALICE.	$ 20,827	$ 11,901	$ 10,413	$ 8,926	$ 7,736
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44800	ESCISION DE DIVERTICULO DE MECKEL (DIVERTICULECTOMIA) O CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	$ 40,752	$ 23,287	$ 20,376	$ 17,465	$ 15,137
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44820	ESCISION DE LESION DE MESENTERIO BACKBENCH STANDARD PREPARATION (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 44,945	$ 25,683	$ 22,472	$ 19,262	$ 16,694
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44850	SUTURA DE MESENTERIO	$ 39,670	$ 22,669	$ 19,835	$ 17,002	$ 14,735
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44900	INCISION Y DRENAJE ABIERTO DE ABCESO APENDICULAR	$ 41,000	$ 23,429	$ 20,500	$ 17,572	$ 15,229
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44901	INCISION Y DRENAJE PERCUTANEO DE ABCESO APENDICULAR	$ 10,323	$ 5,899	$ 5,162	$ 4,424	$ 3,834
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44950	APENDICECTOMIA;	$ 31,781	$ 18,161	$ 15,891	$ 13,621	$ 11,805
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44955	APENDICECTOMIA; CUANDO SE REALIZA POR UNA RAZON MEDICA AL MISMO TIEMPO QUE OTRA CIRUGIA (NO COMO UN PROCEDIMIENTO SEPARADO). REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44960	APENDICECTOMIA, POR RUPTURA DE APENDICE CON ABSCESO O PERITONITIS GENERALIZADA	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA DIGESTIVO	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)	44970	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 31,781	$ 18,161	$ 15,891	$ 13,621	$ 11,805
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45000	DRENAJE TRANSRRECTAL DE ABSCESO PELVICO	$ 22,720	$ 12,983	$ 11,360	$ 9,737	$ 8,439
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45005	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUBMUCOSO DE RECTO	$ 11,383	$ 6,504	$ 5,691	$ 4,878	$ 4,228
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45020	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUPRAELEVADOR, PELVIRRECTAL O RETRORRECTAL	$ 29,956	$ 17,118	$ 14,978	$ 12,838	$ 11,126
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45100	BIOPSIA DE LA PARED ANORRECTAL, ABORDAJE ANAL (P. EJ. MEGACOLON CONGENITO)	$ 15,801	$ 9,029	$ 7,900	$ 6,772	$ 5,869
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45108	MIOMECTOMIA ANORRECTAL	$ 19,114	$ 10,922	$ 9,557	$ 8,192	$ 7,099
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45110	PROCTECTOMIA COMPLETA, COMBINADA ABDOMINOPERINEAL, CON COLOSTOMIA	$ 99,762	$ 57,007	$ 49,881	$ 42,755	$ 37,054
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45111	PROCTECTOMIA CON RESECCION PARCIAL DE RECTO, ABORDAJE TRANSABDOMINAL	$ 58,446	$ 33,398	$ 29,223	$ 25,048	$ 21,709
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45112	PROTECTOMIA COMBINADA ABDOMINOPERINEAL, CON DESCENSO ENDORRECTAL TRANSANAL (P.EJ. ANASTOMOSIS COLOANAL)	$ 102,444	$ 58,540	$ 51,222	$ 43,905	$ 38,051
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45113	PROCTECTOMIA PARCIAL, CON MUCOSECTOMIA RECTAL, CON ANASTOMOSIS ILEOANAL, CON CREACION DE RESERVORIO COLONICO (S O J), CON O SIN ILEOSTOMIA EN ASA	$ 105,487	$ 60,278	$ 52,744	$ 45,209	$ 39,181
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45114	PROCTECTOMIA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS; ABORDAJES ABDOMINAL Y TRANSACRAL	$ 96,020	$ 54,869	$ 48,010	$ 41,152	$ 35,665
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45116	PROCTECTOMIA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS; ABORDAJE TRANSACRAL SOLAMENTE	$ 86,463	$ 49,408	$ 43,232	$ 37,056	$ 32,115
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45119	PROTECTOMIA COMBINADA ABDOMINOPERINEAL, CON DESCENSO ENDORRECTAL TRANSANAL(P.EJ. ANASTOMOSIS COLOANAL), CON CREACION DE RESERVORIO COLONICO (P. EJ. SACO EN J) CON DERIVACION DE ENTEROSTOMIA SI ES NECESARIO	$ 105,803	$ 60,459	$ 52,901	$ 45,344	$ 39,298
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45120	PROCTECTOMIA, COMPLETA (POR MEGACOLON CONGENITO), ABORDAJES ABDOMINAL Y PERINEAL, CON DESCENSO ENDORRECTAL TRANSANAL Y ANASTOMOSIS (P. EJ. OPERACION DE TIPOSWENSON, DUHAMEL O SOAVE)	$ 84,209	$ 48,120	$ 42,105	$ 36,090	$ 31,278
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45121	PROCTECTOMIA, COMPLETA (POR MEGACOLON CONGENITO), ABORDAJES ABDOMINAL Y PERINEAL, CON COLECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL, CON MULTIPLES BIOPSIAS	$ 91,986	$ 52,563	$ 45,993	$ 39,422	$ 34,166

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45123	PROTECTOMIA PARCIAL SIN ANASTOMOSIS, ABORDAJE PERINEAL	$ 60,362	$ 34,493	$ 30,181	$ 25,869	$ 22,420
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45126	EXENTERESIS PELVICA DEBIDO A NEOPLASIA COLORRECTAL, CON PROCTECTOMIA (CON O SIN COLOSTOMIA), CON REMOCION DE LA VEJIGA Y TRANSPLANTES URETERALES Y / O LA HISTERECTOMIA O CERVICECTOMIA, CON O SIN REMOCION DE TROMPAS, CON O SIN EXTRACCIONDE OVARIO (S) O CUALQUIER COMBINACION DE ESTOS	$ 155,706	$ 88,975	$ 77,853	$ 66,731	$ 57,834
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45130	ESCISION DE PROLAPSO RECTAL, CON ANASTOMOSIS; ABORDAJE PERINEAL	$ 58,987	$ 33,707	$ 29,494	$ 25,280	$ 21,910
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45135	ESCISION DE PROLAPSO RECTAL, CON ANASTOMOSIS; ABORDAJE PERINEAL Y ABDOMINAL	$ 72,151	$ 41,229	$ 36,075	$ 30,922	$ 26,799
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45136	ESCISION DE RESERVORIO ILEOANAL CON ILEOSTOMIA	$ 100,010	$ 57,149	$ 50,005	$ 42,861	$ 37,147
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45150	DIVISION DE ESTENOSIS DE RECTO.	$ 21,593	$ 12,339	$ 10,797	$ 9,254	$ 8,020
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45160	ESCISION DE TUMOR RECTAL MEDIANTE PROCTOTOMIA, ABORDAJES TRANSACRAL O TRANSCOCCIGEO	$ 53,623	$ 30,642	$ 26,811	$ 22,981	$ 19,917
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45190	DESTRUCCION DE TUMOR RECTAL, CUALQUIER METODO (ELECTRODESECACION, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA) ABORDAJE TRANSANAL	$ 36,763	$ 21,007	$ 18,381	$ 15,755	$ 13,655
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45300	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA DIAGNOSTICA RIGIDA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENESMEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 7,551	$ 4,315	$ 3,775	$ 3,236	$ 2,805
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45303	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA, CON DILATACION (P. EJ. BALON, ALAMBRE GUIA, VELA)	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45305	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE	$ 7,528	$ 4,302	$ 3,764	$ 3,226	$ 2,796
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45307	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON REMOCION DE CUERPO	$ 7,506	$ 4,289	$ 3,753	$ 3,217	$ 2,788
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45308	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON ABLACION DE TUMOR SIMPLE, POLIPO, U OTRA LESION CONPINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	$ 7,528	$ 4,302	$ 3,764	$ 3,226	$ 2,796
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45309	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON ABLACION DE TUMOR SIMPLE, POLIPO, U OTRA LESION CONTECNICA CON ASA	$ 5,139	$ 2,937	$ 2,570	$ 2,202	$ 1,909
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45315	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRASLESIONES CONPINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR, O TECNICA CON ASA	$ 7,551	$ 4,315	$ 3,775	$ 3,236	$ 2,805
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45317	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO.	$ 6,379	$ 3,645	$ 3,189	$ 2,734	$ 2,369
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45320	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRASLESIONES, NOFACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIOBIPOLAR, O TECNICA CON ASA	$ 5,996	$ 3,426	$ 2,998	$ 2,570	$ 2,227
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45321	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON DESCOMPRESION DEL VOLVULO	$ 5,860	$ 3,349	$ 2,930	$ 2,512	$ 2,177
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45327	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DE STENT	$ 6,830	$ 3,903	$ 3,415	$ 2,927	$ 2,537
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45330	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTECEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 7,483	$ 4,276	$ 3,742	$ 3,207	$ 2,780
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45331	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE	$ 7,528	$ 4,302	$ 3,764	$ 3,226	$ 2,796
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45332	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 7,551	$ 4,315	$ 3,775	$ 3,236	$ 2,805
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45333	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON ABLACION DE TUMOR SIMPLE, POLIPO, U OTRALESION CON PINZADE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR	$ 13,749	$ 7,857	$ 6,875	$ 5,893	$ 5,107
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45334	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO.	$ 9,489	$ 5,422	$ 4,745	$ 4,067	$ 3,525
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45335	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON INYECCIONES SUBMUCOSAS DIRECTAS DE CUALQUIER SUSTANCIA	$ 5,252	$ 3,001	$ 2,626	$ 2,251	$ 1,951
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45337	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON DESCOMPRESION DEL VOLVULO	$ 8,114	$ 4,637	$ 4,057	$ 3,478	$ 3,014
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45338	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON ABLACION DE TUMOR SIMPLE, POLIPO, U OTRA LESION CON TECNICA CON ASA	$ 8,137	$ 4,650	$ 4,068	$ 3,487	$ 3,022
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45339	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES, NO	$ 10,729	$ 6,131	$ 5,365	$ 4,598	$ 3,985
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45340	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON DILATACION POR BALON DE UNA O MAS ESTENOSIS	$ 6,604	$ 3,774	$ 3,302	$ 2,830	$ 2,453
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45341	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON EXAMEN ECOGRAFICO ENDOSCOPICO	$ 9,061	$ 5,178	$ 4,531	$ 3,883	$ 3,366
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45342	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON ASPIRACION/BIOPSIA INTRAMURAL O TRANSMURAL CON AGUJA FINA GUIADA ECOGRAFICAMENTE	$ 13,840	$ 7,908	$ 6,920	$ 5,931	$ 5,140
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45345	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DE STENT	$ 10,053	$ 5,744	$ 5,026	$ 4,308	$ 3,734
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45355	COLONOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, TRANSABDOMINAL VIA COLOTOMIA SIMPLE O MULTIPLE	$ 11,495	$ 6,569	$ 5,748	$ 4,927	$ 4,270
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45378	COLONOSCOPIA DERECHA DIAGNOSTICA FLEXIBLE CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES POR CEPILLADO O LAVADO, CON O SIN DESCOMPRESION DE COLON (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 13,186	$ 7,535	$ 6,593	$ 5,651	$ 4,898
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45379	COLONOSCOPIA FLEXIBLE CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 15,553	$ 8,887	$ 7,776	$ 6,665	$ 5,777
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45380	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE	$ 14,967	$ 8,552	$ 7,483	$ 6,414	$ 5,559
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45381	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON INYECCION SUBMUCOSA DIRECTA DE CUALQUIER SUSTANCIA	$ 14,200	$ 8,114	$ 7,100	$ 6,086	$ 5,274
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45382	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON CONTROL DE SANGRADO POR CUALQUIER METODO	$ 19,136	$ 10,935	$ 9,568	$ 8,201	$ 7,108
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45383	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES, NOFACTIBLES DE SER EXTIRPADAS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIOBIPOLAR O TECNICA CON ASA	$ 19,227	$ 10,987	$ 9,613	$ 8,240	$ 7,141
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45384	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CONPINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR	$ 15,553	$ 8,887	$ 7,776	$ 6,665	$ 5,777
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45385	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CONTECNICA DE ASA	$ 17,762	$ 10,149	$ 8,881	$ 7,612	$ 6,597
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45386	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON DILATACION DE BALON PARA UNA O MASESTENOSIS	$ 15,237	$ 8,707	$ 7,619	$ 6,530	$ 5,659
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45387	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DE STENT	$ 19,903	$ 11,373	$ 9,951	$ 8,530	$ 7,392

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45391	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON EXAMEN ECOGRAFICO ENDOSCOPICO	$ 17,153	$ 9,802	$ 8,576	$ 7,351	$ 6,371
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45392	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON ASPIRACION/BIOPSIA INTRAMURAL O TRANSMURAL CON AGUJA FINA GUIADA ECOGRAFICAMENTE	$ 21,841	$ 12,481	$ 10,921	$ 9,361	$ 8,112
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45395	PROCTECTOMIA COMPLETA, COMBINADA ABDOMINOPERINEAL, CON COLOSTOMIA MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 107,899	$ 61,657	$ 53,949	$ 46,242	$ 40,077
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45397	PROCTECTOMIA COMBINADA ABDOMINOPERINEAL, CON DESCENSO ENDORRECTAL TRANSANAL (P. EJ. ANASTOMOSIS COLOANAL), CON CREACION DE RESERVORIO COLONICO (P. EJ. SACO EN J), DERIVACION DE ENTEROSTOMIA SI ES NECESARIO MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 117,276	$ 67,015	$ 58,638	$ 50,261	$ 43,560
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45400	PROCTOPEXIA POR PROLAPSO MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 62,346	$ 35,626	$ 31,173	$ 26,720	$ 23,157
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45402	PROCTOPEXIA POR PROLAPSO CON RESECCION SIGMOIDEA MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 83,082	$ 47,476	$ 41,541	$ 35,607	$ 30,859
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45500	PROCTOPLASTIA DEBIDO A ESTENOSIS	$ 27,972	$ 15,984	$ 13,986	$ 11,988	$ 10,390
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45505	PROCTOPLASTIA DEBIDO A PROLAPSO DE MEMBRANA MUCOSA	$ 30,857	$ 17,633	$ 15,429	$ 13,225	$ 11,461
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45520	INYECCION PERIRRECTAL DE SOLUCION ESCLEROSANTE PARA PROLAPSO	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45540	PROCTOPEXIA POR PROLAPSO; ABORDAJE ABDOMINAL	$ 57,500	$ 32,857	$ 28,750	$ 24,643	$ 21,357
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45541	PROCTOPEXIA POR PROLAPSO; ABORDAJE PERINEAL	$ 49,813	$ 28,465	$ 24,907	$ 21,349	$ 18,502
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45550	PROCTOPEXIA COMBINADA CON RESECCION SIGMOIDEA, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 79,093	$ 45,196	$ 39,546	$ 33,897	$ 29,377
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45560	CORRECCION DE RECTOCELE; VIA ABDOMINAL	$ 39,039	$ 22,308	$ 19,520	$ 16,731	$ 14,500
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45562	EXPLORACION, REPARACION Y DRENAJE PRESACRO PARA LESION RECTAL	$ 60,159	$ 34,377	$ 30,080	$ 25,783	$ 22,345
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45563	EXPLORACION, REPARACION Y DRENAJE PRESACRO PARA LESION RECTAL CON COLOSTOMIA	$ 86,621	$ 49,498	$ 43,311	$ 37,123	$ 32,174
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45800	CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL	$ 67,011	$ 38,292	$ 33,506	$ 28,719	$ 24,890
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45805	CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL, CON COLOSTOMIA	$ 76,906	$ 43,947	$ 38,453	$ 32,960	$ 28,565
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45820	CIERRE DE FISTULA RECTOURETRAL	$ 66,470	$ 37,983	$ 33,235	$ 28,487	$ 24,689
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45825	CIERRE DE FISTULA RECTOURETRAL, CON COLOSTOMIA	$ 80,941	$ 46,252	$ 40,471	$ 34,689	$ 30,064
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45900	REDUCCION DE PROLAPSO, BAJO ANESTESIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 18,370	$ 10,497	$ 9,185	$ 7,873	$ 6,823
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45905	DILATACION DE ESFINTER ANAL BAJO ANESTESIA QUE NO SEA LOCAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 9,106	$ 5,204	$ 4,553	$ 3,903	$ 3,382
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45910	DILATACION DE ESTENOSIS RECTAL BAJO ANESTESIA QUE NO SEA LOCAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 10,707	$ 6,118	$ 5,353	$ 4,589	$ 3,977
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45915	EXTRACCION DE FECALOMA O CUERPO EXTRAÑO BAJO ANESTESIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 12,104	$ 6,917	$ 6,052	$ 5,187	$ 4,496
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	45990	EXAMEN ANORECTAL DIAGNOSTICO QUE REQUIERE ANESTESIA (GENERAL, RAQUIDEA O EPIDURAL)	$ 5,928	$ 3,387	$ 2,964	$ 2,541	$ 2,202
SISTEMA DIGESTIVO	RECTO	46020	COLOCACION DE SETON	$ 12,194	$ 6,968	$ 6,097	$ 5,226	$ 4,529
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46030	REMOCION DE SETON ANAL	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46040	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO ISQUIORRECTAL Y/O PERIRRECTAL	$ 21,616	$ 12,352	$ 10,808	$ 9,264	$ 8,029
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46045	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO INTRAMURAL, INTRAMUSCULAR O SUBMUCOSO, TRANSANAL, BAJO ANESTESIA	$ 22,405	$ 12,803	$ 11,202	$ 9,602	$ 8,322
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46050	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PERIANAL, SUPERFICIAL	$ 5,094	$ 2,911	$ 2,547	$ 2,183	$ 1,892
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO INTRAMURAL O ISQUIORECTAL, CON FISTULECTOMIA O FISTULOTOMY, SUBMUSCULAR, CON O SIN COLOCACION DE SETON	$ 24,681	$ 14,104	$ 12,341	$ 10,578	$ 9,167
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46070	INCISION DE SEPTUM ANAL (LACTANTE)	$ 12,329	$ 7,045	$ 6,165	$ 5,284	$ 4,579
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46080	ESFINTERECTOMIA ANAL, CON DIVISION DE ESFINTER	$ 8,498	$ 4,856	$ 4,249	$ 3,642	$ 3,156
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46083	INCISION DE HEMORROIDE TROMBOSADA EXTERNA	$ 5,815	$ 3,323	$ 2,908	$ 2,492	$ 2,160
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46200	FISURECTOMIA, CON O SIN ESFINTERECTOMIA	$ 14,200	$ 8,114	$ 7,100	$ 6,086	$ 5,274
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46220	PAPILECTOMIA O ESCISION DE UN SOLO POLIPO FIBROCUTANEO EN ANO (PROCEDIMIENTOSEPARADO)	$ 6,266	$ 3,581	$ 3,133	$ 2,685	$ 2,327
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46221	HEMORROIDECTOMIA, MEDIANTE LIGADURA SIMPLE (P. EJ. BANDA DE CAUCHO)	$ 19,610	$ 11,206	$ 9,805	$ 8,404	$ 7,284
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46230	ESCISION DE HEMORROIDES EXTERNAS Y/O PAPILAS MULTIPLES	$ 9,219	$ 5,268	$ 4,609	$ 3,951	$ 3,424
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46250	HEMORROIDECTOMIA EXTERNA COMPLETA	$ 21,954	$ 12,545	$ 10,977	$ 9,409	$ 8,154
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46255	HEMORROIDECTOMIA INTERNA Y EXTERNAS SIMPLE	$ 21,954	$ 12,545	$ 10,977	$ 9,409	$ 8,154
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46257	HEMORROIDECTOMIA INTERNA Y EXTERNA SIMPLE, CON FISURECTOMIA	$ 20,737	$ 11,850	$ 10,368	$ 8,887	$ 7,702
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46258	HEMORROIDECTOMIA INTERNA Y EXTERNAS SIMPLE, CON FISTULECTOMIA, CON O SIN FISURECTOMIA	$ 21,954	$ 12,545	$ 10,977	$ 9,409	$ 8,154
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46260	HEMORROIDECTOMIA INTERNA Y EXTERNA COMPLEJA O EXTENSA	$ 21,954	$ 12,545	$ 10,977	$ 9,409	$ 8,154
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46261	HEMORROIDECTOMIA INTERNA Y EXTERNA, COMPLEJA O EXTENSA, CON FISURECTOMIA	$ 27,859	$ 15,920	$ 13,930	$ 11,940	$ 10,348
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46262	HEMORROIDECTOMIA INTERNA Y EXTERNA, COMPLEJA O EXTENSA, CON FISTULECTOMIA, CON O SIN FISURECTOMIA	$ 29,054	$ 16,602	$ 14,527	$ 12,452	$ 10,792
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46270	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISTULA ANAL (FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA) SUBCUTANEA	$ 20,128	$ 11,502	$ 10,064	$ 8,626	$ 7,476
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46275	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISTULA ANAL (FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA) SUBMUSCULAR	$ 21,481	$ 12,275	$ 10,740	$ 9,206	$ 7,979
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46280	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISTULA ANAL (FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA), COMPLEJA O MULTIPLE, CON O SIN COLOCACION DE SETON	$ 24,433	$ 13,962	$ 12,217	$ 10,471	$ 9,075
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46285	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISTULA ANAL (FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA), SEGUNDA ETAPA	$ 21,368	$ 12,210	$ 10,684	$ 9,158	$ 7,937
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46288	CIERRE DE FISTULA ANAL CON AVANCE DE COLGAJO RECTAL	$ 28,806	$ 16,461	$ 14,403	$ 12,345	$ 10,699
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46320	ENUCLEACION O ESCISION DE HEMORROIDE EXTERNA TROMBOTICA	$ 17,018	$ 9,724	$ 8,509	$ 7,293	$ 6,321
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46500	INYECCION DE SOLUCION ESCLEROSANTE EN HEMORROIDES	$ 6,830	$ 3,903	$ 3,415	$ 2,927	$ 2,537
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46505	DENERVACION QUIMICA DE ESFINTER ANAL INTERNO	$ 12,622	$ 7,213	$ 6,311	$ 5,410	$ 4,688

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46600	ANOSCOPIA DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 2,141	$ 1,224	$ 1071	$ 918	$ 795
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46604	ANOSCOPIA CON DILATACION, CUALQUIER METODO.	$ 3,629	$ 2,074	$ 1,814	$ 1,555	$ 1,348
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46606	ANOSCOPIA CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE.	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46608	ANOSCOPIA CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO.	$ 4,373	$ 2,499	$ 2,186	$ 1,874	$ 1,624
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46610	ANOSCOPIA; CON EXTIRPACION DE UN SOLO TUMOR, POLIPO U OTRA LESION CONPINZA DEBIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR.	$ 4,373	$ 2,499	$ 2,186	$ 1,874	$ 1,624
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46611	ANOSCOPIA CON EXTIRPACION DE UN SOLO TUMOR, POLIPO, U OTRA LESION MEDIANTE TECNICA DE ASA.	$ 4,440	$ 2,537	$ 2,220	$ 1,903	$ 1,649
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46612	ANOSCOPIA; CON EXTIRPACION DE VARIOS TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DEBIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR O TECNICA DE ASA.	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46614	ANOSCOPIA CON CONTROL DE SANGRADO, CUALQUIER METODO.	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46615	ANOSCOPIA CON ABLACION DE TUMOR(ES), POLIPO(S), U OTRA(S) LESION(ES) NO FACTIBLES DE SER EXTIRPADOS CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR O TECNICADE ASA	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46700	ANOPLASTIA, OPERACION PLASTICA POR ESTENOSIS; ADULTO	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46705	ANOPLASTIA, OPERACION PLASTICA POR ESTENOSIS; LACTANTE	$ 27,859	$ 15,920	$ 13,930	$ 11,940	$ 10,348
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46706	REPARACION DE FISTULA ANAL CON COLA DE FIBRINA	$ 9,039	$ 5,165	$ 4,519	$ 3,874	$ 3,357
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46710	REPARACION DE FISTULA/SENO ILEOANAL CON RESERVORIO (P. EJ. PERIANAL O VAGINAL), CON AVANCE DE RESERVORIO, ABORDAJE COMBINADO TRANSPERITONEAL Y TRANSABDOMINAL	$ 58,491	$ 33,424	$ 29,246	$ 25,068	$ 21,725
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46712	REPARACION DE FISTULA/SENO ILEOANAL CON RESERVORIO (P. EJ. PERIANAL O VAGINAL), CON AVANCE DE RESERVORIO, ABORDAJE COMBINADO TRANSPERITONEAL Y TRANSABDOMINAL	$ 116,825	$ 66,757	$ 58,412	$ 50,068	$ 43,392
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46715	CORRECCION DE MALFORMACION ANORECTAL BAJA	$ 44,855	$ 25,631	$ 22,427	$ 19,223	$ 16,660
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46716	REPARACION DE ANO IMPERFORADO BAJO; CON TRANSPOSICION DE FISTULA ANOPERINEAL O ANOVESTIBULAR	$ 66,989	$ 38,279	$ 33,494	$ 28,710	$ 24,882
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46730	CORRECCION DE MALFORMACION ANORECTAL ALTA; ABORDAJE PERINEAL O SACROPERINEAL	$ 108,102	$ 61,772	$ 54,051	$ 46,329	$ 40,152
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46735	CORRECCION DE MALFORMACION ANORECTAL ALTA; ABORDAJES TRANSABDOMINAL Y SACROPERINEAL COMBINADOS	$ 119,665	$ 68,380	$ 59,832	$ 51,285	$ 44,447
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46740	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO ALTO CON FISTULA RECTOURETRAL O RECTOVAGINAL; ABORDAJE PERINEAL O SACROPERINEAL	$ 112,452	$ 64,258	$ 56,226	$ 48,194	$ 41,768
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46742	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO ALTO CON FISTULA RECTOURETRAL O RECTOVAGINAL; ABORDAJES TRANSABDOMINAL Y SACROPERINEAL COMBINADOS	$ 131,656	$ 75,232	$ 65,828	$ 56,424	$ 48,901
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46744	CORRECCION DE ANOMALIA CLOACAL MEDIANTE ANORECTOVAGINOPLASTIA Y URETROPLASTIA, ABORDAJE SACROPERINEAL	$ 184,512	$ 105,436	$ 92,256	$ 79,077	$ 68,533
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46746	CORRECCION DE ANOMALIA CLOACAL MEDIANTE ANORRECTOVAGINOPLASTIA Y URETROPLASTIA, ABORDAJES ABDOMINAL Y SACROPERINEAL COMBINADOS;	$ 209,712	$ 119,836	$ 104,856	$ 89,877	$ 77,893
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46748	CORRECCION DE ANOMALIA CLOACAL MEDIANTE ANORRECTOVAGINOPLASTIA Y URETROPLASTIA, ABORDAJES ABDOMINAL Y SACROPERINEAL COMBINADOS; CON ALARGAMIENTO DE LA VAGINA MEDIANTE INJERTO INTESTINAL O COLGAJOS PEDICULADOS	$ 226,369	$ 129,354	$ 113,185	$ 97,015	$ 84,080
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46750	ESFINTEROPLASTIA ANAL, POR INCONTINENCIA O PROLAPSO	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46751	ESFINTEROPLASTIA, ANAL, POR INCONTINENCIA O PROLAPSO; NIÑO	$ 33,833	$ 19,333	$ 16,916	$ 14,500	$ 12,566
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46753	INJERTO (OPERACION DE THIERSCH) POR INCONTINENCIA RECTAL Y/O PROLAPSO	$ 31,240	$ 17,852	$ 15,620	$ 13,389	$ 11,604
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46754	REMOCION DE ALAMBRE DE THIERSCH O SUTURA, CANAL ANAL	$ 12,081	$ 6,904	$ 6,041	$ 5,178	$ 4,487
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46760	ESFINTEROPLASTIA, ANAL, POR INCONTINENCIA, ADULTO; TRASPLANTE DE MUSCULO	$ 59,032	$ 33,733	$ 29,516	$ 25,300	$ 21,926
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46761	ESFINTEROPLASTIA, ANAL, POR INCONTINENCIA, ADULTO; IMBRICACION DE MUSCULO ELEVADOR (CORRECCION ANAL POSTERIOR DE PARK)	$ 50,625	$ 28,928	$ 25,312	$ 21,696	$ 18,804
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46762	ESFINTEROPLASTIA, ANAL, POR INCONTINENCIA, ADULTO; IMPLANTACION DE ESFINTER ARTIFICIAL	$ 50,264	$ 28,722	$ 25,132	$ 21,542	$ 18,670
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46900	DESTRUCCION DE LESION(ES), ANO (P. EJ. CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA),SIMPLE; QUIMICA	$ 7,506	$ 4,289	$ 3,753	$ 3,217	$ 2,788
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46910	DESTRUCCION DE LESION(ES), ANO (P. EJ. CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA),SIMPLE; ELECTRODESECACION	$ 7,213	$ 4,122	$ 3,606	$ 3,091	$ 2,679
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46916	DESTRUCCION DE LESION(ES), ANO (P. EJ. CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), SIMPLE; CRIOCIRUGIA	$ 8,047	$ 4,598	$ 4,023	$ 3,449	$ 2,989
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46917	DESTRUCCION DE LESION(ES), ANO (P. EJ. CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), SIMPLE; CIRUGIA DE LASER	$ 8,903	$ 5,088	$ 4,452	$ 3,816	$ 3,307
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46922	DESTRUCCION DE LESION(ES), ANO (P. EJ. CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), SIMPLE; ESCISION QUIRURGICA	$ 8,903	$ 5,088	$ 4,452	$ 3,816	$ 3,307
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46924	DESTRUCCION DE LESIONES, ANO (P. EJ. CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), AMPLIA, CUALQUIER METODO	$ 10,030	$ 5,732	$ 5,015	$ 4,299	$ 3,726
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46930	DESTRUCCION DE HEMORROIDES (S) POR ENERGIA TERMICA (P. EJ. COAGULACION INFRARROJA, ELECTROCAUTERIO, RADIOFRECUENCIA)	$ 8,362	$ 4,778	$ 4,181	$ 3,584	$ 3,106
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46940	CURETAJE O CAUTERIZACION DE FISURA ANAL, INCLUYENDO DILATACION DEL ESFINTER ANAL	$ 7,957	$ 4,547	$ 3,978	$ 3,410	$ 2,955
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46942	LEGRADO O CAUTERIZACION DE FISURA ANAL, INCLUYENDO DILATACION DEL ESFINTER ANAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO); SUBSIGUIENTE	$ 7,100	$ 4,057	$ 3,550	$ 3,043	$ 2,637
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46945	LIGADURA DE HEMORROIDES INTERNAS; UN SOLO PROCEDIMIENTO	$ 11,743	$ 6,710	$ 5,872	$ 5,033	$ 4,362
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46946	LIGADURA DE HEMORROIDES INTERNAS; VARIOS PROCEDIMIENTOS	$ 12,036	$ 6,878	$ 6,018	$ 5,158	$ 4,471
SISTEMA DIGESTIVO	ANO	46947	HEMORROIDOPEXIA MEDIANTE ENGRAPADO	$ 21,188	$ 12,107	$ 10,594	$ 9,080	$ 7,870
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47000	LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA HEPATICA	$ 6,987	$ 3,993	$ 3,494	$ 2,995	$ 2,595

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47001	BIOPSIA HEPATICA, AGUJA; CUANDO SE HACE PARA UN PROPOSITO INDICADO EN EL MOMENTO DE OTRO PROCEDIMIENTO MAYOR REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	$ 5,635	$ 3,220	$ 2,818	$ 2,415	$ 2,093
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47010	HEPATOTOMIA; PARA DRENAJE A CIELO ABIERTO DE ABSCESO O QUISTE	$ 64,374	$ 36,785	$ 32,187	$ 27,589	$ 23,910
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47011	HEPATOTOMIA; PARA DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO O QUISTE, EN UNA O DOS ETAPAS	$ 11,383	$ 6,504	$ 5,691	$ 4,878	$ 4,228
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47015	LAPAROTOMIA, CON ASPIRACION Y/O INYECCION DE QUISTE(S) O ABSCESO(S) PARASITICOSHEPATICOS (P. EJ. AMEBIANO O EQUINOCOSICO)	$ 61,264	$ 35,008	$ 30,632	$ 26,256	$ 22,755
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47100	BIOPSIA HEPATICA, EN CUÑA	$ 44,697	$ 25,541	$ 22,348	$ 19,156	$ 16,602
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47120	HEPATECTOMIA, RESECCION DE HIGADO; LOBECTOMIA PARCIAL	$ 124,263	$ 71,007	$ 62,132	$ 53,256	$ 46,155
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47122	TRISEGMENTECTOMIA HEPATICA	$ 183,769	$ 105,011	$ 91,884	$ 78,758	$ 68,257
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47125	LOBECTOMIA HEPATICA IZQUIERDA TOTAL	$ 164,655	$ 94,088	$ 82,327	$ 70,566	$ 61,157
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47130	LOBECTOMIA HEPATICA DERECHA TOTAL	$ 176,871	$ 101,069	$ 88,436	$ 75,802	$ 65,695
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47135	ALOTRASPLANTE DE HIGADO; ORTOTOPICO, PARCIAL O COMPLETO, DE DONANTECADAVERICO ODONANTE VIVO, PACIENTE DE CUALQUIER	$ 261,441	$ 149,395	$ 130,721	$ 112,046	$ 97,107
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47136	ALOTRASPLANTE DE HIGADO; HETEROTOPICO, PARCIAL O COMPLETO, DE CADAVER DONANTE ODONANTE VIVO, PACIENTE DE CUALQUIER	$ 223,439	$ 127,679	$ 111,720	$ 95,760	$ 82,992
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47140	HEPATECTOMIA (INCLUYENDO PRESERVACION EN FRIO) DE DONANTE VIVO, SOLO SEGMENTOLATERAL IZQUIERDO (SEGMENTOS II Y III)	$ 189,336	$ 108,192	$ 94,668	$ 81,144	$ 70,325
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47141	HEPATECTOMIA (INCLUYENDO PRESERVACION EN FRIO) DE DONANTE VIVO, LOBECTOMIA TOTAL IZQUIERDA (SEGMENTOS II, III Y IV)	$ 225,310	$ 128,748	$ 112,655	$ 96,561	$ 83,687
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47142	HEPATECTOMIA (INCLUYENDO PRESERVACION EN FRIO) DE DONANTE VIVO, LOBECTOMIA TOTAL DERECHA (SEGMENTOS V, VI, VII Y VIII)	$ 250,149	$ 142,942	$ 125,074	$ 107,207	$ 92,912
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47146	RECONSTRUCCION DE INJERTO DE HIGADO DE UN DONANTE VIVO O CADAVERICO ANTES DEL ALOTRANSPLANTE, CADA ANASTOMOSIS VENOSA	$ 17,784	$ 10,162	$ 8,892	$ 7,622	$ 6,606
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47147	RECONSTRUCCION DE INJERTO DE HIGADO DE UN DONANTE VIVO O CADAVERICO ANTES DEL ALOTRANSPLANTE, CADA ANASTOMOSIS ARTERIAL	$ 20,737	$ 11,850	$ 10,368	$ 8,887	$ 7,702
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47300	MARSUPIALIZACION DE QUISTE O ABSCESO HEPATICO	$ 60,001	$ 34,287	$ 30,001	$ 25,715	$ 22,286
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47350	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPATICA; SUTURA SIMPLE DE HERIDA O LESION HEPATICA	$ 73,097	$ 41,770	$ 36,549	$ 31,327	$ 27,150
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47360	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPATICA; SUTURA COMPLEJA DE HERIDA O LESION HEPATICA, CON OSIN LIGADURA DE ARTERIA HEPATICA	$ 99,334	$ 56,762	$ 49,667	$ 42,572	$ 36,895
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47361	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPATICA; CON EXPLORACION DE LESION HEPATICA, CON DEBRIDAMIENTO AMPLIO, COAGULACION Y/O SUTURA, CON O SIN EMPAQUETAMIENTO DEL HIGADO CON COMPRESAS	$ 162,356	$ 92,775	$ 81,178	$ 69,581	$ 60,304
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47362	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPATICA; CON RE-EXPLORACION DE LESION HEPATICA PARAREMOCION DEL EMPAQUETAMIENTO DEL HIGADO	$ 76,253	$ 43,573	$ 38,126	$ 32,680	$ 28,322
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47370	ABLACION DE UNO O MAS TUMORES HEPATICOS POR LAPAROSCOPIA MEDIANTE RADIOFRECUENCIA	$ 66,448	$ 37,970	$ 33,224	$ 28,478	$ 24,681
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47371	ABLACION DE UNO O MAS TUMORES HEPATICOS POR LAPAROSCOPIA MEDIANTE CRIOCIRUGIA	$ 67,530	$ 38,588	$ 33,765	$ 28,941	$ 25,083
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47380	ABLACION ABIERTA DE UNO O MAS TUMORES HEPATICOS MEDIANTE RADIOFRECUENCIA	$ 77,650	$ 44,372	$ 38,825	$ 33,279	$ 28,842
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47381	ABLACION ABIERTA DE UNO O MAS TUMORES HEPATICOS POR LAPAROSCOPIA MEDIANTE CRIOCIRUGIA	$ 79,408	$ 45,376	$ 39,704	$ 34,032	$ 29,495
SISTEMA DIGESTIVO	HÍGADO	47382	ABLACION PERCUTANEA DE UNO O MAS TUMORES HEPATICOS MEDIANTE RADIOFRECUENCIA	$ 48,619	$ 27,782	$ 24,309	$ 20,837	$ 18,058
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47400	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACIONDE CALCULO	$ 114,638	$ 65,508	$ 57,319	$ 49,131	$ 42,580
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47420	COLEDOCOTOMIA O COLEDOCOSTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CALCULO,CON O SIN COLECISTOTOMIA; SIN ESFINTEROPLASTIA O ESFINTEROTOMIA TRANSDUODENAL	$ 71,407	$ 40,804	$ 35,703	$ 30,603	$ 26,522
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47425	COLEDOCOTOMIA O COLEDOCOSTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CALCULO,CON O SIN COLECISTOTOMIA; CON ESFINTEROPLASTIA O ESFINTEROTOMIA TRANSDUODENAL	$ 72,286	$ 41,306	$ 36,143	$ 30,980	$ 26,849
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47460	ESFINTEROTOMIA O ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, CON O SIN EXTRACCION TRANSDUODENAL DE CALCULO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 68,364	$ 39,065	$ 34,182	$ 29,299	$ 25,392
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47480	COLECISTOTOMIA O COLECISTOSTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CALCULO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 46,027	$ 26,301	$ 23,013	$ 19,726	$ 17,096
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47490	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA	$ 30,564	$ 17,465	$ 15,282	$ 13,099	$ 11,352
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47500	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA COLANGIOGRAFIA TRANSHEPATICA PERCUTANEA	$ 6,041	$ 3,452	$ 3,020	$ 2,589	$ 2,244
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47505	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA COLANGIOGRAFIA A TRAVES DE UN CATETER EXISTENTE (P. EJ. TRANSHEPATICOPERCUTANEO O TUBO EN \"T\")	$ 2,344	$ 1,340	$ 1,172	$ 1005	$ 871
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47510	INTRODUCCION DE CATETER TRANSHEPATICO PERCUTANEO PARA DRENAJE BILIAR	$ 28,896	$ 16,512	$ 14,448	$ 12,384	$ 10,733
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47511	INTRODUCCION DE DILATADOR (STENT) TRANSHEPATICO PERCUTANEO PARA DRENAJE BILIAR EXTERNO E INTERNO	$ 35,974	$ 20,556	$ 17,987	$ 15,417	$ 13,362
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47525	CAMBIO DE CATETER PERCUTANEO DE DRENAJE BILIAR	$ 6,176	$ 3,529	$ 3,088	$ 2,647	$ 2,294
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47530	REVISION Y/O REINSERCION DE TUBO TRANSHEPATICO	$ 21,706	$ 12,403	$ 10,853	$ 9,303	$ 8,062
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47550	ENDOSCOPIA BILIAR, INTRAOPERATORIA (COLEDOCOSCOPIA)	$ 8,993	$ 5,139	$ 4,497	$ 3,854	$ 3,340
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47552	ENDOSCOPIA BILIAR, PERCUTANEA VIA TUBO EN \"T\" U OTRA VIA; DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA	$ 19,429	$ 11,103	$ 9,715	$ 8,327	$ 7,217
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47553	ENDOSCOPIA BILIAR, PERCUTANEA CON TUBO EN 'T' U OTRA VIA; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	$ 19,497	$ 11,141	$ 9,749	$ 8,356	$ 7,242
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47554	ENDOSCOPIA BILIAR, PERCUTANEA CON TUBO EN 'T' U OTRA VIA; CON EXTIRPACION DE CALCULO(S)	$ 28,288	$ 16,164	$ 14,144	$ 12,123	$ 10,507
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47555	ENDOSCOPIA BILIAR, PERCUTANEA CON TUBO EN 'T' U OTRA VIA; CON DILATACIONDE ESTRECHEZDE CONDUCTO BILIAR, SIN DILATADOR	$ 23,284	$ 13,305	$ 11,642	$ 9,979	$ 8,648
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47556	ENDOSCOPIA BILIAR, PERCUTANEA CON TUBO EN 'T' U OTRA VIA; CON DILATACIONDE ESTRECHEZDE CONDUCTO BILIAR, CON DILATADOR	$ 26,394	$ 15,082	$ 13,197	$ 11,312	$ 9,804
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47560	COLANGIOGRAFIA TRANSHEPATICA GUIADA SIN BIOPSIA	$ 14,516	$ 8,295	$ 7,258	$ 6,221	$ 5,392
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47561	COLANGIOGRAFIA TRANSHEPATICA GUIADA CON BIOPSIA	$ 15,868	$ 9,068	$ 7,934	$ 6,801	$ 5,894
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47562	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 39,603	$ 22,630	$ 19,801	$ 16,973	$ 14,710

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47563	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA CON COLANGIOGRAFIA	$ 42,375	$ 24,214	$ 21,188	$ 18,161	$ 15,739
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47564	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR LAPAROSCOPIA	$ 42,375	$ 24,214	$ 21,188	$ 18,161	$ 15,739
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47570	COLECISTOENTEROSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 40,189	$ 22,965	$ 20,094	$ 17,224	$ 14,927
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47600	COLECISTECTOMIA	$ 39,603	$ 22,630	$ 19,801	$ 16,973	$ 14,710
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47605	COLECISTECTOMIA CON COLANGIOGRAFIA	$ 40,189	$ 22,965	$ 20,094	$ 17,224	$ 14,927
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47610	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE CONDUCTO BILIAR COMUN (COLEDOCO)	$ 40,189	$ 22,965	$ 20,094	$ 17,224	$ 14,927
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47612	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE CONDUCTO BILIAR COMUN (COLEDOCO); CON COLEDOCOENTEROSTOMIA	$ 67,485	$ 38,563	$ 33,742	$ 28,922	$ 25,066
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47620	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE CONDUCTO BILIAR COMUN (COLEDOCO); CON ESFINTEROTOMIA TRANSDUODENAL O ESFINTEROPLASTIA, CON O SIN COLANGIOGRAFIA	$ 73,120	$ 41,783	$ 36,560	$ 31,337	$ 27,159
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47630	EXTRACCION DE CALCULO DE CONDUCTO BILIAR, PERCUTANEA VIA TUBO EN \"T\", CANASTILLA PARACALCULOS, O ASA (P. EJ. TECNICA DE BURHENNE)	$ 32,886	$ 18,792	$ 16,443	$ 14,094	$ 12,215
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47700	EXPLORACION DE ATRESIA CONGENITA DE CONDUCTOS BILIARES, SIN CORRECCION, CON O SIN BIOPSIA HEPATICA, CON O SIN COLANGIOGRAFIA	$ 55,787	$ 31,878	$ 27,893	$ 23,909	$ 20,721
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47701	PORTOENTEROSTOMIA (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE KASAI)	$ 94,645	$ 54,083	$ 47,323	$ 40,562	$ 35,154
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47711	ESCISION DE TUMOR DE CONDUCTO BILIAR, CON O SIN CORRECCION PRIMARIA DE CONDUCTOBILIAR;EXTRAHEPATICO	$ 82,970	$ 47,411	$ 41,485	$ 35,558	$ 30,817
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47712	ESCISION DE TUMOR DE CONDUCTO BILIAR, CON O SIN CORRECCION PRIMARIA DE CONDUCTOBILIAR; INTRAHEPATICO	$ 106,186	$ 60,678	$ 53,093	$ 45,508	$ 39,440
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47715	ESCISION DE QUISTE DEL COLEDOCO	$ 70,144	$ 40,083	$ 35,072	$ 30,062	$ 26,054
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47720	COLECISTOENTEROSTOMIA; DIRECTA; DERIVACION	$ 60,768	$ 34,724	$ 30,384	$ 26,043	$ 22,571
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47721	COLECISTOENTEROSTOMIA; CON GASTROENTEROSTOMIA	$ 71,497	$ 40,855	$ 35,748	$ 30,642	$ 26,556
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47740	COLECISTOENTEROSTOMIA; EN Y DE ROUX	$ 69,175	$ 39,529	$ 34,588	$ 29,647	$ 25,694
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47741	COLECISTOENTEROSTOMIA; EN Y DE ROUX CON	$ 78,079	$ 44,616	$ 39,039	$ 33,462	$ 29,001
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47760	ANASTOMOSIS DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS Y TRACTO GASTROINTESTINAL	$ 49,475	$ 28,272	$ 24,738	$ 21,204	$ 18,377
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47765	ANASTOMOSIS DE CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS Y TRACTO GASTROINTESTINAL	$ 158,975	$ 90,843	$ 79,487	$ 68,132	$ 59,048
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47780	ANASTOMOSIS, EN Y DE ROUX, DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS Y TRACTO GASTROINTESTINAL	$ 130,371	$ 74,498	$ 65,186	$ 55,873	$ 48,424
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47785	ANASTOMOSIS, EN Y DE ROUX, DE CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS Y TRACTO GASTROINTESTINAL	$ 170,650	$ 97,514	$ 85,325	$ 73,136	$ 63,384
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47800	RECONSTRUCCION PLASTICA, DE CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47801	COLOCACION DE DILATADOR DEL COLEDOCO	$ 59,461	$ 33,977	$ 29,730	$ 25,483	$ 22,085
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47802	HEPATICOENTEROSTOMIA CON TUBO EN \"U\"	$ 80,783	$ 46,162	$ 40,392	$ 34,621	$ 30,005
SISTEMA DIGESTIVO	TRACTO BILIAR	47900	SUTURA DE CONDUCTO BILIAR EXTRAHEPATICO POR LESION PREEXISTENTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 72,714	$ 41,551	$ 36,357	$ 31,163	$ 27,008
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48000	COLOCACION DE DRENES, PERI PANCREATICOS, POR PANCREATITIS AGUDA	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48001	COLOCACION DE DRENES, PERI PANCREATICOS, POR PANCREATITIS AGUDA; CON COLECISTOSTOMIA, GASTROSTOMIA, Y YEYUNOSTOMIA	$ 123,046	$ 70,312	$ 61,523	$ 52,734	$ 45,703
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48020	EXTIRPACION DE CALCULOS PANCREATICOS	$ 62,391	$ 35,652	$ 31,195	$ 26,739	$ 23,174
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48100	BIOPSIA DE PANCREAS, ABIERTA, CUALQUIER METODO	$ 47,244	$ 26,996	$ 23,622	$ 20,247	$ 17,548
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48102	BIOPSIA DE PANCREAS, AGUJA PERCUTANEA	$ 15,057	$ 8,604	$ 7,528	$ 6,453	$ 5,592
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48105	DESBRIDAMIENTO O RESECCION DE PANCREAS Y TEJIDO PERIPANCREATICA POR PANCREATITISNECROTIZANTE AGUDA	$ 152,190	$ 86,966	$ 76,095	$ 65,224	$ 56,528
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48120	EXCISION DE LESION DE PANCREAS (P. EJ. QUISTE, ADENOMA)	$ 58,897	$ 33,655	$ 29,449	$ 25,242	$ 21,876
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48140	PANCREATECTOMIA, DISTAL SUBTOTAL, CON O SIN ESPLENECTOMIA	$ 83,263	$ 47,579	$ 41,631	$ 35,684	$ 30,926
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48145	PANCREATECTOMIA, DISTAL SUBTOTAL, CON O SIN ESPLENECTOMIA; CON PANCREATICOYEYUNOSTOMIA	$ 86,509	$ 49,433	$ 43,254	$ 37,075	$ 32,132
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48146	PANCREATECTOMIA, DISTAL, CASI TOTAL CON PRESERVACION DEL DUODENO (PROCEDIMIENTO DE CHICA)	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48148	EXCISION DE LA AMPOLLA DE VATER	$ 65,907	$ 37,661	$ 32,953	$ 28,246	$ 24,480
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48150	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON DUODENECTOMIA Y GASTRECTOMIA PARCIAL, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y GASTROYEYUNOSTOMIA	$ 165,872	$ 94,784	$ 82,936	$ 71,088	$ 61,610
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48152	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON DUODENECTOMIA TOTAL, GASTRECTOMIA PARCIAL, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y GASTROYEYUNOSTOMIA (PROCEDIMIENTO DE WHIPPLE); SIN PANCREATOYEYUNOSTOMIA	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48153	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON CASI TOTAL DUODENECTOMIA, COLEDOCOENTEROSTOMIA YDUODENOYEYUNOSTOMIA (CON CONSERVACION DEL PILORO, PROCEDIMIENTO DE WHIPPLE); CON PANCREATOYEYUNOSTOMIA	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48154	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON CASI TOTAL DUODENECTOMIA, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y DUODENOYEYUNOSTOMIA (CON CONSERVACION DEL PILORO, PROCEDIMIENTO DE WHIPPLE); SIN PANCREATOYEYUNOSTOMIA	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48155	PANCREATECTOMIA TOTAL	$ 96,223	$ 54,985	$ 48,112	$ 41,239	$ 35,740
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48400	PROCEDIMIENTO DE INYECCION PARA PANCREATOGRAFIA INTRAOPERATORIA (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 6,108	$ 3,490	$ 3,054	$ 2,618	$ 2,269
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48500	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DE PANCREAS	$ 60,565	$ 34,609	$ 30,282	$ 25,956	$ 22,496
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48510	DRENAJE EXTERNO, PSEUDOQUISTE DE PANCREAS; A CIELO ABIERTO	$ 57,567	$ 32,896	$ 28,784	$ 24,672	$ 21,382
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48511	DRENAJE EXTERNO, PSEUDOQUISTE DE PANCREAS; POR PUNCION PERCUTANEA	$ 12,307	$ 7,032	$ 6,153	$ 5,274	$ 4,571
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48520	ANASTOMOSIS INTERNA DE PSEUDOQUISTE DE PANCREAS A TRACTO GASTROINTESTINAL; DIRECTA	$ 58,221	$ 33,269	$ 29,110	$ 24,952	$ 21,625

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48540	ANASTOMOSIS INTERNA DE PSEUDOQUISTE DE PANCREAS A TRACTO GASTROINTESTINAL; EN Y DE ROUX	$ 69,401	$ 39,658	$ 34,700	$ 29,743	$ 25,777
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48545	PANCREATORRAFIA POR TRAUMA	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48547	EXCLUSION DUODENAL CON GASTROYEYUNOSTOMIA POR TRAUMA PANCREATICO	$ 95,006	$ 54,289	$ 47,503	$ 40,717	$ 35,288
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48548	PANCREATICOYEYUNOSTOMIA, ANASTOMOSIS DE LADO A LADO (OPERACION DE PUESTOW)	$ 88,672	$ 50,670	$ 44,336	$ 38,002	$ 32,935
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48552	RECONSTRUCCION DE ALOINJERTO DE PANCREAS DE UN DONANTE CADAVERICO PREVIOALTRASPLANTE, ANASTOMOSIS VENOSA, CADA UNA	$ 12,825	$ 7,329	$ 6,413	$ 5,497	$ 4,764
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48554	TRANSPLANTE DE ALOINJERTO PANCREATICO	$ 134,992	$ 77,138	$ 67,496	$ 57,854	$ 50,140
SISTEMA DIGESTIVO	PÁNCREAS	48556	EXTIRPACION DE ALOINJERTO PANCREATICO TRASPLANTADO	$ 66,944	$ 38,254	$ 33,472	$ 28,690	$ 24,865
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49000	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, CELIOTOMIA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA(S)	$ 41,406	$ 23,661	$ 20,703	$ 17,745	$ 15,379
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49002	REAPERTURA DE LAPAROTOMIA RECIENTE	$ 55,358	$ 31,633	$ 27,679	$ 23,725	$ 20,562
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49010	EXPLORACION AREA RETROPERITONEAL CON O SIN BIOPSIA(S)	$ 51,459	$ 29,405	$ 25,729	$ 22,054	$ 19,113
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49020	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO (PERITONEAL, SUBDIAFRAGMATICO), LINFOCELE EXTRAPERITONEAL OPERITONITIS LOCALIZADA, CON EXCEPCION DE ABSCESO APENDICULAR	$ 51,459	$ 29,405	$ 25,729	$ 22,054	$ 19,113
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49021	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO (PERITONEAL, SUBDIAFRAGMATICO), LINFOCELEEXTRAPERITONEAL O PERITONITIS LOCALIZADA, CON EXCEPCION DE ABSCESO APENDICULAR	$ 10,391	$ 5,938	$ 5,195	$ 4,453	$ 3,859
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49040	DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO O SUBFRENICO; A CIELO ABIERTO	$ 53,600	$ 30,629	$ 26,800	$ 22,971	$ 19,909
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49041	DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO O SUBFRENICO; PERCUTANEO	$ 12,284	$ 7,020	$ 6,142	$ 5,265	$ 4,563
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49060	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO RETROPERITONEAL	$ 59,844	$ 34,196	$ 29,922	$ 25,647	$ 22,228
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49061	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO RETROPERITONEAL	$ 11,360	$ 6,492	$ 5,680	$ 4,869	$ 4,219
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49062	DRENAJE DE LINFOCELE EXTRAPERITONEAL HACIA LA CAVIDAD PERITONEAL, A CIELO ABIERTO	$ 40,347	$ 23,055	$ 20,173	$ 17,291	$ 14,986
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49080	PARACENTESIS INICIAL DIAGNOSTICA O LAVADO PERITONEAL (DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO)	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49081	PARACENTESIS SUBSECUENTE DIAGNOSTICA O LAVADO PERITONEAL (DIAGNOSTICO OTERAPEUTICO)	$ 3,922	$ 2,241	$ 1,961	$ 1,681	$ 1,457
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49180	BIOPSIA DE MASA ABDOMINAL O RETROPERITONEAL, AGUJA PERCUTANEA	$ 5,342	$ 3,053	$ 2,671	$ 2,289	$ 1,984
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49203	ESCISION O DESTRUCCION, ABIERTA, DE TUMORES INTRA- ABDOMINALES, QUISTES O ENDOMETRIOMAS, 1 O MAS PERITONEAL, MESENTERICO O RETROPERITONEAL PRIMARIO O TUMORES SECUNDARIOS; TUMOR MAS GRANDE DE 5 CM DE DIAMETRO O MENOS	$ 64,803	$ 37,030	$ 32,401	$ 27,773	$ 24,070
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49204	ESCISION O DESTRUCCION, ABIERTA, DE TUMORES INTRA- ABDOMINALES, QUISTES O ENDOMETRIOMAS, 1 O MAS PERITONEAL, MESENTERICO O RETROPERITONEAL PRIMARIO O TUMORES SECUNDARIOS; TUMOR MAS GRANDE DE 5,1-10 CM DE DIAMETRO	$ 82,564	$ 47,179	$ 41,282	$ 35,385	$ 30,667
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49205	ESCISION O DESTRUCCION, ABIERTA, DE TUMORES INTRA- ABDOMINALES, QUISTES O ENDOMETRIOMAS, 1 O MAS PERITONEAL, MESENTERICO O RETROPERITONEAL PRIMARIO O TUMORES SECUNDARIOS; TUMOR MAS GRANDE DE 10 CM DE DIAMETRO	$ 94,465	$ 53,980	$ 47,233	$ 40,485	$ 35,087
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49215	ESCISION DE TUMOR PRESACRO O SACROCOCCIGEO	$ 118,290	$ 67,594	$ 59,145	$ 50,696	$ 43,936
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49220	CELIOTOMIA (LAPAROTOMIA) PARA CLASIFICACION DEL ESTADIO DE LA ENFERMEDAD DE HODGKIN O DE LINFOMA	$ 51,707	$ 29,547	$ 25,853	$ 22,160	$ 19,205
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49250	UMBILECTOMIA, ONFALECTOMIA, ESCISION DE OMBLIGO	$ 31,060	$ 17,749	$ 15,530	$ 13,311	$ 11,537
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49255	OMENTECTOMIA, EPIPLOECTOMIA, RESECCION DE EPIPLON	$ 42,285	$ 24,163	$ 21,143	$ 18,122	$ 15,706
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49320	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA (ABDOMEN, PERITONEO Y EPIPLON) CON O SIN BIOPSIA O ASPIRACION DE CAVIDAD O QUISTE	$ 17,694	$ 10,111	$ 8,847	$ 7,583	$ 6,572
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49321	LAPAROSCOPIA ABDOMINAL CON BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE	$ 18,641	$ 10,652	$ 9,320	$ 7,989	$ 6,924
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49322	ASPIRACION DE LA CAVIDAD O DEL QUISTE (P. EJ. QUISTE OVARICO) (SOLO O MULTIPLE) MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49323	LAPAROSCOPIA CON DRENAJE DE LINFOCELE A CAVIDAD PERITONEAL	$ 34,441	$ 19,681	$ 17,221	$ 14,760	$ 12,792
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49324	INSERCION INTRAPERITONEAL DE LA CANULA O CATETER MEDIANTE LAPAROSCOPIA, PERMANENTE	$ 21,165	$ 12,094	$ 10,583	$ 9,071	$ 7,861
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49325	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA(S) PARA ESTADIAJE DE CANCER	$ 22,608	$ 12,919	$ 11,304	$ 9,689	$ 8,397
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49326	OMENTOPEXIA LAPAROSCOPICA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 10,256	$ 5,860	$ 5,128	$ 4,395	$ 3,809
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49400	INYECCION DE AIRE O MATERIAL DE CONTRASTE EN CAVIDAD PERITONEAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 5,748	$ 3,284	$ 2,874	$ 2,463	$ 2,135
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49402	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO PERITONEAL DE LA CAVIDAD PERITONEAL	$ 45,711	$ 26,121	$ 22,856	$ 19,590	$ 16,978
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49419	INSERCION INTRAPERITONEAL DE LA CANULA O CATETER, CON RESERVORIO SUBCUTANEO, PERMANENTES (ES DECIR, TOTALMENTE IMPLANTABLES)	$ 24,411	$ 13,949	$ 12,205	$ 10,462	$ 9,067
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49420	ISERCION DE CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL PROVISIONAL PARA DRENAJEO DIALISIS	$ 7,709	$ 4,405	$ 3,854	$ 3,304	$ 2,863
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49421	INSERCION O REMOCION DE CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL PERMANENTE PARA DRENAJE O DIALISIS	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49422	REMOCION DE CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL PERMANENTE	$ 20,827	$ 11,901	$ 10,413	$ 8,926	$ 7,736
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49423	CAMBIO, BAJO ORIENTACION RADIOLOGICA, DE CATETER DE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49424	INYECCION DE MATERIAL DE CONTRASTE PARA VALORACION DE ABSCESO O QUISTE A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	$ 2,412	$ 1,378	$ 1,206	$ 1034	$ 896
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49425	INSERCION DE CORTOCIRCUITO PERITONEO-VENOSO	$ 40,797	$ 23,313	$ 20,399	$ 17,485	$ 15,153
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49426	REVISION DE CORTOCIRCUITO PERITONEO-VENOSO	$ 34,734	$ 19,848	$ 17,367	$ 14,886	$ 12,901

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49427	PROCEDIMIENTO DE INYECCION (P. EJ. MATERIAL DE CONTRASTE) PARA TAMIZAJE DE UN CORTOCIRCUITO PERITONEO-VENOSO COLOCADO PREVIAMENTE	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49428	LIGADURA DE CORTO CIRCUITO PERITONEO-VENOSO	$ 23,554	$ 13,460	$ 11,777	$ 10,095	$ 8,749
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49429	REMOCION DE CORTO CIRCUITO PERITONEO-VENOSO	$ 24,411	$ 13,949	$ 12,205	$ 10,462	$ 9,067
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49435	INSERCION DE EXTENSION SUBCUTANEA A CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL CON SITIO REMOTO DE SALIDA EN TORAX (REGISTRAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO	$ 6,537	$ 3,735	$ 3,268	$ 2,801	$ 2,428
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49436	CREACION DIFERIDA DE SITIO DE SALIDA DESDE UN SEGMENTO SUBCUTANEO EMBEBIDO DE UNA CANULA O CATETER	$ 10,008	$ 5,719	$ 5,004	$ 4,289	$ 3,717
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49440	INSERCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA, PERCUTANEO, BAJO GUIA FLUOROSCOPICA INCLUYENDO LAINYECCION DE CONTRASTE (S), IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA E INFORME	$ 13,659	$ 7,805	$ 6,830	$ 5,854	$ 5,073
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49441	INSERCION DE TUBO DE DUODENOSTOMIA O TUBO DE YEYUNOSTOMIA, PERCUTANEA, BAJO GUIAFLUOROSCOPICA INCLUYENDO LA INYECCION DE CONTRASTE(S), IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA Y EL INFORME	$ 15,440	$ 8,823	$ 7,720	$ 6,617	$ 5,735
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49442	INSERCION DE TUBO DE CECOSTOMIA U OTRO TUBO COLONICO, PERCUTANEA, BAJO GUIA FLUOROSCOPICA INCLUYENDO LA INYECCION DE CONTRASTE(S), IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA Y EL INFORME	$ 12,870	$ 7,354	$ 6,435	$ 5,516	$ 4,780
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49446	CONVERSION DE TUBO DE GASTROSTOMIA A TUBO DE GASTROYEYUNOSTOMIA, PERCUTANEA, BAJO GUIA FLUOROSCOPICA INCLUYENDO LA INYECCION DE CONTRASTE(S), IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA Y EL INFORME	$ 10,233	$ 5,848	$ 5,117	$ 4,386	$ 3,801
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49450	REMPLAZO DE TUBO DE GASTROSTOMIA O CECOSTOMIA(U OTRO TUBO COLONICO), PERCUTANEA, BAJO GUIA FLUOROSCOPICA INCLUYENDO LA INYECCION DE CONTRASTE(S), IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA Y EL INFORME	$ 4,125	$ 2,357	$ 2,062	$ 1,768	$ 1,532
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49451	REMPLAZO DE TUBO DE DUODENOSTOMIA O YEYUNOSTOMIA, PERCUTANEA, BAJO GUIA FLUOROSCOPICA INCLUYENDO LA INYECCION DE CONTRASTE(S), IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA Y EL INFORME	$ 5,703	$ 3,259	$ 2,851	$ 2,444	$ 2,118
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49452	REMPLAZO DE TUBO DE GASTROYEYUNOSTOMIA, PERCUTANEA, BAJO GUIA FLUOROSCOPICAINCLUYENDO LA INYECCION DE CONTRASTE(S), IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA Y EL INFORMEMECANICA REMOCION DE MATERIAL OBSTRUCTIVO DE TUBO DE GASTROSTOMIA,	$ 8,858	$ 5,062	$ 4,429	$ 3,796	$ 3,290
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49460	DUODENOSTOMIA, YEYUNOSTOMIA, GASTROYEYUNOSTOMY O CECOSTOMY (O DE OTRO TIPO DE TUBO COLONICO), CUALQUIER METODO, BAJO GUIA FLUOROSCOPICA INCLUYENDO LA INYECCION DE CONTRASTE (S), SI SE REALIZA, IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA Y EL	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49465	INYECCION(ES) DE CONTRASTE (S) PARA LA EVALUACION RADIOLOGICA DE LOS ACTUALES TUBOS DE GASTROSTOMIA, DUODENOSTOMIA, YEYUNOSTOMIA, GASTRO-YEYUNOSTOMIA, O CECOSTOMY (O DE OTRO TIPO DE TUBO COLONICO), DESDE UN ABORDAJE PERCUTANEO, IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA Y EL INFORME	$ 1,916	$ 1095	$ 958	$ 821	$ 712
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49491	REPARACION, HERNIA INGUINAL INICIAL, LACTANTES PREMATUROS (MENOS DE 37 SEMANAS DE GESTACION AL NACER), REALIZADO DESDE EL NACIMIENTO HASTA 50 SEMANAS DE EDAD POSTNATAL, CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE	$ 41,722	$ 23,841	$ 20,861	$ 17,881	$ 15,497
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49492	REPARACION, HERNIA INGUINAL INICIAL, LACTANTES PREMATUROS (MENOS DE 37SEMANAS DEGESTACION AL NACER), REALIZADO DESDE EL NACIMIENTO HASTA 50 SEMANAS DE EDAD POSTNATAL, CON O SIN HIDROCELECTOMIA; INCARCERADO O ESTRANGULADO	$ 49,656	$ 28,375	$ 24,828	$ 21,281	$ 18,444
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49495	HERNIOPLASTIA CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE	$ 27,544	$ 15,739	$ 13,772	$ 11,805	$ 10,231
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49496	HERNIOPLASTIA INGUINAL INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 32,255	$ 18,431	$ 16,127	$ 13,823	$ 11,980
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49500	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, 6 MESES A MENOS DE 5 AÑOS DE EDAD, CON O SINHIDROCELECTOMIA;REDUCIBLE	$ 27,544	$ 15,739	$ 13,772	$ 11,805	$ 10,231
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49501	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, 6 MESES A MENOS DE 5 AÑOS DE EDAD, CON O SINHIDROCELECTOMIA; INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 31,872	$ 18,212	$ 15,936	$ 13,659	$ 11,838
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49505	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR; REDUCIBLE	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49507	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL INICIAL, 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR; INCARCERADA OESTRANGULADA	$ 29,302	$ 16,744	$ 14,651	$ 12,558	$ 10,884
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49520	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL RECURRENTE, CUALQUIER EDAD; REDUCIBLE	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49521	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL RECURRENTE, CUALQUIER EDAD; INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 29,302	$ 16,744	$ 14,651	$ 12,558	$ 10,884
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49525	CORRECCION DE HERNIA INGUINAL, DESLIZANTE, CUALQUIER EDAD	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49540	CURA QUIRURGICA DE HERNIA LUMBAR	$ 35,839	$ 20,479	$ 17,919	$ 15,359	$ 13,311
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49550	CORRECCION DE HERNIA FEMORAL INICIAL, CUALQUIER EDAD; REDUCIBLE,	$ 30,519	$ 17,440	$ 15,260	$ 13,080	$ 11,336
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49553	CORRECCION DE HERNIA FEMORAL INICIAL, CUALQUIER EDAD; INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 33,404	$ 19,088	$ 16,702	$ 14,316	$ 12,407
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49555	CORRECCION DE HERNIA FEMORAL RECURRENTE; REDUCIBLE	$ 31,759	$ 18,148	$ 15,879	$ 13,611	$ 11,796
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49557	CORRECCION DE HERNIA FEMORAL RECURRENTE; INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 38,476	$ 21,986	$ 19,238	$ 16,490	$ 14,291
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49560	CORRECCION DE HERNIA INCISIONAL O VENTRAL INICIALES; REDUCIBLE	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49561	CORRECCION DE HERNIA INCISIONAL O VENTRAL INICIALES; INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49565	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL REDUCIBLE	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49566	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49568	IMPLANTACION DE MALLA U OTRA PROTESIS PARA CORRECCION DE HERNIA INCISIONAL O VENTRAL(ANOTARSEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DE CORRECCION DE HERNIA INCISIONAL O VENTRAL)	$ 14,471	$ 8,269	$ 7,235	$ 6,202	$ 5,375
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49570	CURA QUIRURGICA DE HERNIA EPIGASTRICA (P. EJ. GRASA PREPERITONEAL); REDUCIBLE	$ 21,864	$ 12,494	$ 10,932	$ 9,370	$ 8,121

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49572	CURA QUIRURGICA DE HERNIA EPIGASTRICA INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 27,093	$ 15,482	$ 13,547	$ 11,611	$ 10,063
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49580	CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL, REDUCIBLE	$ 22,089	$ 12,622	$ 11,045	$ 9,467	$ 8,205
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49582	CURA QUIRURGICA DE HERNIA UMBILICAL INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 25,245	$ 14,426	$ 12,622	$ 10,819	$ 9,377
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49585	CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL, 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR; REDUCIBLE	$ 23,667	$ 13,524	$ 11,834	$ 10,143	$ 8,791
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49587	CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL, 5 AÑOS DE EDAD O MAYOR; INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 27,702	$ 15,830	$ 13,851	$ 11,872	$ 10,289
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49590	CURA QUIRURGICA DE HERNIA DE SPIEGEL	$ 30,271	$ 17,298	$ 15,136	$ 12,973	$ 11,244
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49600	CORRECCION DE ONFALOCELE PEQUEÑO, CON CIERRE PRIMARIO	$ 39,062	$ 22,321	$ 19,531	$ 16,741	$ 14,509
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49605	CORRECCION DE ONFALOCELE GRANDE O GASTROSQUISIS; CON O SIN PROTESIS	$ 99,176	$ 56,672	$ 49,588	$ 42,504	$ 36,837
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49606	CORRECCION DE ONFALOCELE GRANDE O GASTROSQUISIS; CON REMOCION DE PROTESIS, REDUCCION FINAL Y CIERRE, EN QUIROFANO	$ 60,385	$ 34,506	$ 30,192	$ 25,879	$ 22,429
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49610	CORRECCION DE ONFALOCELE (OPERACION DE GROSS)	$ 36,628	$ 20,930	$ 18,314	$ 15,698	$ 13,605
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49611	CORRECCION DE ONFALOCELE (OPERACION DE GROSS); SEGUNDO ESTADIO	$ 32,706	$ 18,689	$ 16,353	$ 14,017	$ 12,148
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49650	HERNIOPLASTIA INGUINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49651	REPARACION DE HERNIA INGUINAL RECURRENTE	$ 29,325	$ 16,757	$ 14,662	$ 12,568	$ 10,892
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49652	REPARACION POR LAPAROSCOPIA QUIRURGICA DE HERNIA VENTRAL, UMBILICAL, HERNIA DE SPIEGEL O EPIGASTRICO (INCLUYE COLOCACION DE MALLA, SI SE REALIZO); REDUCTIBLE	$ 42,353	$ 24,202	$ 21,176	$ 18,151	$ 15,731
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49653	REPARACION POR LAPAROSCOPIA QUIRURGICA DE HERNIA VENTRAL, UMBILICAL, HERNIA DE SPIEGEL O EPIGASTRICO (INCLUYE COLOCACION DE MALLA, SI SE REALIZO); INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 53,014	$ 30,294	$ 26,507	$ 22,720	$ 19,691
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49654	REPARACION POR LAPAROSCOPIA QUIRURGICA DE HERNIA INCISIONAL (INCLUYE COLOCACION DE MALLA, SI SE REALIZO); REDUCTIBLE	$ 48,664	$ 27,808	$ 24,332	$ 20,856	$ 18,075
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49655	REPARACION POR LAPAROSCOPIA QUIRURGICA DE HERNIA INCISIONAL (INCLUYE COLOCACION DE MALLA, SI SE REALIZO); INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 58,581	$ 33,475	$ 29,291	$ 25,106	$ 21,759
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49656	REPARACION POR LAPAROSCOPIA QUIRURGICA DE HERNIA INCISIONAL RECURRENTE (INCLUYE COLOCACION DE MALLA, SI SE REALIZO); REDUCTIBLE	$ 48,799	$ 27,885	$ 24,400	$ 20,914	$ 18,125
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49657	REPARACION POR LAPAROSCOPIA QUIRURGICA DE HERNIA INCISIONAL RECURRENTE (INCLUYE COLOCACION DE MALLA, SI SE REALIZO); INCARCERADA O ESTRANGULADA	$ 70,325	$ 40,186	$ 35,162	$ 30,139	$ 26,121
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49900	SUTURA SECUNDARIA DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION O DEHISCENCIA	$ 43,525	$ 24,871	$ 21,762	$ 18,653	$ 16,166
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49904	COLGAJO DE EPIPLON, EXTRA-ABDOMINAL (P. EJ PARA LA RECONSTRUCCION DE DEFECTOS DE PARED TORACICA Y ESTERNON)	$ 80,220	$ 45,840	$ 40,110	$ 34,380	$ 29,796
SISTEMA DIGESTIVO	ABDOMEN, PERITONÉO Y OMENTO	49905	COLGAJO EPIPLOICO (P. EJ. PARA RECONSTRUCCION DE DEFECTOS DE LA PARED ESTERNAL Y TORACICA) (ANOTESEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 19,429	$ 11,103	$ 9,715	$ 8,327	$ 7,217
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50010	EXPLORACION RENAL, QUE NO REQUIERA OTROS PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS	$ 42,646	$ 24,369	$ 21,323	$ 18,277	$ 15,840
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50020	DRENAJE DE ABSCESO PERIRENAL O RENAL; A CIELO ABIERTO	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50021	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO PERIRENAL O RENAL	$ 10,368	$ 5,925	$ 5,184	$ 4,444	$ 3,851
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50040	NEFROSTOMIA O NEFROTOMIA CON DRENAJE	$ 57,004	$ 32,574	$ 28,502	$ 24,430	$ 21,173
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50045	NEFROTOMIA, CON EXPLORACION	$ 57,252	$ 32,715	$ 28,626	$ 24,536	$ 21,265
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50060	NEFROLITOTOMIA; EXTIRPACION DE CALCULO	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50065	NEFROLITOTOMIA; OPERACION QUIRURGICA SECUNDARIA PARA EXTIRPACION DE CALCULO	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50070	NEFROLITOTOMIA COMPLICADA POR ANORMALIDAD RENAL CONGENITA	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50075	NEFROLITOTOMIA DE GRAN CALCULO RENAL CORALIFORME QUE LLENA LA PELVIS Y CALICES RENALES(INCLUYENDO PIELOLITOTOMIA ANATROFICA)	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50080	NEFROSTOLITOTOMIA PERCUTANEA O PIELOSTOLITOTOMIA, CON O SIN DILATACION ENDOSCOPICA, LITOTRIPSIA, COLOCACION DE STENT O EXTRACCION CON CANASTA DE UN CALCULO HASTA 2 CM	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50081	NEFROSTOLITOTOMIA PERCUTANEA O PIELOSTOLITOTOMIA, CON O SIN DILATACION ENDOSCOPICA, LITOTRIPSIA, COLOCACION DE STENT O EXTRACCION CON CANASTA DE UN CALCULO MAYOR DE 2 CM	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50100	TRANSECTION O REPOSICION DE VASOS RENALES ABERRANTES (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 57,928	$ 33,102	$ 28,964	$ 24,826	$ 21,516
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50120	PIELOTOMIA; CON EXPLORACION	$ 58,401	$ 33,372	$ 29,201	$ 25,029	$ 21,692
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50125	PIELOTOMIA CON DRENAJE; PIELOSTOMIA	$ 61,106	$ 34,918	$ 30,553	$ 26,188	$ 22,696
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50130	PIELOTOMIA CON EXTIRPACION DE CALCULO (PIELOLITOTOMIA, PELVILITOTOMIA, INCLUYENDO PIELOLITOTOMIA POR COAGULO)	$ 63,923	$ 36,528	$ 31,962	$ 27,396	$ 23,743
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50135	PIELOTOMIA COMPLICADA (P. EJ. OPERACION SECUNDARIA, ANORMALIDAD RENAL CONGENITA)	$ 69,265	$ 39,580	$ 34,633	$ 29,685	$ 25,727
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50200	BIOPSIA RENAL: PERCUTANEA, CON TROCAR O AGUJA	$ 11,608	$ 6,633	$ 5,804	$ 4,975	$ 4,312
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50205	BIOPSIA RENAL MEDIANTE EXPOSICION QUIRURGICA DEL RIÑON	$ 40,933	$ 23,390	$ 20,466	$ 17,543	$ 15,204
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50220	NEFRECTOMIA, INCLUYENDO URETERECTOMIA PARCIAL	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50225	NEFRECTOMIA, INCLUYENDO URETERECTOMIA PARCIAL, COMPLICADA POR CIRUGIA PREVIA EN ELMISMO RIÑON	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50230	NEFRECTOMIA RADICAL, CON LINFADENECTOMIA REGIONAL Y/O TROMBECTOMIA DE LAVENA CAVA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50234	NEFRECTOMIA CON URETERECTOMIA TOTAL Y REMOCION PARCIAL DE VEJIGA, A TRAVES DE LA MISMA INCISION	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50236	NEFRECTOMIA CON URETERECTOMIA TOTAL Y REMOCION PARCIAL DE VEJIGA, A TRAVES DE UNA INCISION DIFERENTE	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50240	NEFRECTOMIA PARCIAL	$ 81,685	$ 46,677	$ 40,842	$ 35,008	$ 30,340

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50250	ABLACION ABIERTA DE UNA O MAS MASAS RENALES MEDIANTE CRIOCIRUGIA, INCLUYENDO ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA SI SE NECESITA	$ 75,734	$ 43,277	$ 37,867	$ 32,458	$ 28,130
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50280	ESCISION O DESTRUCCION DE QUISTE(S) DE RIÑON	$ 58,243	$ 33,282	$ 29,122	$ 24,961	$ 21,633
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50290	ESCISION DE QUISTE PERINEFRICO	$ 53,690	$ 30,680	$ 26,845	$ 23,010	$ 19,942
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50320	NEFRECTOMIA EN DONANTE VIVO	$ 79,634	$ 45,505	$ 39,817	$ 34,129	$ 29,578
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50327	PREPARACION ESTANDAR DEL INJERTO ALOGRAFICO DE RIÑON DE DONANTE VIVO O MUERTO ANTES DEL TRANSPLANTE, INCLUYENDO ANASTOMOSIS VENOSAS. CODIFICAR POR CADA RIÑON	$ 11,946	$ 6,826	$ 5,973	$ 5,120	$ 4,437
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50328	PREPARACION ESTANDAR DEL INJERTO ALOGRAFICO DE RIÑON DE DONANTE VIVO O MUERTO ANTES DEL TRANSPLANTE, INCLUYENDO ANASTOMOSIS ARTERIALES. CODIFICAR POR CADA RIÑON	$ 10,481	$ 5,989	$ 5,241	$ 4,492	$ 3,893
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50329	PREPARACION ESTANDAR DEL INJERTO ALOGRAFICO DE RIÑON DE DONANTE VIVO O MUERTO ANTES TRANSPLANTE, INCLUYENDO ANASTOMOSIS URETERALES. CODIFICAR POR CADARIÑON	$ 10,256	$ 5,860	$ 5,128	$ 4,395	$ 3,809
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50340	NEFRECTOMIA EN EL PACIENTE RECEPTOR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 49,791	$ 28,452	$ 24,895	$ 21,339	$ 18,494
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50360	ALOTRANSPLANTE RENAL, SIN INCLUIR NEFRECTOMIA EN RECEPTOR	$ 136,953	$ 78,259	$ 68,477	$ 58,694	$ 50,868
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50365	ALOTRANSPLANTE RENAL, INCLUYE NEFRECTOMIA EN RECEPTOR	$ 151,018	$ 86,296	$ 75,509	$ 64,722	$ 56,092
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50370	REMOCION DE ALOTRANSPLANTE RENAL	$ 64,081	$ 36,618	$ 32,041	$ 27,463	$ 23,802
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50380	REIMPLANTACION DE ALOTRANSPLANTE RENAL	$ 108,620	$ 62,069	$ 54,310	$ 46,552	$ 40,345
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50382	REMOCION Y REMPLAZO DE STENT URETERAL POR ABORDAJE PERCUTANEO, INCLUYENDO SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA	$ 17,130	$ 9,789	$ 8,565	$ 7,342	$ 6,363
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50384	REMOCION DE STENT URETERAL POR ABORDAJE PERCUTANEO, INCLUYENDO SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA	$ 15,598	$ 8,913	$ 7,799	$ 6,685	$ 5,793
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50385	REMOCION Y REMPLAZO DE STENT URETERAL POR ABORDAJE TRANSURETERAL, SIN CISTOSCOPIA, INCLUYENDO SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA	$ 14,628	$ 8,359	$ 7,314	$ 6,269	$ 5,433
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50386	REMOCION DE STENT URETERAL POR ABORDAJE TRANSURETERAL, SIN CISTOSCOPIA, INCLUYENDO SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA	$ 11,067	$ 6,324	$ 5,534	$ 4,743	$ 4,111
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50387	REMOCION Y REMPLAZO DE STENT URETERAL TRANSFRITICO ACCESIBLE EXTERNAMENTE QUE REQUIERE GUIA FLUOROSCOPICA, INCLUYENDO SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA	$ 6,199	$ 3,542	$ 3,099	$ 2,657	$ 2,302
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50389	REMOCION DE TUBO DE NEFROSTOMIA, QUE REQUIERE GUIA FLUOROSCOPICA (P. EJ.STENTURETERAL CONCURRENTE)	$ 3,404	$ 1,945	$ 1,702	$ 1,459	$ 1,264
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50390	ASPIRACION Y/O INYECCION CON AGUJA, DE QUISTE O PELVIS RENAL	$ 6,041	$ 3,452	$ 3,020	$ 2,589	$ 2,244
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50391	INSTILACION DE AGENTE TERAPEUTICO DENTRO DE LA PELVIS RENAL Y/O URETER A TRAVES DENEFROSTOMIA, PIELOSTOMIA O URETEROSTOMIA DE TUBO YA ESTABLECIDAS (P. EJ. AGENTE ANTICANCERIGENO O ANTIFUGICO)	$ 6,176	$ 3,529	$ 3,088	$ 2,647	$ 2,294
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50392	INTRODUCCION CATETER O INTRACATETER EN PELVIS RENAL PARA DRENAJE Y/O INYECCION, PERCUTANEA	$ 11,112	$ 6,350	$ 5,556	$ 4,762	$ 4,127
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50393	INTRODUCCION DE CATETER URETERAL O STENT EN URETRA A TRAVES DE PELVIS RENAL PARA DRENAJE Y/O INYECCION, PERCUTANEA	$ 13,524	$ 7,728	$ 6,762	$ 5,796	$ 5,023
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50394	INYECCION PARA PROCEDIMIENTO DE PIELOGRAFIA (COMO NEFROSTOGRAMA, PIELOSTOGRAMA Y PIELOURETEROGRAMAS ANTEROGRADO) A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O UN TUBO DE PIELOSTOMIA O DE UN CATETER URETERAL PERMANENTE	$ 3,065	$ 1,752	$ 1,533	$ 1,314	$ 1139
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50395	INTRODUCCION DE GUIA EN PELVIS RENAL Y/O URETER CON DILATACION PARA ESTABLECER EL TRACTO DE NEFROSTOMIA,	$ 11,180	$ 6,388	$ 5,590	$ 4,791	$ 4,153
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50396	ESTUDIOS MANOMETRICOS A TRAVES DE NEFROSTOMIA O DEL TUBO DE PIELOSTOMIA O DE UN CATETER URETERAL PERMANENTE	$ 7,213	$ 4,122	$ 3,606	$ 3,091	$ 2,679
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50398	CAMBIO DE NEFROSTOMIA O DE TUBO DE PIELOSTOMIA	$ 4,598	$ 2,628	$ 2,299	$ 1,971	$ 1,708
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50400	PIELOPLASTIA (FOLEY Y PIELOPLASTIA), OPERACION PLASTICA EN LA PELVIS RENAL, CON O SIN MANDO PLASTICO DE URETER, NEFROPEXIA, NEFROSTOMIA, PIELOSTOMIA, O ENTABLILLADO URETERAL; SIMPLE	$ 71,294	$ 40,739	$ 35,647	$ 30,555	$ 26,481
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50405	PIELOPLASTIA (FOLEY Y PIELOPLASTIA), OPERACION PLASTICA EN LA PELVIS RENAL, CON O SIN MANDO PLASTICO DE URETER, NEFROPEXIA, NEFROSTOMIA, PIELOSTOMIA, O ENTABLILLADO URETERAL; COMPLICADO (CONGENITA ANOMALIARENAL, PIELOPLASTIA SECUNDARIA, RIÑON UNICO, CALYCOPLASTY)	$ 86,238	$ 49,279	$ 43,119	$ 36,959	$ 32,031
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50500	NEFRORAFIA, SUTURA DE HERIDA O DAÑO RENAL	$ 69,446	$ 39,683	$ 34,723	$ 29,762	$ 25,794
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50520	CIERRE DE FISTULA NEFROCUTANEA O PIELOCUTANEA	$ 63,630	$ 36,360	$ 31,815	$ 27,270	$ 23,634
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50525	CIERRE DE FISTULA NEFROVESICAL (P. EJ. RENOCOLICA), INCLUYENDO REPARACION VISCERAL; ABORDAJE ABDOMINAL	$ 80,986	$ 46,278	$ 40,493	$ 34,708	$ 30,081
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50526	CIERRE DE FISTULA NEFROVESICAL (P. EJ. RENOCOLICA), INCLUYENDO REPARACION VISCERAL; ABORDAJE TORACICO	$ 84,683	$ 48,390	$ 42,341	$ 36,293	$ 31,454
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50540	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA CON O SIN PIELOPLASTIA Y/U OTRO PROCEDIMIENTO PLASTICO, UNILATERAL O BILATERAL (1 INTERVENCION)	$ 70,009	$ 40,005	$ 35,005	$ 30,004	$ 26,003
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50541	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA, ABLACION DE QUISTES RENALES	$ 56,823	$ 32,470	$ 28,412	$ 24,353	$ 21,106
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50542	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA, ABLACION DE LESION DE MASA RENAL (S), INCLUYENDO LA GUIA ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA Y MONITOREO, CUANDO SE REALIZA	$ 72,218	$ 41,268	$ 36,109	$ 30,951	$ 26,824
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50543	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 92,121	$ 52,641	$ 46,060	$ 39,480	$ 34,216
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50544	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 77,290	$ 44,166	$ 38,645	$ 33,124	$ 28,708
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50545	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	$ 83,037	$ 47,450	$ 41,519	$ 35,587	$ 30,842
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50546	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA, INCLUYENDO URETERECTOMIA PARCIAL	$ 73,796	$ 42,169	$ 36,898	$ 31,627	$ 27,410
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50547	NEFRECTOMIA EN DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	$ 88,875	$ 50,786	$ 44,438	$ 38,089	$ 33,011
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50548	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA, INCLUYENDO URETERECTOMIA TOTAL	$ 83,601	$ 47,772	$ 41,800	$ 35,829	$ 31,052
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50551	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA YA ESTABLECIDAS, CON OSIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 18,348	$ 10,484	$ 9,174	$ 7,863	$ 6,815

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50553	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA YA ESTABLECIDAS, CON OSIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON CATETERIZACION URETERAL, CON O SIN DILATACION DEL URETER, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 19,407	$ 11,090	$ 9,703	$ 8,317	$ 7,208
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50555	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA YA ESTABLECIDAS, CON OSIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON BIOPSIA, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 21,233	$ 12,133	$ 10,616	$ 9,100	$ 7,886
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50557	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA YA ESTABLECIDAS, CON OSIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON FULGURACION Y/O INCISION, CON O SIN BIOPSIA, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 21,526	$ 12,300	$ 10,763	$ 9,225	$ 7,995
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50561	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA YA ESTABLECIDAS, CON OSIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 24,591	$ 14,052	$ 12,296	$ 10,539	$ 9,134
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50562	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA, CON O SIN IRRIGACION,INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON RESECCION DE TUMOR, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 36,267	$ 20,724	$ 18,133	$ 15,543	$ 13,471
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50570	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA REALIZADAS DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 30,677	$ 17,530	$ 15,338	$ 13,147	$ 11,394
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50572	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA REALIZADAS DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON CATETERIZACION URETERAL, CON O SINDILATACION DEL URETER, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 33,224	$ 18,985	$ 16,612	$ 14,239	$ 12,340
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50574	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA REALIZADAS DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON BIOPSIA, EXCLUYENDO EL SERVICIORADIOLOGICO	$ 35,275	$ 20,157	$ 17,638	$ 15,118	$ 13,102
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50575	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA REALIZADAS DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON ENDOPIELOTOMIA (INCLUYE CISTOSCOPIA, URETEROSCOPIA, DILATACION DE URETER Y UNION URETEROPELVICA, INCISION DEUNION URETEROPELVICA E INSERCION DE STENT ENDOPELVICO), EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 44,584	$ 25,477	$ 22,292	$ 19,107	$ 16,560
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50576	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA REALIZADAS DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON FULGURACIONY/O INCISION, CON O SINBIOPSIA, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 35,207	$ 20,119	$ 17,604	$ 15,089	$ 13,077
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50580	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA REALIZADAS DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON REMOCION DECUERPO EXTRAÑO OCALCULO, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	$ 37,755	$ 21,574	$ 18,877	$ 16,181	$ 14,023
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50590	LITOTRIPSIA, ONDA DE CHOQUE EXTRACORPOREA	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50592	ABLACION DE UNO O MAS TUMORES RENALES DE FORMA PERCUTANEA MEDIANTE RADIOFRECUENCIA. PROCEDIMIENTO EN UN SOLO LADO	$ 22,382	$ 12,790	$ 11,191	$ 9,592	$ 8,313
SISTEMA URINARIO	RIÑÓN	50593	ABLACION DE TUMORES RENALES DE FORMA PERCUTANEA MEDIANTE CRIOTERAPIA. PROCEDIMIENTO EN UN SOLO LADO	$ 28,761	$ 16,435	$ 14,381	$ 12,326	$ 10,683
SISTEMA URINARIO	URETER	50600	URETEROTOMIA CON EXPLORACION O DRENAJE	$ 57,793	$ 33,024	$ 28,896	$ 24,768	$ 21,466
SISTEMA URINARIO	URETER	50605	URETEROTOMIA PARA INSERCION DE CATETER DILATADOR URETERAL IMPLANTADO, TODOS LOS TIPOS	$ 55,809	$ 31,891	$ 27,905	$ 23,918	$ 20,729
SISTEMA URINARIO	URETER	50610	URETEROLITOTOMIA CUALQUIER TERCIO DEL URETER	$ 58,469	$ 33,411	$ 29,234	$ 25,058	$ 21,717
SISTEMA URINARIO	URETER	50620	URETETEROLITOTOMIA; TERCIO MEDIO DEL URETER	$ 55,899	$ 31,942	$ 27,950	$ 23,957	$ 20,763
SISTEMA URINARIO	URETER	50630	URETEROLITOTOMIA; TERCIO INFERIOR DEL URETER	$ 54,614	$ 31,208	$ 27,307	$ 23,406	$ 20,285
SISTEMA URINARIO	URETER	50650	URETERECTOMIA CON RESECCION DEL MANGUITO VESICAL	$ 63,788	$ 36,450	$ 31,894	$ 27,338	$ 23,693
SISTEMA URINARIO	URETER	50660	URETERECTOMIA TOTAL, URETER ECTOPICO, COMBINACION DE ABORDAJES ABDOMINAL, VAGINAL Y/O PERINEAL	$ 70,483	$ 40,276	$ 35,241	$ 30,207	$ 26,179
SISTEMA URINARIO	URETER	50684	INYECCION PARA URETEROGRAFIA O URETEROPIELOGRAFIA A TRAVES DE URETEROSTOMIA O CATETER URETERAL	$ 3,065	$ 1,752	$ 1,533	$ 1,314	$ 1139
SISTEMA URINARIO	URETER	50686	ESTUDIOS MANOMETRICOS A TRAVES DE URETEROSTOMIA O CATETER URETERAL	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
SISTEMA URINARIO	URETER	50688	CAMBIO DE TUBO DE URETEROSTOMIA O CATETER DILATADOR URETERAL ACCESIBLE EXTERNAMENTEA TRAVES DE CONDUCTO ILEAL	$ 4,914	$ 2,808	$ 2,457	$ 2,106	$ 1,825
SISTEMA URINARIO	URETER	50690	INYECCION PARA VISUALIZACION DE CONDUCTO ILEAL Y/O URETEROPIELOGRAFIA, SE EXCLUYESERVICIOS RADIOLOGICOS	$ 4,305	$ 2,460	$ 2,153	$ 1,845	$ 1,599
SISTEMA URINARIO	URETER	50700	URETEROPLASTIA, OPERACION PLASTICA EN URETER (P. EJ. POR ESTRECHEZ)	$ 57,071	$ 32,612	$ 28,536	$ 24,459	$ 21,198
SISTEMA URINARIO	URETER	50715	URETEROLISIS, CON O SIN REPOSICIONAMIENTO DEL URETER DEBIDO A FIBROSIS RETROPERITONEAL	$ 67,440	$ 38,537	$ 33,720	$ 28,903	$ 25,049
SISTEMA URINARIO	URETER	50722	URETEROLISIS POR SINDROME DE VENA OVARICA	$ 58,829	$ 33,617	$ 29,415	$ 25,213	$ 21,851
SISTEMA URINARIO	URETER	50725	URETEROLISIS POR URETER RETROCAVO CON REANASTOMOSIS DE TRACTO URINARIO SUPERIOR O VENA CAVA	$ 67,057	$ 38,318	$ 33,528	$ 28,739	$ 24,907
SISTEMA URINARIO	URETER	50727	REVISION DE ANASTOMOSIS URINARIA-CUTANEA (CUALQUIER TIPO DE UROSTOMIA)	$ 30,902	$ 17,658	$ 15,451	$ 13,244	$ 11,478
SISTEMA URINARIO	URETER	50728	REVISION DE ANASTOMOSIS URINARIA-CUTANEA (CUALQUIER TIPO DE UROSTOMIA), CONREPARACION DE DEFECTO FASCIAL Y HERNIA	$ 42,510	$ 24,292	$ 21,255	$ 18,219	$ 15,790
SISTEMA URINARIO	URETER	50740	URETEROPIELOSTOMIA, ANASTOMOSIS DE URETER Y PELVIS RENAL	$ 66,561	$ 38,035	$ 33,280	$ 28,526	$ 24,723
SISTEMA URINARIO	URETER	50750	URETEROCALICOSTOMIA, ANASTOMOSIS DE URETER AL CALIZ RENAL	$ 71,610	$ 40,920	$ 35,805	$ 30,690	$ 26,598
SISTEMA URINARIO	URETER	50760	URETERO-URETEROSTOMIA	$ 66,989	$ 38,279	$ 33,494	$ 28,710	$ 24,882
SISTEMA URINARIO	URETER	50770	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA, ANASTOMOSIS DE URETER AL URETER CONTRALATERAL	$ 69,694	$ 39,825	$ 34,847	$ 29,869	$ 25,886
SISTEMA URINARIO	URETER	50780	URETERONEOCISTOSTOMIA; ANASTOMOSIS DE UN SOLO URETER A LA VEJIGA	$ 67,034	$ 38,305	$ 33,517	$ 28,729	$ 24,898
SISTEMA URINARIO	URETER	50782	URETERONEOCISTOSTOMIA; ANASTOMOSIS DE DOBLE URETER A LA VEJIGA	$ 65,591	$ 37,481	$ 32,796	$ 28,111	$ 24,363
SISTEMA URINARIO	URETER	50783	URETERONEOCISTOSTOMIA; CON PLASTIA URETERAL EXTENSA	$ 68,860	$ 39,348	$ 34,430	$ 29,511	$ 25,576
SISTEMA URINARIO	URETER	50785	URETERONEOCISTOSTOMIA; CON ANCLAJE VESICO-PSOAS Y FLAP VESICAL	$ 74,472	$ 42,556	$ 37,236	$ 31,917	$ 27,661

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA URINARIO	URETER	50800	URETEROENTEROSTOMIA, ANASTOMOSIS DIRECTA DEL URETER AL INTESTINO	$ 56,598	$ 32,342	$ 28,299	$ 24,256	$ 21,022
SISTEMA URINARIO	URETER	50810	URETEROSIGMOIDOSTOMIA, CON CREACION DE VEJIGA SIGMOIDEA Y ESTABLECIMIENTO DE COLOSTOMIA ABDOMINAL O PERINEAL	$ 75,239	$ 42,993	$ 37,619	$ 32,245	$ 27,946
SISTEMA URINARIO	URETER	50815	CONDUCTO URETEROCOLON, INCLUYENDO ANASTOMOSIS DE	$ 75,396	$ 43,084	$ 37,698	$ 32,313	$ 28,004
SISTEMA URINARIO	URETER	50820	CONDUCTO URETEROILEAL, INCLUYENDO ANASTOMOSIS INTESTINAL	$ 80,107	$ 45,776	$ 40,054	$ 34,332	$ 29,754
SISTEMA URINARIO	URETER	50825	DERIVACION URINARIA, INCLUYENDO ANASTOMOSIS INTESTINAL USANDO CUALQUIER SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO Y/O LARGO	$ 101,768	$ 58,153	$ 50,884	$ 43,615	$ 37,800
SISTEMA URINARIO	URETER	50830	DESMONTADO DE DESVIACION URINARIA	$ 110,423	$ 63,099	$ 55,212	$ 47,324	$ 41,014
SISTEMA URINARIO	URETER	50840	REEMPLAZO DE LA TOTALIDAD O PARTE DEL URETER CON SEGMENTO DEL INTESTINO, INCLUYENDO ANASTOMOSIS DE INTESTINO	$ 75,960	$ 43,406	$ 37,980	$ 32,554	$ 28,214
SISTEMA URINARIO	URETER	50845	APENDICO-VESICOSTOMIA CUTANEA	$ 77,064	$ 44,037	$ 38,532	$ 33,028	$ 28,624
SISTEMA URINARIO	URETER	50860	URETEROSTOMIA, TRANSPLANTE DE URETER A LA PIEL	$ 58,176	$ 33,243	$ 29,088	$ 24,932	$ 21,608
SISTEMA URINARIO	URETER	50900	URETERORRAFIA, SUTURA DE URETER	$ 51,526	$ 29,444	$ 25,763	$ 22,083	$ 19,138
SISTEMA URINARIO	URETER	50920	CIERRE DE FISTULA URETEROCUTANEA	$ 54,389	$ 31,079	$ 27,195	$ 23,310	$ 20,202
SISTEMA URINARIO	URETER	50930	CIERRE DE FISTULA URETEROVISCERAL	$ 66,177	$ 37,816	$ 33,089	$ 28,362	$ 24,580
SISTEMA URINARIO	URETER	50940	LIGADURA DE URETER	$ 54,434	$ 31,105	$ 27,217	$ 23,329	$ 20,218
SISTEMA URINARIO	URETER	50945	URETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 60,204	$ 34,402	$ 30,102	$ 25,802	$ 22,362
SISTEMA URINARIO	URETER	50947	URETERONEOCISTOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA CON CISTOSCOPIA, CON COLOCACION DECATETERDILATADOR URETERAL	$ 85,134	$ 48,648	$ 42,567	$ 36,486	$ 31,621
SISTEMA URINARIO	URETER	50948	URETERONEOCISTOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA SIN CISTOSCOPIA, CON COLOCACION DE CATETER DILATADOR URETERAL	$ 79,228	$ 45,273	$ 39,614	$ 33,955	$ 29,428
SISTEMA URINARIO	URETER	50951	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROSTOMIA YA ESTABLECIDA, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50953	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROSTOMIA YA ESTABLECIDA, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON CATETERIZACION URETERAL, CON OSIN DILATACION DEURETER, EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50955	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROSTOMIA YA ESTABLECIDA, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON BIOPSIA, EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50957	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROSTOMIA YA ESTABLECIDA, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON FULGURACION Y/O INCISION, CONO SIN BIOPSIA,EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50961	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROSTOMIA YA ESTABLECIDA, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO,EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50970	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROTOMIA REALIZADA DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50972	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROTOMIA REALIZADA DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON CATETERIZACION URETERAL, CON O SIN DILATACION DEURETER, EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50974	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROTOMIA REALIZADA DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON BIOPSIA, EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50976	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROTOMIA REALIZADA DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON FULGURACION Y/O INCISION, CON OSIN BIOPSIA,EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	URETER	50980	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROTOMIA REALIZADA DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO,EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	$ 14,651	$ 8,372	$ 7,326	$ 6,279	$ 5,442
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51020	CISTOTOMIA O CISTOSTOMIA, CON FULGURACION Y/O INSERCION DE MATERIAL RADIACTIVO	$ 28,829	$ 16,474	$ 14,414	$ 12,355	$ 10,708
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51030	CISTOSTOMIA O CISTOSTOMIA, CON DESTRUCCION DE LESION INTRAVESICAL MEDIANTECRIOCIRUGIA	$ 28,333	$ 16,190	$ 14,166	$ 12,143	$ 10,524
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51040	CISTOTOMIA CON DRENAJE	$ 18,934	$ 10,819	$ 9,467	$ 8,114	$ 7,032
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51045	CISTOTOMIA CON INSERCION DE CATETER URETERAL O CATETER DILATADOR	$ 28,896	$ 16,512	$ 14,448	$ 12,384	$ 10,733
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51050	CISTOLITOTOMIA SIN RESECCION DE CUELLO VESICAL	$ 29,167	$ 16,667	$ 14,583	$ 12,500	$ 10,833
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51060	URETEROLITOTOMIA TRANSVESICAL	$ 35,906	$ 20,518	$ 17,953	$ 15,388	$ 13,337
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51065	CISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULO MEDIANTE CANASTILLA Y/O FRAGMENTACIONULTRASONICA O ELECTROHIDRAULICA DE CALCULO URETERAL	$ 35,658	$ 20,376	$ 17,829	$ 15,282	$ 13,245
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51080	DRENAJE DE ABSCESO DE ESPACIO PERIVESICAL O PREVESICAL	$ 25,042	$ 14,310	$ 12,521	$ 10,732	$ 9,301
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51100	ASPIRACION DE VEJIGA MEDIANTE AGUJA	$ 2,389	$ 1,365	$ 1,195	$ 1024	$ 887
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51101	ASPIRACION DE VEJIGA MEDIANTE TROCAR O INTRACATETER	$ 3,156	$ 1,803	$ 1,578	$ 1,352	$ 1,172
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51102	ASPIRACION DE VEJIGA CON INSERCION DE CATETER SUPRAPUBICO	$ 9,084	$ 5,191	$ 4,542	$ 3,893	$ 3,374
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51500	ESCISION DE QUISTE DEL URACO O DE SENO URACAL, CON O SIN CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL	$ 38,160	$ 21,806	$ 19,080	$ 16,354	$ 14,174
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51520	ESCISION SIMPLE DE CUELLO VESICAL	$ 36,199	$ 20,685	$ 18,100	$ 15,514	$ 13,445
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51525	ESCISION SIMPLE O MULTIPLE DEL DIVERTICULUM DE LA VEJIGA	$ 52,992	$ 30,281	$ 26,496	$ 22,711	$ 19,683
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51530	ESCISION DE TUMOR DE VEJIGA	$ 47,244	$ 26,996	$ 23,622	$ 20,247	$ 17,548
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51535	INCISION O REPARACION DE URETEROCELE	$ 47,627	$ 27,215	$ 23,814	$ 20,412	$ 17,690
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51550	CISTECTOMIA PARCIAL SIMPLE	$ 58,198	$ 33,256	$ 29,099	$ 24,942	$ 21,617

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51555	CISTECTOMIA PARCIAL COMPLICADA (P. EJ. POSTRADIACION, CIRUGIA PREVIA, DIFICULTAD PARA LOCALIZARLA)	$ 77,245	$ 44,140	$ 38,622	$ 33,105	$ 28,691
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51565	CISTECTOMIA PARCIAL CON REIMPLATACION DE URETER(S) DENTRO DE LA VEJIGA (URETERONEOCISTOSTOMIA)	$ 79,160	$ 45,235	$ 39,580	$ 33,926	$ 29,402
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51570	CISTECTOMIA COMPLETA	$ 90,476	$ 51,700	$ 45,238	$ 38,775	$ 33,605
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51575	CISTECTOMIA COMPLETA CON LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL, INCLUYENDONODULOSILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	$ 112,745	$ 64,426	$ 56,373	$ 48,319	$ 41,877
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51580	CISTECTOMIA COMPLETA, CON URETEROSIGMOIDOSTOMIA O TRANSPLANTES URETEROCUTANEOS	$ 117,524	$ 67,156	$ 58,762	$ 50,367	$ 43,652
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51585	CISTECTOMIA COMPLETA CON URETEROSIGMOIDOSTOMIA O TRASPLANTES URETEROCUTANEOS YLINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL, INCLUYENDO NODULOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	$ 130,867	$ 74,781	$ 65,434	$ 56,086	$ 48,608
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51590	CISTECTOMIA COMPLETA CON CONDUCTO URETEROILEAL O VEJIGA DE SIGMOIDES, INCLUYENDO LA ANASTOMOSIS INTESTINAL	$ 119,259	$ 68,148	$ 59,630	$ 51,111	$ 44,296
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51595	CISTECTOMIA COMPLETA CON CONDUCTO URETEROILEAL O VEJIGA DE SIGMOIDES, INCLUYENDO LA ANASTOMOSIS INTESTINAL Y LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL, INCLUYENDO NODULOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	$ 135,465	$ 77,409	$ 67,733	$ 58,057	$ 50,316
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51596	CISTECTOMIA COMPLETA CON DERIVACION URINARIA USANDO CUALQUIER TECNICA ABIERTA Y CON CUALQUIER SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO Y/O GRUESO PARA CONSTRUIR UNA NEOVEJIGA	$ 145,699	$ 83,256	$ 72,849	$ 62,442	$ 54,117
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51597	EVISCERACION PELVICA COMPLETA DEBIDO A CANCER URETRAL, PROSTATICO O VESICAL, CON REMOCION DE VEJIGA Y TRANSPLANTES URETERALES CON O SIN HISTERECTOMIA Y/O RESECCION ABDOMINOPERITONEAL DE RECTO Y COLON Y COLOSTOMIA, O ALGUNA COMBINACION DE LAS MENCIONADAS	$ 140,650	$ 80,371	$ 70,325	$ 60,278	$ 52,241
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51600	INYECCION PARA CISTOGRAFIA O URETROCISTOGRAFIA EVACUATORIA	$ 2,727	$ 1,558	$ 1,364	$ 1,169	$ 1013
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51605	INYECCION Y COLOCACION DE CADENA PARA CONTRASTE Y/O URETROCISTOGRAFIA CONCADENA	$ 2,367	$ 1,352	$ 1,183	$ 1014	$ 879
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51610	INYECCION PARA URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51700	IRRIGACION DE LA VEJIGA, SIMPLE, LAVAJE Y/O INSTILACION	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51701	INSERCION DE CATETER VESICAL NO PERMANENTE (P. EJ. CATETERIZACION DE ORINA RESIDUAL)	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51702	INSERCION SIMPLE DE CATETER VESICAL PERMANENTE (P. EJ. FOLEY)	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51703	INSERCION COMPLEJA DE CATETER VESICAL PERMANENTE (P. EJ. ANATOMIA ALTERADA, BALONROTO)	$ 5,026	$ 2,872	$ 2,513	$ 2,154	$ 1,867
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51705	CAMBIO SIMPLE DE TUBO DE CISTOSTOMIA	$ 4,147	$ 2,370	$ 2,074	$ 1,777	$ 1,540
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51710	CAMBIO COMPLICADO DE TUBO DE CISTOSTOMIA	$ 5,883	$ 3,362	$ 2,941	$ 2,521	$ 2,185
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51715	INYECCION ENDOSCOPICA DEL MATERIAL IMPLANTABLE EN LOS TEJIDOS SUBMUCOSOS DEL CUELLO DE LA URETRA Y/O DE LA VEJIGA	$ 12,217	$ 6,981	$ 6,108	$ 5,236	$ 4,538
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51720	INSTILACION EN VEJIGA DE AGENTE ANTICARCINOGENICO	$ 5,049	$ 2,885	$ 2,524	$ 2,164	$ 1,875
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51725	CISTOMETROGRAMA (CMG) SIMPLE (P. EJ. MANOMETRO ESPINAL)	$ 4,688	$ 2,679	$ 2,344	$ 2,009	$ 1,741
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51726	CISTOMETROGRAMA (CMG) COMPLEJO (P. EJ. CALIBRACION DE EQUIPO ELECTRONICO)	$ 5,319	$ 3,040	$ 2,660	$ 2,280	$ 1,976
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51727	CISTOMETROGRAMA COMPLEJO (P. EJ. EQUIPO ELECTRONICO CALIBRADOS), CON ESTUDIOS DE PRESION URETRAL (P. EJ. PRESION DE CIERRE URETRAL), CUALQUIER TECNICA	$ 17,852	$ 10,201	$ 8,926	$ 7,651	$ 6,631
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51728	CISTOMETROGRAMA COMPLEJO (P. EJ. EQUIPO ELECTRONICO CALIBRADOS), CON ESTUDIOS DE PRESION DE VACIAMIENTO (P. EJ. PRESION DE VACIAMIENTO DE VEJIGA), CUALQUIER TECNICA	$ 17,874	$ 10,214	$ 8,937	$ 7,660	$ 6,639
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51729	CISTOMETROGRAMA COMPLEJO (P. EJ. EQUIPO ELECTRONICO CALIBRADOS), CON ESTUDIOS DE PRESION DE VACIAMIENTO (P. EJ. PRESION DE VACIAMIENTO DE VEJIGA) Y ESTUDIO DE PRESION URETRAL (P. EJ. PRESION DE CIERRE URETRAL), CUALQUIER TECNICA	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51736	UROFLUJOMETRIA (UFM) SIMPLE	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51741	UROFLUJOMETRIA (UFM) COMPLEJA (P. EJ. CALIBRACION DE EQUIPO ELECTRONICO)	$ 1,578	$ 902	$ 789	$ 676	$ 586
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51784	ESTUDIOS ELECTROMIOGRAFICOS, QUE NO SEAN CON AGUJA, DE ESFINTER URETRAL YANAL,MEDIANTE CUALQUIER TECNICA	$ 4,733	$ 2,705	$ 2,367	$ 2,029	$ 1,758
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51785	ESTUDIOS ELECTROMIOGRAFICOS DE AGUJA DE ESFINTER URETRAL Y ANAL, MEDIANTECUALQUIERTECNICA	$ 4,756	$ 2,718	$ 2,378	$ 2,038	$ 1,766
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51792	RESPUESTA EVOCADA AL ESTIMULO (P. EJ. MEDICION DEL TIEMPO DE LATENCIA DEL REFLEJO BULBOCAVERNOSO)	$ 3,426	$ 1,958	$ 1,713	$ 1,468	$ 1,273
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51797	ESTUDIOS DE PRESION DE VACIAMIENTO INTRAABDOMINAL (RECTAL, GASTRICO, INTRAPERITONEAL). REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51798	MEDICION DE ORINA RESIDUAL Y/O CAPACIDAD VESICAL MEDIANTE ECOGRAFIA	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51800	CISTOPLASTIA O CISTOURETROPLASTIA, OPERACION PLASTICA DE LA VEJIGA Y/O CUELLO VESICAL, CON O SIN RESECCION EN CUÑA DE LA PARED DE CUELLO POSTERIOR	$ 64,239	$ 36,708	$ 32,120	$ 27,531	$ 23,860
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51820	CISTOURETROPLASTIA CON URETERONEOCISTOSTOMIA UNILATERAL O BILATERAL	$ 65,298	$ 37,313	$ 32,649	$ 27,985	$ 24,254
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51840	VESICOURETROPEXIA ANTERIOR O URETROPEXIA SIMPLE (PROCEDIMIENTOS DE MARSHALL-MARCHETTI-KRANTZ, BURCH)	$ 39,084	$ 22,334	$ 19,542	$ 16,750	$ 14,517
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51841	VESICOURETROPEXIA ANTERIOR O URETROPEXIA COMPLICADA (PROCEDIMIENTOS DE MARSHALL-MARCHETTI-KRANTZ, BURCH) (P. EJ. REPARACION SECUNDARIA)	$ 46,365	$ 26,494	$ 23,182	$ 19,871	$ 17,221
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51845	SUSPENSION DEL CUELLO VESICAL ABDOMINO VAGINAL, CON O SIN CONTROL ENDOSCOPICO	$ 35,658	$ 20,376	$ 17,829	$ 15,282	$ 13,245
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51860	CISTORRAFIA SIMPLE, SUTURA DE HERIDA, LESION O RUPTURA DE VEJIGA	$ 43,637	$ 24,936	$ 21,819	$ 18,702	$ 16,208
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51865	CISTORRAFIA COMPLICADA, SUTURA DE HERIDA, LESION O RUPTURA DE VEJIGA	$ 53,983	$ 30,848	$ 26,992	$ 23,136	$ 20,051
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51880	CIERRE DE CISTOSTOMIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 28,175	$ 16,100	$ 14,088	$ 12,075	$ 10,465
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51900	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 50,197	$ 28,684	$ 25,098	$ 21,513	$ 18,644

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51920	CIERRE DE FISTULA VESICOUTERINA	$ 46,230	$ 26,417	$ 23,115	$ 19,813	$ 17,171
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51925	CIERRE DE FISTULA VESICOUTERINA, CON HISTERECTOMIA	$ 60,024	$ 34,299	$ 30,012	$ 25,725	$ 22,295
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51940	CIERRE DE EXTROFIA DE VEJIGA	$ 99,153	$ 56,659	$ 49,577	$ 42,494	$ 36,828
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51960	ENTEROCISTOPLASTIA, INCLUYENDO ANASTOMOSIS DE INTESTINO	$ 85,539	$ 48,880	$ 42,770	$ 36,660	$ 31,772
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51980	VESICOSTOMIA CUTANEA	$ 43,863	$ 25,064	$ 21,931	$ 18,798	$ 16,292
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51990	SUSPENSION URETRAL POR INCONTINENCIA DE ESFUERZO POR LAPAROSCOPIA	$ 44,810	$ 25,605	$ 22,405	$ 19,204	$ 16,644
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	51992	OPERACION DE BANDEO POR INCONTINENCIA DE ESFUERZO (P. EJ. FASCIA O MATERIAL SINTETICO)	$ 49,160	$ 28,091	$ 24,580	$ 21,068	$ 18,259
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52000	CISTOURETROSCOPIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 5,973	$ 3,413	$ 2,987	$ 2,560	$ 2,219
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52001	CISTOURETROSCOPIA CON IRRIGACION Y EVACUACION DE COAGULOS OBSTRUCTIVOS MULTIPLES	$ 17,829	$ 10,188	$ 8,915	$ 7,641	$ 6,622
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52005	CISTOURETROSCOPIA CON CATETERIZACION URETERAL, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA. EL SERVICIO DE RADIOLOGIA NO ESTA INCLUIDO EN ESTE CODIGO Y DEBECODIFICARSE ADICIONALMENTE.	$ 8,227	$ 4,701	$ 4,114	$ 3,526	$ 3,056
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52007	CISTOURETROSCOPIA CON CATETERIZACION URETERAL, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON BIOPSIA POR CEPILLO DE URETER Y/O PELVIS RENAL. EL SERVICIO DERADIOLOGIA NO ESTA INCLUIDO EN ESTE CODIGO Y DEBE CODIFICARSE	$ 10,278	$ 5,873	$ 5,139	$ 4,405	$ 3,818
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52010	CISTOURETROSCOPIA CON CATETERIZACION DE CONDUCTO EYACULADOR, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O RADIOGRAFIA DE DUCTO. EL SERVICIO DE RADIOLOGIA NOESTA INCLUIDO EN ESTECODIGO Y DEBE CODIFICARSE ADICIONALMENTE.	$ 10,030	$ 5,732	$ 5,015	$ 4,299	$ 3,726
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52204	CISTOURETROSCOPIA CON BIOPSIA	$ 8,746	$ 4,997	$ 4,373	$ 3,748	$ 3,248
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52214	CISTOURETROSCOPIA CON FULGURACION (INCLUYENDO CRIOCIRUGIA O LASER) DEL TRIGONO, CUELLO DE LA VEJIGA, FOSA PROSTATICA, URETRA O GLANDULAS PERIURETRALES	$ 13,231	$ 7,561	$ 6,615	$ 5,670	$ 4,914
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52224	CISTOURETROSCOPIA CON FULGURACION (INCLUYENDO CRIOCIRUGIA O LASER) O TRATAMIENTO DE LESIONES MENORES (MENOS DE 0.5 CM) CON O SIN BIOPSIA	$ 10,526	$ 6,015	$ 5,263	$ 4,511	$ 3,910
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52234	CISTOURETROSCOPIA CON FULGURACION (INCLUYENDO CRIOCIRUGIA O LASER) O TRATAMIENTO DE LESIONES PEQUEÑAS (0.5-2 CM) CON O SIN BIOPSIA	$ 15,305	$ 8,746	$ 7,652	$ 6,559	$ 5,685
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52235	CISTOURETROSCOPIA CON FULGURACION (INCLUYENDO CRIOCIRUGIA O LASER) O TRATAMIENTO DE LESIONES MEDIANAS (2-5 CM) CON O SIN BIOPSIA	$ 17,964	$ 10,265	$ 8,982	$ 7,699	$ 6,672
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52240	CISTOURETROSCOPIA CON FULGURACION (INCLUYENDO CRIOCIRUGIA O LASER) O TRATAMIENTO DE LESIONES GRANDES CON O SIN BIOPSIA	$ 31,376	$ 17,929	$ 15,688	$ 13,447	$ 11,654
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52250	CISTOURETROSCOPIA CON INSERCION DE SUSTANCIA RADIOACTIVA CON O SIN BIOPSIA	$ 15,057	$ 8,604	$ 7,528	$ 6,453	$ 5,592
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52260	CISTOURETROSCOPIA, CON DILATACION DE VEJIGA POR CISTITIS INTERSTICIAL,CON ANESTESIAGENERAL O REGIONAL	$ 13,006	$ 7,432	$ 6,503	$ 5,574	$ 4,831
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52265	CISTOURETROSCOPIA, CON DILATACION DE VEJIGA POR CISTITIS INTERSTICIAL,CON ANESTESIA LOCAL	$ 9,850	$ 5,629	$ 4,925	$ 4,221	$ 3,659
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52270	CISTOURETROSCOPIA CON URETOTOMIA EN MUJERES	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52275	CISTOURETROSCOPIA CON URETOTOMIA EN VARONES	$ 18,145	$ 10,368	$ 9,072	$ 7,776	$ 6,739
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52276	CISTOURETROSCOPIA CON URETOTOMIA INTERNA POR VISION DIRECTA	$ 16,522	$ 9,441	$ 8,261	$ 7,081	$ 6,137
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52277	CISTOURETROSCOPIA CON RESECCION DE ESFINTER EXTERNO	$ 20,354	$ 11,631	$ 10,177	$ 8,723	$ 7,560
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52281	CISTOURETROSCOPIA, CON CALIBRACION Y/O DILATACION DE ESTRECHEZ URETRAL O ESTENOSIS	$ 9,580	$ 5,474	$ 4,790	$ 4,106	$ 3,558
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52282	CISTOURETROSCOPIA, CON INSERCION DE CATETER DILATADOR URETRAL	$ 20,850	$ 11,914	$ 10,425	$ 8,936	$ 7,744
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52283	CISTOURETROSCOPIA, CON INYECCION DE ESTEROIDES EN LA ESTRECHEZ	$ 12,465	$ 7,123	$ 6,232	$ 5,342	$ 4,630
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52285	CISTOURETROSCOPIA PARA EL TRATAMIENTO DEL SINDROME URETRAL FEMENINO CON ALGUNA DELOS SIGUIENTES: MEATOTOMIA URETRAL, DILATACION URETRAL, URETROTOMIA INTERNA, LISIS DEFIBROSIS SEPTAL URETROVAGINAL, INCISIONES LATERALES DEL CUELLO DE LA VEJIGA O FULGURACION DE POLIPOS DE LA URETRA, CUELLO DE VEJIGA Y/O TRIGONO	$ 12,059	$ 6,891	$ 6,029	$ 5,168	$ 4,479
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52290	CISTOURETROSCOPIA, CON MEATOTOMIA URETERAL, UNILATERAL O BILATERAL	$ 15,215	$ 8,694	$ 7,607	$ 6,521	$ 5,651
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52300	CISTOURETROSCOPIA, CON RESECCION O FULGURACION DE URETEROCELE ORTOTOPICO, UNILATERAL O BILATERAL	$ 17,491	$ 9,995	$ 8,746	$ 7,496	$ 6,497
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52301	CISTOURETROSCOPIA, CON RESECCION O FULGURACION DE URETEROCELE ECTOPICO, UNILATERAL O BILATERAL	$ 18,235	$ 10,420	$ 9,117	$ 7,815	$ 6,773
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52305	CISTOURETROSCOPIA, CON INCISION O RESECCION DE DIVERTICULUM UNICO OMULTIPLE EN VEJIGA	$ 17,333	$ 9,905	$ 8,667	$ 7,429	$ 6,438
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52310	CISTOURETROSCOPIA SIMPLE, CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO, CALCULO, O CATETER DILATADORURETERAL DESDE URETRA O VEJIGA	$ 15,778	$ 9,016	$ 7,889	$ 6,762	$ 5,860
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52315	CISTOURETROSCOPIA POR COMPLICACIONES, CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO, CALCULO, OCATETER DILATADOR URETERAL DESDE URETRA O VEJIGA	$ 17,085	$ 9,763	$ 8,543	$ 7,322	$ 6,346
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52317	LITOLAPAXIA: FRAGMENTACION DE CALCULO POR CUALQUIER METODO EN LA VEJIGA Y REMOCION DE LOS FRAGMENTOS PARA CALCULOS SIMPLES O PEQUEÑOS (MENORES DE 2,5 CM)	$ 21,661	$ 12,378	$ 10,830	$ 9,283	$ 8,045
SISTEMA URINARIO	VEJIGA	52318	LITOLAPAXIA: FRAGMENTACION DE CALCULO POR CUALQUIER METODO EN LA VEJIGA Y REMOCION DE LOS FRAGMENTOS PARA CALCULOS COMPLICADOS O GRANDES (MAYORES DE 2,5 CM)	$ 29,527	$ 16,873	$ 14,764	$ 12,655	$ 10,967
SISTEMA URINARIO	URETER Y PELVIS	52320	CISTOURETROSCOPIA CON REMOCION DE CALCULO URETERAL	$ 17,085	$ 9,763	$ 8,543	$ 7,322	$ 6,346
SISTEMA URINARIO	URETER Y PELVIS	52325	CISTOURETROSCOPIA CON FRAGMENTACION DE CALCULO URETERAL	$ 17,085	$ 9,763	$ 8,543	$ 7,322	$ 6,346
SISTEMA URINARIO	URETER Y PELVIS	52327	CISTOURETROSCOPIA CON INYECCION SUBENTERICA DE MATERIAL IMPLANTABLE	$ 16,296	$ 9,312	$ 8,148	$ 6,984	$ 6,053
SISTEMA URINARIO	URETER Y PELVIS	52330	CISTOURETROSCOPIA CON MANIPULACION SIN REMOCION DE CALCULO URETERAL	$ 17,085	$ 9,763	$ 8,543	$ 7,322	$ 6,346
SISTEMA URINARIO	URETER Y PELVIS	52332	CISTOURETROSCOPIA CON INSERCION DE CATETER URETERAL DILATADOR PERMANENTE	$ 17,085	$ 9,763	$ 8,543	$ 7,322	$ 6,346
SISTEMA URINARIO	URETER Y PELVIS	52334	CISTOURETROSCOPIA CON INSERCION DE ALAMBRE GUIA URETERAL A TRAVES DELRIÑON PARAREALIZAR NEFROSTOMIA PERCUTANEA, RETROGRADA	$ 15,936	$ 9,106	$ 7,968	$ 6,830	$ 5,919

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52341	CISTOURETROSCOPIA, CON TRATAMIENTO DE ESTENOSIS URETERAL (P. EJ.DILATACION CON BALON,LASER, ELECTROCAUTERIO, INCISION)	$ 18,055	$ 10,317	$ 9,027	$ 7,738	$ 6,706
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52342	CISTOURETROSCOPIA, CON TRATAMIENTO DE ESTENOSIS DE LA UNION URETEROPELVICA (P. EJ.DILATACION CON BALON, LASER, ELECTROCAUTERIO, INCISION)	$ 19,632	$ 11,218	$ 9,816	$ 8,414	$ 7,292
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52343	CISTOURETROSCOPIA, CON TRATAMIENTO DE ESTENOSIS INTRARRENAL (P. EJ. DILATACION CON BALON, LASER, ELECTROCAUTERIO, INCISION)	$ 21,841	$ 12,481	$ 10,921	$ 9,361	$ 8,112
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52344	CISTOURETROSCOPIA CON URETEROSCOPIA, CON TRATAMIENTO DE ESTENOSIS URETERAL (P. EJ.DILATACION CON BALON, LASER, ELECTROCAUTERIO, INCISION)	$ 23,712	$ 13,550	$ 11,856	$ 10,162	$ 8,807
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52345	CISTOURETROSCOPIA CON URETEROSCOPIA, CON TRATAMIENTO DE ESTENOSIS DE LA UNIONURETEROPELVICA (P. EJ. DILATACION CON BALON, LASER, ELECTROCAUTERIO,INCISION)	$ 25,290	$ 14,451	$ 12,645	$ 10,839	$ 9,393
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52346	CISTOURETROSCOPIA CON URETEROSCOPIA, CON TRATAMIENTO DE ESTENOSIS INTRARRENAL (P. EJ.DILATACION CON BALON, LASER, ELECTROCAUTERIO, INCISION)	$ 28,536	$ 16,306	$ 14,268	$ 12,230	$ 10,599
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52351	CISTOURETROSCOPIA CON URETEROSCOPIA CON URETEOSCOPIA CON TRATAMIENTO DE ESTENOSIS INTRARRENAL (P. EJ. DILATACION CON BALON, LASER, ELECTROCAUTERIO, INCISION)	$ 17,085	$ 9,763	$ 8,543	$ 7,322	$ 6,346
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52352	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y/O PIELOSCOPIA, CON REMOCION O MANIPULACION DE CALCULOS (SE INCLUYE LA CATETERIZACION URETERAL)	$ 13,524	$ 7,728	$ 6,762	$ 5,796	$ 5,023
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52353	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y/O PIELOSCOPIA, CON LITOTRIPSIA (SE INCLUYE LACATETERIZACION URETERAL)	$ 26,372	$ 15,070	$ 13,186	$ 11,302	$ 9,795
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52354	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y/O PIELOSCOPIA, CON BIOPSIA Y/O FULGURACION DE LESIONES PELVICA RENAL O URETERAL	$ 24,388	$ 13,936	$ 12,194	$ 10,452	$ 9,059
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52355	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y/O PIELOSCOPIA, CON RESECCION DE TUMOR PELVICO RENAL O URETERAL	$ 29,054	$ 16,602	$ 14,527	$ 12,452	$ 10,792
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52400	CISTOURETROSCOPIA CON INCISION, FULGURACION O RESECCION DE VALVULAS URETRALES POSTERIORES CONGENITAS O PLIEGUES DE MUCOSA HIPERTROFICA OBSTRUCTIVA CONGENITA	$ 29,257	$ 16,718	$ 14,628	$ 12,539	$ 10,867
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52402	CISTOURETROSCOPIA CON RESECCION TRANSURETRAL O INCISION DE CONDUCTOS EYACULADORES	$ 16,657	$ 9,518	$ 8,329	$ 7,139	$ 6,187
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52450	INCISION TRANSURETRAL DE PROSTATA	$ 28,964	$ 16,551	$ 14,482	$ 12,413	$ 10,758
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52500	RESECCION TRANSURETRAL DE CUELLO DE VEJIGA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 30,159	$ 17,233	$ 15,079	$ 12,925	$ 11,202
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52601	RESECCION ELECTROQUIRURGICA TRANSURETRAL COMPLETA DE LA PROSTATA, INCLUYENDO CONTROLDEL SANGRADO POSTOPERATORIO (SE INCLUYE VASECTOMIA, MEATOTOMIA, CISTOURETROSCOPIA, CALIBRACION Y/O DILATACION URETRAL Y URETROTOMIA INTERNA)	$ 31,556	$ 18,032	$ 15,778	$ 13,524	$ 11,721
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52630	RESECCION TRANSURETRAL DE RECRECIMIENTO DE PROSTATA DESPUES DE UN AÑO DE LA OPERACION	$ 27,386	$ 15,649	$ 13,693	$ 11,737	$ 10,172
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52640	RESECCION TRANSURETRAL DE ESTENOSIS DE CUELLO VESICAL POSTOPERATORIACOAGULACION LASER COMPLETA DE PROSTATA, INCLUYENDO CONTROL DEL SANGRADO	$ 18,438	$ 10,536	$ 9,219	$ 7,902	$ 6,848
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52647	POSTOPERATORIO (SE INCLUYE VASECTOMIA, MEATOTOMIA, CISTOURETROSCOPIA, CALIBRACION Y/O DILATACION URETRAL Y RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA)	$ 39,918	$ 22,810	$ 19,959	$ 17,108	$ 14,827
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52648	VAPORIZACION LASER COMPLETA DE PROSTATA, INCLUYENDO CONTROL DEL SANGRADOPOSTOPERATORIO (SE INCLUYE VASECTOMIA, MEATOTOMIA, CISTOURETROSCOPIA, CALIBRACION Y/O DILATACION URETRAL Y RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA)	$ 42,578	$ 24,330	$ 21,289	$ 18,248	$ 15,815
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52649	ENUCLEACION LASER COMPLETA DE PROSTATA CON MORCELACION, INCLUYENDO CONTROL DEL SANGRADO POSTOPERATORIO (SE INCLUYE VASECTOMIA, MEATOTOMIA, CISTOURETROSCOPIA, CALIBRACION Y/O DILATACION URETRAL Y RESECCION TRANSURETRAL	$ 60,249	$ 34,428	$ 30,125	$ 25,821	$ 22,378
SISTEMA URINARIO	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA	52700	DRENAJE TRANSURETRAL DE ABSCESO PROSTATICORESECCION TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 26,890	$ 15,366	$ 13,445	$ 11,524	$ 9,988
SISTEMA URINARIO	URETRA	53000	URETROTOMIA O URETROSTOMIA DE LA URETRA PENDULA, REALIZADA EXTERNAMENTE	$ 9,174	$ 5,242	$ 4,587	$ 3,932	$ 3,407
SISTEMA URINARIO	URETRA	53010	URETROTOMIA O URETROSTOMIA DE LA URETRA PERINEAL, REALIZADA EXTERNAMENTE	$ 18,167	$ 10,381	$ 9,084	$ 7,786	$ 6,748
SISTEMA URINARIO	URETRA	53020	MEATOTOMIA, CORTE DE MEATO; EXCEPTO LACTANTE	$ 6,018	$ 3,439	$ 3,009	$ 2,579	$ 2,235
SISTEMA URINARIO	URETRA	53025	MEATOTOMIA, CORTE DE MEATO; LACTANTE	$ 7,889	$ 4,508	$ 3,945	$ 3,381	$ 2,930
SISTEMA URINARIO	URETRA	53040	DRENAJE DE ABSCESO PERIURETRAL PROFUNDO	$ 24,140	$ 13,794	$ 12,070	$ 10,346	$ 8,966
SISTEMA URINARIO	URETRA	53060	DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE DE GLANDULA DE SKENE	$ 9,467	$ 5,410	$ 4,733	$ 4,057	$ 3,516
SISTEMA URINARIO	URETRA	53080	DRENAJE DE EXTRAVASACION URINARIA PERINEAL NO COMPLICADA	$ 26,597	$ 15,198	$ 13,299	$ 11,399	$ 9,879
SISTEMA URINARIO	URETRA	53085	DRENAJE DE EXTRAVASACION URINARIA PERINEAL COMPLICADA	$ 38,048	$ 21,741	$ 19,024	$ 16,306	$ 14,132
SISTEMA URINARIO	URETRA	53200	BIOPSIA DE URETRA	$ 8,655	$ 4,946	$ 4,328	$ 3,709	$ 3,215
SISTEMA URINARIO	URETRA	53210	URETRECTOMIA TOTAL, INCLUYENDO CISTOSTOMIA EN MUJER	$ 47,559	$ 27,177	$ 23,780	$ 20,383	$ 17,665
SISTEMA URINARIO	URETRA	53215	URETRECTOMIA TOTAL, INCLUYENDO CISTOSTOMIA EN VARON	$ 57,545	$ 32,883	$ 28,772	$ 24,662	$ 21,374
SISTEMA URINARIO	URETRA	53220	ESCISION O FULGURACION DE CARCINOMA DE URETRA	$ 27,882	$ 15,933	$ 13,941	$ 11,949	$ 10,356
SISTEMA URINARIO	URETRA	53230	ESCISION DE DIVERTICULO DE URETRA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); MUJER	$ 37,078	$ 21,188	$ 18,539	$ 15,891	$ 13,772
SISTEMA URINARIO	URETRA	53235	ESCISION DE DIVERTICULO DE URETRA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); HOMBRE	$ 39,310	$ 22,463	$ 19,655	$ 16,847	$ 14,601
SISTEMA URINARIO	URETRA	53240	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL, HOMBRE O MUJER	$ 26,372	$ 15,070	$ 13,186	$ 11,302	$ 9,795
SISTEMA URINARIO	URETRA	53250	ESCISION DE GLANDULA BULBOURETRAL (GLANDULA DE COWPER)	$ 24,388	$ 13,936	$ 12,194	$ 10,452	$ 9,059
SISTEMA URINARIO	URETRA	53260	ESCISION O FULGURACION; POLIPO(S) URETRAL(ES), URETRA DISTAL	$ 10,819	$ 6,182	$ 5,410	$ 4,637	$ 4,019
SISTEMA URINARIO	URETRA	53265	ESCISION O FULGURACION DE CARUNCULA URETRAL	$ 11,338	$ 6,479	$ 5,669	$ 4,859	$ 4,211
SISTEMA URINARIO	URETRA	53270	ESCISION O FULGURACION DE GLANDULAS DE SKENE	$ 11,135	$ 6,363	$ 5,567	$ 4,772	$ 4,136
SISTEMA URINARIO	URETRA	53275	ESCISION O FULGURACION DE PROLAPSO URETRAL	$ 16,296	$ 9,312	$ 8,148	$ 6,984	$ 6,053
SISTEMA URINARIO	URETRA	53400	URETROPLASTIA DEBIDO A FISTULA, DIVERTICULUM O ESTENOSIS (EJ TIPO JOHANNSEN)	$ 49,385	$ 28,220	$ 24,693	$ 21,165	$ 18,343
SISTEMA URINARIO	URETRA	53405	URETROPLASTIA, INCLUYENDO LA DIVISION URINARIA	$ 54,209	$ 30,976	$ 27,104	$ 23,232	$ 20,135

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA URINARIO	URETRA	53410	URETROPLASTIA CON RECONSTRUCCION DE URETRA ANTERIOR MASCULINA	$ 60,610	$ 34,634	$ 30,305	$ 25,976	$ 22,512
SISTEMA URINARIO	URETRA	53415	URETROPLASTIA CON RECONSTRUCCION O REPARACION DE URETRA MEMBRANOSA O PROSTATICA POR ABORDAJE TRANSPUBICO O PERINEAL	$ 69,874	$ 39,928	$ 34,937	$ 29,946	$ 25,953
SISTEMA URINARIO	URETRA	53420	PRIMERA ETAPA DE LA URETROPLASTIA CON RECONSTRUCCION O REPARACION DE URETRAMEMBRANOSA O PROSTATICA EN 2 ETAPAS	$ 50,197	$ 28,684	$ 25,098	$ 21,513	$ 18,644
SISTEMA URINARIO	URETRA	53425	SEGUNDA ETAPA DE LA URETROPLASTIA CON RECONSTRUCCION O REPARACION DE URETRAMEMBRANOSA O PROSTATICA EN 2 ETAPAS	$ 58,243	$ 33,282	$ 29,122	$ 24,961	$ 21,633
SISTEMA URINARIO	URETRA	53430	URETROPLASTIA CON RECONSTRUCCION DE URETRA FEMENINA	$ 58,514	$ 33,436	$ 29,257	$ 25,077	$ 21,734
SISTEMA URINARIO	URETRA	53431	URETROPLASTIA CON TUBULARIZACION DE LA URETRA POSTERIOR Y/O VEJIGA INFERIOR POR INCONTINENCIA (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE TENAGO, LEADBETTER)	$ 71,339	$ 40,765	$ 35,670	$ 30,574	$ 26,497
SISTEMA URINARIO	URETRA	53440	OPERACION DE CERCLAJE PARA CORRECCION DE INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA (P. EJ. FASCIA O SINTETICA)	$ 54,434	$ 31,105	$ 27,217	$ 23,329	$ 20,218
SISTEMA URINARIO	URETRA	53442	REMOCION O REVISION DE CERCLAJE PARA CORRECCION DE INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA (P. EJ. FASCIA O SINTETICA)	$ 48,033	$ 27,447	$ 24,016	$ 20,585	$ 17,841
SISTEMA URINARIO	URETRA	53444	INSERSION DE MANGUITO EN TANDEM (MANGUITO DUAL)	$ 49,182	$ 28,104	$ 24,591	$ 21,078	$ 18,268
SISTEMA URINARIO	URETRA	53445	INSERSION DE ESFINTER INFLABLE PARA EL CUELLO VESICAL O URETRA, INCLUYENDO LA BOMBA,RESERVORIO Y MANGUITO	$ 54,434	$ 31,105	$ 27,217	$ 23,329	$ 20,218
SISTEMA URINARIO	URETRA	53446	REMOCION DE ESFINTER INFLABLE PARA EL CUELLO VESICAL O URETRA, INCLUYENDO LA BOMBA,RESERVORIO Y MANGUITO	$ 39,806	$ 22,746	$ 19,903	$ 17,060	$ 14,785
SISTEMA URINARIO	URETRA	53447	REMOCION Y REMPLAZO DE ESFINTER INFLABLE PARA EL CUELLO VESICAL O URETRA, INCLUYENDO LA BOMBA, RESERVORIO Y MANGUITO, EN LA MISMA OPERACION	$ 50,197	$ 28,684	$ 25,098	$ 21,513	$ 18,644
SISTEMA URINARIO	URETRA	53448	REMOCION Y REMPLAZO DE ESFINTER INFLABLE PARA EL CUELLO VESICAL O URETRA, INCLUYENDO LA BOMBA, RESERVORIO Y MANGUITO EN LA MISMA OPERACION POR INFECCION DE TEJIDO CIRCUNDANTE INCLUYE LA IRRIGACION Y DEBRIDACION DE TEJIDO INFECTADO	$ 79,341	$ 45,338	$ 39,670	$ 34,003	$ 29,469
SISTEMA URINARIO	URETRA	53449	REPARACION DE ESFINTER INFLABLE PARA EL CUELLO VESICAL O URETRA, INCLUYENDO LA BOMBA, RESERVORIO Y MANGUITO	$ 37,867	$ 21,638	$ 18,934	$ 16,229	$ 14,065
SISTEMA URINARIO	URETRA	53450	URETROMEATOPLASTIA CON AVANCE DE LA MUCOSA	$ 25,267	$ 14,438	$ 12,634	$ 10,829	$ 9,385
SISTEMA URINARIO	URETRA	53460	URETROMEATOPLASTIA CON ESCISION PARCIAL DEL SEGMENTO DISTAL URETRAL	$ 28,310	$ 16,177	$ 14,155	$ 12,133	$ 10,515
SISTEMA URINARIO	URETRA	53500	URETROLISIS TRANSVAGINAL SECUNDARIA ABIERTA, INCLUYENDO CISTOURETROSCOPIA (P. EJ. OBSTRUCCION POSTQUIRURGICA, CICATRIZACION)	$ 45,531	$ 26,018	$ 22,765	$ 19,513	$ 16,911
SISTEMA URINARIO	URETRA	53502	URETRORRAFIA EN MUJERES	$ 29,866	$ 17,066	$ 14,933	$ 12,800	$ 11,093
SISTEMA URINARIO	URETRA	53505	URETRORRAFIA EN HOMBRES	$ 30,068	$ 17,182	$ 15,034	$ 12,886	$ 11,168
SISTEMA URINARIO	URETRA	53510	URETRORRAFIA EN URETRA PERINEAL	$ 39,062	$ 22,321	$ 19,531	$ 16,741	$ 14,509
SISTEMA URINARIO	URETRA	53515	URETRORRAFIA EN URETRA PROSTATOMEMBRANOSA	$ 49,070	$ 28,040	$ 24,535	$ 21,030	$ 18,226
SISTEMA URINARIO	URETRA	53520	CIERRE DE URETROSTOMIA O DE FISTULA URETROCUTANEA EN HOMBRES	$ 34,374	$ 19,642	$ 17,187	$ 14,732	$ 12,767
SISTEMA URINARIO	URETRA	53600	PROCEDIMIENTO INICIAL PARA LA DILATACION DE ESTRECHEZ URETRAL MEDIANTE UN DILATADORURETRAL EN HOMBRES	$ 3,967	$ 2,267	$ 1,984	$ 1,700	$ 1,473
SISTEMA URINARIO	URETRA	53601	PROCEDIMIENTO SUBSECUENTE PARA LA DILATACION DE ESTRECHEZ URETRAL MEDIANTE UNDILATADOR URETRAL EN HOMBRES	$ 3,945	$ 2,254	$ 1,972	$ 1,691	$ 1,465
SISTEMA URINARIO	URETRA	53605	DILATACION DE ESTENOSIS URETRAL O CUELLO VESICAL MEDIANTE UN DILATADOR URETRAL ENHOMBRES CON ANESTESIA GENERAL O REGIONAL	$ 4,012	$ 2,293	$ 2,006	$ 1,719	$ 1,490
SISTEMA URINARIO	URETRA	53620	PROCEDIMIENTO INICIAL PARA LA DILATACION DE ESTENOSIS URETRAL MEDIANTE SONDAS(FILIFORME/FOLLOWER) EN HOMBRES	$ 5,432	$ 3,104	$ 2,716	$ 2,328	$ 2,018
SISTEMA URINARIO	URETRA	53621	PROCEDIMIENTO SUBSECUENTE PARA LA DILATACION DE ESTENOSIS URETRAL MEDIANTE SONDAS(FILIFORME/FOLLOWER) EN HOMBRES	$ 4,485	$ 2,563	$ 2,243	$ 1,922	$ 1,666
SISTEMA URINARIO	URETRA	53660	PROCEDIMIENTO INICIAL PARA LA DILATACION DE ESTENOSIS URETRAL EN MUJERES, INCLUYE LA INSTILACION	$ 2,547	$ 1,455	$ 1,274	$ 1092	$ 946
SISTEMA URINARIO	URETRA	53661	PROCEDIMIENTO SUBSECUENTE PARA LA DILATACION DE ESTENOSIS URETRAL EN MUJERES, INCLUYE LA INSTILACION	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
SISTEMA URINARIO	URETRA	53665	DILATACION DE ESTENOSIS URETRAL FEMENINA CON ANESTESIA GENERAL O REGIONAL	$ 4,508	$ 2,576	$ 2,254	$ 1,932	$ 1,674
SISTEMA URINARIO	URETRA	53850	DESTRUCCION TRANSURETRAL DE TEJIDO PROSTATICO MEDIANTE TERMOTERAPIACON MICROONDAS	$ 35,095	$ 20,054	$ 17,547	$ 15,041	$ 13,035
SISTEMA URINARIO	URETRA	53852	DESTRUCCION TRANSURETRAL DE TEJIDO PROSTATICO MEDIANTE TERMOTERAPIACONRADIOFRECUENCIA	$ 38,363	$ 21,922	$ 19,182	$ 16,441	$ 14,249
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54000	CORTE DE PREPUCIO, DORSAL O LATERAL EN RECIEN NACIDO	$ 6,627	$ 3,787	$ 3,313	$ 2,840	$ 2,461
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54001	CORTE DE PREPUCIO, DORSAL O LATERAL EN OTRO PACIENTE QUE NO SEA RECIEN NACIDO	$ 8,520	$ 4,869	$ 4,260	$ 3,651	$ 3,165
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54015	INCISION Y DRENAJE PROFUNDO DE PENIS	$ 19,069	$ 10,896	$ 9,534	$ 8,172	$ 7,083
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54050	DESTRUCCION QUIMICA SIMPLE DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA) EN PENE	$ 5,996	$ 3,426	$ 2,998	$ 2,570	$ 2,227
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54055	DESTRUCCION SIMPLE DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA) EN PENE MEDIANTE ELECTRODISECCION	$ 5,432	$ 3,104	$ 2,716	$ 2,328	$ 2,018
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54056	DESTRUCCION SIMPLE DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA) EN PENE MEDIANTE CRIOCIRUGIA	$ 6,244	$ 3,568	$ 3,122	$ 2,676	$ 2,319
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54057	DESTRUCCION SIMPLE DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA) EN PENE MEDIANTE CIRUGIA LASER	$ 5,680	$ 3,246	$ 2,840	$ 2,434	$ 2,110
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54060	DESTRUCCION SIMPLE DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA) EN PENE MEDIANTE ESCISION QUIRURGICA	$ 7,889	$ 4,508	$ 3,945	$ 3,381	$ 2,930
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54065	DESTRUCCION EXTENSA DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA) EN PENE (CIRUGIA LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA)	$ 9,850	$ 5,629	$ 4,925	$ 4,221	$ 3,659
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54100	BIOPSIA DE PENE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 7,258	$ 4,147	$ 3,629	$ 3,111	$ 2,696
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54105	BIOPSIA DE LAS ESTRUCTURAS PROFUNDAS DEL PENE	$ 13,231	$ 7,561	$ 6,615	$ 5,670	$ 4,914

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54110	ESCISION DE PLACAS FIBROSAS DEL PENE (ENFERMEDAD DE PEYRONE)	$ 38,543	$ 22,025	$ 19,272	$ 16,519	$ 14,316
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54111	ESCISION DE PLACAS FIBROSAS DEL PENE (ENFERMEDAD DE PEYRONE) CON INJERTO DE HASTA 5 CM DE LARGO	$ 49,633	$ 28,362	$ 24,817	$ 21,271	$ 18,435
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54112	ESCISION DE PLACAS FIBROSAS DEL PENE (ENFERMEDAD DE PEYRONE) CON INJERTO DE MAYOR DE 5 CM DE LARGO	$ 58,243	$ 33,282	$ 29,122	$ 24,961	$ 21,633
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54115	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO IMPACTADO TEJIDO PENEANO PROFUNDO (P. EJ. IMPLANTE PLASTICO)	$ 26,101	$ 14,915	$ 13,051	$ 11,186	$ 9,695
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54120	AMPUTACION DE PENE: PARCIAL	$ 39,039	$ 22,308	$ 19,520	$ 16,731	$ 14,500
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54125	AMPUTACION DE PENE: COMPLETA	$ 50,174	$ 28,671	$ 25,087	$ 21,503	$ 18,636
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54130	AMPUTACION DE PENE, RADICAL; CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	$ 73,954	$ 42,259	$ 36,977	$ 31,694	$ 27,469
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54135	AMPUTACION DE PENE, RADICAL; CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL, INCLUYENDO GANGLIOS EXTERNOS ILIACOS, HIPOGASTRICO Y OBTURADOR	$ 93,834	$ 53,619	$ 46,917	$ 40,215	$ 34,853
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54150	CIRCUNCISION EN RECIEN NACIDO, USANDO CLAMP U OTRO DISPOSITIVO	$ 5,951	$ 3,400	$ 2,975	$ 2,550	$ 2,210
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54160	CIRCUNCISION EN RECIEN NACIDO MEDIANTE INCISION QUIRURGICA	$ 8,926	$ 5,100	$ 4,463	$ 3,825	$ 3,315
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54161	CIRCUIRCUNCISION EN PERSONA QUE NO SEA RECIEN NACIDA, MEDIANTE INCISION QUIRURGICA	$ 12,149	$ 6,942	$ 6,075	$ 5,207	$ 4,513
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54162	LISIS O EXCISION DE ADHESIONES POSTCIRCUNCISION	$ 12,172	$ 6,955	$ 6,086	$ 5,216	$ 4,521
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54163	REPARACION DE CIRCUNCISION INCOMPLETA	$ 13,456	$ 7,689	$ 6,728	$ 5,767	$ 4,998
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54164	FRENULOTOMIA DE PENE	$ 11,879	$ 6,788	$ 5,939	$ 5,091	$ 4,412
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54200	INYECCION PARA ENFERMEDAD DE PEYRONIE	$ 5,229	$ 2,988	$ 2,615	$ 2,241	$ 1,942
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54205	INYECCION PARA ENFERMEDAD DE PEYRONIE, CON EXPOSICION QUIRURGICA DE PLACA	$ 33,156	$ 18,946	$ 16,578	$ 14,210	$ 12,315
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54220	IRRIGACION DE CUERPOS CAVERNOSOS POR PRIAPISMO	$ 8,295	$ 4,740	$ 4,147	$ 3,555	$ 3,081
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54230	INYECCION PARA CAVERNOSOGRAFIA	$ 4,936	$ 2,821	$ 2,468	$ 2,116	$ 1,833
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54231	CAVERNOSOMETRIA DINAMICA, INCLUYENDO INYECCION INTRACAVERNOSA DE FARMACOS VASOACTIVOS (P. EJ. PAPAVERINA, FENTOLAMINA)	$ 7,235	$ 4,134	$ 3,618	$ 3,101	$ 2,687
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54235	INYECCION DE AGENTES FARMACOLOGICOS EN LOS CUERPOS CAVERNOSOS	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54240	PLETISMOGRAFIA PENEANA	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54250	PRUEBA DE RIGIDEZ Y/O TUMESCENCIA PENEANA NOCTURNA	$ 6,965	$ 3,980	$ 3,482	$ 2,985	$ 2,587
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54300	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA ENDEREZAMIENTO DE ENCORDAMIENTO (P. EJ. HIPOSPADIAS), CON O SIN MOVILIZACION DE LA URETRA	$ 40,031	$ 22,875	$ 20,016	$ 17,156	$ 14,869
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54304	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA ENDEREZAMIENTO DE ENCORDAMIENTO O REPARACION DEHIPOSPADIAS EN PRIMERA ETAPA CON O SIN TRANSPLANTE DE PREPUCIO Y/O COLGAJOS DE PIEL	$ 46,838	$ 26,765	$ 23,419	$ 20,073	$ 17,397
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54308	URETROPLASTIA PARA CORRECCION DE HIPOSPADIAS EN SEGUNDO ETAPA (INCLUYENDO DERIVACION URINARIA) MENOR DE 3 CM	$ 44,607	$ 25,490	$ 22,303	$ 19,117	$ 16,568
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54312	URETROPLASTIA PARA CORRECCION DE HIPOSPADIAS EN SEGUNDO ETAPA (INCLUYENDO DERIVACION URINARIA) MAYOR DE 3 CM	$ 51,143	$ 29,225	$ 25,572	$ 21,919	$ 18,996
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54316	URETROPLASTIA PARA CORRECCION DE HIPOSPADIAS EN SEGUNDO ETAPA (INCLUYENDO DERIVACION URINARIA) CON INJERTO DE PIEL DE OTRO SITIO QUE NO SEA LOS GENITALES	$ 62,255	$ 35,575	$ 31,128	$ 26,681	$ 23,123
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54318	URETROPLASTIA PARA CORRECCION DE HIPOSPADIAS EN TERCERA ETAPA Y LIBERACION DE PENE DEL ESCROTO (REPARACION DE CECIL DE TERCERA ETAPA)	$ 44,584	$ 25,477	$ 22,292	$ 19,107	$ 16,560
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54322	REPARACION DE HIPOSPADIAS DISTAL EN PRIMERA (CON O SIN ENCORDAMIENTO O CIRCUNCISION) ETAPA CON AVANCE MEATAL SIMPLE (EJ MAGPI, V-FLAP)	$ 48,754	$ 27,859	$ 24,377	$ 20,895	$ 18,109
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54324	REPARACION DE HIPOSPADIAS DISTAL EN PRIMERA ETAPA (CON O SIN ENCORDAMIENTO O CIRCUNCISION) CON URETROPLASTIA MEDIANTE COLGAJOS DE PIEL LOCAL (P. EJ. FLIP-FLAP, COLGAJO DE PREPUCIO)	$ 60,565	$ 34,609	$ 30,282	$ 25,956	$ 22,496
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54326	REPARACION DE HIPOSPADIAS DISTAL EN PRIMERA ETAPA (CON O SIN ENCORDAMIENTO O CIRCUNCISION) CON URETROPLASTIA MEDIANTE COLGAJOS DE PIEL LOCAL Y MOVILIZACION DE URETRA	$ 57,364	$ 32,780	$ 28,682	$ 24,585	$ 21,307
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54328	REPARACION DE HIPOSPADIAS DISTAL EN PRIMERA ETAPA (CON O SIN ENCORDAMIENTO O CIRCUNCISION) CON DISECCION EXTENSA PARA CORREGIR ENCORDAMIENTO Y URETROPLASTIA CONCOLGAJOS DE PIEL LOCALES, INJERTO DE PIEL Y/O COLGAJOS AISLADOS	$ 58,063	$ 33,179	$ 29,032	$ 24,884	$ 21,566
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54332	REPARACION DE HIPOSPADIAS PENEANOESCROTAL O PENEANO PROXIMAL CON DISECCION EXTENSA PARA CORREGIR ENCORDAMIENTO Y URETROPLASTIA MEDIANTE INJERTO DE PIEL EN TUBO Y/O COLGAJOS AISLADOS	$ 63,135	$ 36,077	$ 31,567	$ 27,058	$ 23,450
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54336	REPARACION DE HIPOSPADIAS PERINEAL CON DISECCION EXTENSA PARA CORREGIR ENCORDAMIENTO Y URETROPLASTIA MEDIANTE INJERTO DE PIEL EN TUBO Y/O COLGAJOS AISLADOS	$ 71,204	$ 40,688	$ 35,602	$ 30,516	$ 26,447
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54340	REPARACION DE COMPLICACIONES DEL HIPOSPADIAS (P. EJ. FISTULA, ESTENOSIS, DIVERTICULOS) MEDIANTE INCISION O ESCISION SIMPLES	$ 34,982	$ 19,990	$ 17,491	$ 14,992	$ 12,993
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54344	REPARACION DE COMPLICACIONES DEL HIPOSPADIAS (P. EJ. FISTULA, ESTENOSIS, DIVERTICULOS) MEDIANTE MOVILIZACION DE COLGAJOS DE PIEL Y URETROPLASTIA CON COLGAJOO INJERTO	$ 59,190	$ 33,823	$ 29,595	$ 25,367	$ 21,985
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54348	REPARACION DE COMPLICACIONES DEL HIPOSPADIAS MEDIANTE DISECCION EXTENSA Y URETROPLASTIA MEDIANTE COLGAJO E INJERTO DE PIEL EN PARCHE O TUBO	$ 63,856	$ 36,489	$ 31,928	$ 27,367	$ 23,718

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54352	REPARACION DE HIPOSPADIAS QUE REQUIERE UNA EXTENSA DISECCION Y ESCISION DE ESTRUCTURAS CONSTRUIDAS PREVIAMENTE INCLUYENDO REAPERTURA DE ENCORDAMIENTO Y RECONSTRUCCION DE URETRA Y PENE MEDIANTE EL USO DE PIEL LOCAL COMO INJERTOS YCOLGAJOS; ASI COMO DE PIEL LLEVADA HACIA EL SITIO OPERATORIO EN FORMADE COLGAJOS EINJERTOS	$ 88,537	$ 50,593	$ 44,269	$ 37,944	$ 32,885
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54360	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA CORREGIR ANGULACION	$ 44,990	$ 25,708	$ 22,495	$ 19,281	$ 16,711
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54380	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA EPISPADIAS DISTALES AL ESFINTER EXTERNO	$ 49,858	$ 28,491	$ 24,929	$ 21,368	$ 18,519
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54385	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA EPISPADIAS DISTALES AL ESFINTER EXTERNO, CON INCONTINENCIA	$ 61,467	$ 35,124	$ 30,733	$ 26,343	$ 22,830
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54390	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA EPISPADIAS DISTALES AL ESFINTER EXTERNO, CON EXOSTROFIA DE VEJIGA	$ 73,819	$ 42,182	$ 36,909	$ 31,637	$ 27,418
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54400	INSERCION DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE (SEMIRIGIDA)	$ 32,908	$ 18,805	$ 16,454	$ 14,104	$ 12,223
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54401	INSERCION DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	$ 40,549	$ 23,171	$ 20,275	$ 17,378	$ 15,061
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54405	INSERCION DE PROTESIS PENEANA INFLABLE DE MULTIPLES COMPONENTES, INCLUYENDO COLOCACION DE BOMBA, CILINDROS Y RESERVORIO	$ 50,129	$ 28,645	$ 25,064	$ 21,484	$ 18,619
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54406	REMOCION DE TODOS LOS COMPONENTES DE LA PROTESIS PENEANA INFLABLE DE MULTIPLES COMPONENTES, SIN REMPLAZO DE PROTESIS	$ 45,215	$ 25,837	$ 22,608	$ 19,378	$ 16,794
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54408	REPARACION DE PROTESIS PENEANA INFLABLE DE MULTIPLES COMPONENTES	$ 48,844	$ 27,911	$ 24,422	$ 20,933	$ 18,142
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54410	REMOCION Y REMPLAZO DE TODOS LOS COMPONENTES DE LA PROTESIS PENEANA INFLABLE DE MULTIPLES COMPONENTES EN UNA MISMA OPERACION	$ 53,352	$ 30,487	$ 26,676	$ 22,865	$ 19,817
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54411	REMOCION Y REMPLAZO DE TODOS LOS COMPONENTES DE LA PROTESIS PENEANA INFLABLE DEMULTIPLES COMPONENTES DEBIDO A INFECCION DEL TEJIDO CIRCUNDANTE, INCLUYE LA IRRIGACION Y DEBRIDAMIENTO DEL TEJIDO INFECTADO	$ 63,450	$ 36,257	$ 31,725	$ 27,193	$ 23,567
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54415	REMOCION DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE (SEMIRIGIDA) O INFLABLE (CONTENIDA EN SIMISMA), SIN REMOCION DE PROTESIS	$ 32,638	$ 18,650	$ 16,319	$ 13,988	$ 12,123
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54416	REMOCION Y REMPLAZO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE (SEMIRIGIDA) O INFLABLE (CONTENIDA EN SI MISMA), EN UNA MISMA OPERACION	$ 43,840	$ 25,052	$ 21,920	$ 18,789	$ 16,284
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54417	REMOCION Y REMPLAZO DE TODOS LOS COMPONENTES DE LA PROTESIS PENEANA NO INFLABLE OINFLABLE (CONTENIDA EN SI MISMA) DEBIDO A INFECCION DEL TEJIDO CIRCUNDANTE, INCLUYE LA IRRIGACION Y DEBRIDAMIENTO DEL TEJIDO INFECTADO	$ 55,561	$ 31,749	$ 27,781	$ 23,812	$ 20,637
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54420	CORTO CIRCUITO DE CUERPOS CAVERNOSOS CON VENA SAFENA (OPERACION PARA PRIAPISMO),UNI O BILATERAL	$ 43,818	$ 25,039	$ 21,909	$ 18,779	$ 16,275
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54430	CORTO CIRCUITO DE CUERPOS CAVERNOSOS CON CUERPO ESPONJOSO (OPERACION PARA PRIAPISMO), UNI O BILATERAL	$ 39,761	$ 22,720	$ 19,880	$ 17,040	$ 14,768
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54435	FISTULIZACION DE CUERPOS CAVERNOSOS CON GLANDE DEL PENE (P. EJ. AGUJADE BIOPSIA,OPERACION DE WINTER, \"RONGEUR\" O SACABOCADO) PARA PRIAPISMO	$ 25,831	$ 14,760	$ 12,915	$ 11,070	$ 9,594
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PENE	54450	MANIPULACION DE PREPUCIO INCLUYENDO LISIS DE ADHERENCIAS PREPUCIALES Y ESTIRAMIENTO	$ 3,606	$ 2,061	$ 1,803	$ 1,546	$ 1,340
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54500	BIOPSIA DE TESTICULOS, CON AGUJA	$ 4,643	$ 2,653	$ 2,322	$ 1,990	$ 1,725
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54505	BIOPSIA DE TESTICULOS, INCISIONAL	$ 13,096	$ 7,483	$ 6,548	$ 5,612	$ 4,864
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54512	ESCISION DE LESION EXTRAPARENQUIMAL DE TESTICULOS	$ 33,066	$ 18,895	$ 16,533	$ 14,171	$ 12,282
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54520	ORQUIECTOMIA SIMPLE (INCLUYENDO SUBCAPSULAR), CON O SIN PROTESIS TESTICULAR, ABORDAJE ESCROTAL O INGUINAL	$ 19,880	$ 11,360	$ 9,940	$ 8,520	$ 7,384
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54522	ORQUIECTOMIA PARCIAL	$ 35,771	$ 20,441	$ 17,885	$ 15,330	$ 13,286
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54530	ORQUIECTOMIA RADICAL, POR TUMOR; ABORDAJE INGUINAL	$ 31,218	$ 17,839	$ 15,609	$ 13,379	$ 11,595
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54535	ORQUIECTOMIA RADICAL, POR TUMOR; ABORDAJE ABDOMINAL	$ 45,418	$ 25,953	$ 22,709	$ 19,465	$ 16,870
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54550	EXPLORACION DE TESTICULOS NO DESCENDIDOS (REGION INGUINAL O ESCROTAL)	$ 30,204	$ 17,259	$ 15,102	$ 12,944	$ 11,218
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54560	EXPLORACION DE TESTICULOS NO DESCENDIDOS CON EXPLORACION ABDOMINAL	$ 41,271	$ 23,583	$ 20,635	$ 17,687	$ 15,329
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54600	REDUCCION DE TORSION DE TESTICULOS, QUIRURGICA, CON O SIN FIJACIONDEL TESTICULOCONTRALATERAL	$ 27,950	$ 15,971	$ 13,975	$ 11,978	$ 10,381
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54620	FIJACION DEL TESTICULO CONTRALATERAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 18,663	$ 10,665	$ 9,332	$ 7,998	$ 6,932
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54640	ORQUIDOPEXIA, ABORDAJE INGUINAL, CON O SIN CORRECCION DE HERNIA	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54650	ORQUIDOPEXIA, ABORDAJE ABDOMINAL, PARA TESTICULOS INTRAABDOMINALES (P. EJ. FOWLER-STEPHENS)	$ 24,794	$ 14,168	$ 12,397	$ 10,626	$ 9,209
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54660	INSERCION DE PROTESIS TESTICULAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 21,931	$ 12,532	$ 10,966	$ 9,399	$ 8,146
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54670	SUTURA O CORRECCION DE LESION TESTICULAR	$ 24,952	$ 14,258	$ 12,476	$ 10,694	$ 9,268
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54680	TRANSPLANTE DE TESTICULO(S) AL MUSLO (DEBIDO A DESTRUCCION ESCROTAL)	$ 48,168	$ 27,525	$ 24,084	$ 20,643	$ 17,891
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54690	ORQUIECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 39,761	$ 22,720	$ 19,880	$ 17,040	$ 14,768
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TESTÍCULO	54692	ORQUIDOPEXIA PARA TESTICULO INTRAABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 47,109	$ 26,919	$ 23,554	$ 20,189	$ 17,497
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54700	INCISION Y DRENAJE DEL EPIDIDIMO, TESTICULOS Y/O ESPACIO ESCROTAL (P. EJ. ABSCESO O HEMATOMA)	$ 12,983	$ 7,419	$ 6,492	$ 5,564	$ 4,822
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54800	BIOPSIA DE EPIDIDIMO, AGUJA	$ 8,385	$ 4,791	$ 4,192	$ 3,594	$ 3,114
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54830	ESCISION DE LESION LOCAL DE EPIDIDIMO	$ 12,848	$ 7,342	$ 6,424	$ 5,506	$ 4,772
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54840	ESCISION DE ESPERMATOCELE, CON O SIN EPIDIDINECTOMIA	$ 19,880	$ 11,360	$ 9,940	$ 8,520	$ 7,384

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54860	EPIDIDIMECTOMIA; UNILATERAL	$ 25,831	$ 14,760	$ 12,915	$ 11,070	$ 9,594
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54861	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	$ 34,892	$ 19,938	$ 17,446	$ 14,954	$ 12,960
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54865	EXPLORACION DE EPIDIDIMO CON O SIN BIOPSIA	$ 22,022	$ 12,584	$ 11,011	$ 9,438	$ 8,179
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54900	EPIDIDIMOVASOSTOMIA, ANASTOMOSIS DEL EPIDIDIMO A VASOS DEFERENTES; UNILATERAL	$ 47,604	$ 27,203	$ 23,802	$ 20,402	$ 17,682
SISTEMA GENITAL MASCULINO	EPIDÍDIMO	54901	EPIDIDIMOVASOSTOMIA, ANASTOMOSIS DEL EPIDIDIMO A VASOS DEFERENTES; BILATERAL	$ 65,997	$ 37,713	$ 32,999	$ 28,284	$ 24,513
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TÚNICA VAGINALIS	55000	PUNCION ASPIRATIVA DE HIDROCELE, TUNICA VAGINAL DEL TESTICULO, CON O SIN INYECCION DE MEDICAMENTOS	$ 7,100	$ 4,057	$ 3,550	$ 3,043	$ 2,637
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TÚNICA VAGINALIS	55040	ESCISION DE HIDROCELE UNILATERAL	$ 12,172	$ 6,955	$ 6,086	$ 5,216	$ 4,521
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TÚNICA VAGINALIS	55041	ESCISION DE HIDROCELE BILATERAL	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA GENITAL MASCULINO	TÚNICA VAGINALIS	55060	COORRECCION DE HIDROCELE, TUNICA VAGINAL DEL TESTICULO (PROCEDIMIENTODE BOTTLE)	$ 23,261	$ 13,292	$ 11,631	$ 9,969	$ 8,640
SISTEMA GENITAL MASCULINO	ESCROTO	55100	DRENAJE DE ABSCESO DE LA PARED ESCROTAL	$ 9,985	$ 5,706	$ 4,993	$ 4,279	$ 3,709
SISTEMA GENITAL MASCULINO	ESCROTO	55110	EXPLORACION ESCROTAL	$ 23,690	$ 13,537	$ 11,845	$ 10,153	$ 8,799
SISTEMA GENITAL MASCULINO	ESCROTO	55120	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	$ 21,796	$ 12,455	$ 10,898	$ 9,341	$ 8,096
SISTEMA GENITAL MASCULINO	ESCROTO	55150	RESECCION DE ESCROTO	$ 18,032	$ 10,304	$ 9,016	$ 7,728	$ 6,698
SISTEMA GENITAL MASCULINO	ESCROTO	55175	ESCROTOPLASTIA SIMPLE	$ 22,337	$ 12,764	$ 11,169	$ 9,573	$ 8,297
SISTEMA GENITAL MASCULINO	ESCROTO	55180	ESCROTOPLASTIA COMPLICADA	$ 42,150	$ 24,086	$ 21,075	$ 18,064	$ 15,656
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VASOS DEFERENTES	55200	VASOTOMIA, CANULIZACION CON SIN INCISION DE VAS, UNI O BILATERAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 17,018	$ 9,724	$ 8,509	$ 7,293	$ 6,321
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VASOS DEFERENTES	55250	VASECTOMIA, UNILATERAL O BILATERAL, INCLUYENDO EXAMENES DE SEMEN POSTOPERATORIO	$ 13,952	$ 7,973	$ 6,976	$ 5,980	$ 5,182
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VASOS DEFERENTES	55300	VASOTOMIA PARA VASOGRAMAS, VESICULOGRAMAS SEMINALES, O EPIDIDIMOGRAMAS, UNI O BILATERAL	$ 11,180	$ 6,388	$ 5,590	$ 4,791	$ 4,153
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VASOS DEFERENTES	55400	VASOVASOSTOMIA, VASOVASORRAFIA	$ 30,993	$ 17,710	$ 15,496	$ 13,283	$ 11,512
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VASOS DEFERENTES	55450	LIGADURA (PERCUTANEA) DE VASOS DEFERENTES, UNILATERAL O BILATERAL	$ 15,755	$ 9,003	$ 7,878	$ 6,752	$ 5,852
SISTEMA GENITAL MASCULINO	CORDÓN ESPERMÁTICO	55500	ESCISION DE HIDROCELE DE CORDON ESPERMATICO	$ 23,149	$ 13,228	$ 11,574	$ 9,921	$ 8,598
SISTEMA GENITAL MASCULINO	CORDÓN ESPERMÁTICO	55520	ESCISION DE LESION DE CORDON ESPERMATICO	$ 24,073	$ 13,756	$ 12,036	$ 10,317	$ 8,941
SISTEMA GENITAL MASCULINO	CORDÓN ESPERMÁTICO	55530	ESCISION DE VARICOCELE O LIGADURA DE VENAS ESPERMATICAS DEBIDO A VARICOCELE	$ 19,159	$ 10,948	$ 9,580	$ 8,211	$ 7,116
SISTEMA GENITAL MASCULINO	CORDÓN ESPERMÁTICO	55535	ESCISION DE VARICOCELE O LIGADURA DE VENAS ESPERMATICAS DEBIDO A VARICOCELE, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 21,661	$ 12,378	$ 10,830	$ 9,283	$ 8,045
SISTEMA GENITAL MASCULINO	CORDÓN ESPERMÁTICO	55540	ESCISION DE VARICOCELE O LIGADURA DE VENAS ESPERMATICAS DEBIDO A VARICOCELE, CON REPARACION DE HERNIA	$ 28,964	$ 16,551	$ 14,482	$ 12,413	$ 10,758
SISTEMA GENITAL MASCULINO	CORDÓN ESPERMÁTICO	55550	LIGADURA DE VENAS ESPERMATICAS DEBIDO A VARICOCELE MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 26,034	$ 14,876	$ 13,017	$ 11,157	$ 9,670
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VESÍCULAS SEMINALES	55600	VESICULOTOMIA SIMPLE	$ 26,056	$ 14,889	$ 13,028	$ 11,167	$ 9,678
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VESÍCULAS SEMINALES	55605	VESICULOTOMIA COMPLICADA	$ 31,218	$ 17,839	$ 15,609	$ 13,379	$ 11,595
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VESÍCULAS SEMINALES	55650	VESICULECTOMIA, CUALQUIER ABORDAJE	$ 44,043	$ 25,168	$ 22,022	$ 18,876	$ 16,359
SISTEMA GENITAL MASCULINO	VESÍCULAS SEMINALES	55680	ESCISION DE QUISTE DE CONDUCTO MULERIANO	$ 20,917	$ 11,953	$ 10,459	$ 8,964	$ 7,769
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55700	BIOPSIA DE PROSTATA; CON AGUJA O EN SACABOCADO; UNA SOLA O VARIAS	$ 8,520	$ 4,869	$ 4,260	$ 3,651	$ 3,165
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55705	BIOPSIA DE PROSTATA; INCISIONAL, CUALQUIER APROXIMACION	$ 16,567	$ 9,467	$ 8,283	$ 7,100	$ 6,153
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55706	BIOPSIA DE PROSTATA CON AGUJA, TRANSPERINEAL, GUIADO POR ESTEREOTAXIA, INCLUYE GUIA POR IMAGEN	$ 23,667	$ 13,524	$ 11,834	$ 10,143	$ 8,791
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55720	PROSTATOTOMIA SIMPLE, DRENAJE EXTERNO DE ABSCESO PROSTATICO, POR CUALQUIERAPROXIMACION	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55725	PROSTATOTOMIA COMPLICADA, DRENAJE EXTERNO DE ABSCESO PROSTATICO, PORCUALQUIERAPROXIMACION	$ 36,357	$ 20,775	$ 18,179	$ 15,582	$ 13,504
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55801	PROSTATECTOMIA, PERINEAL, SUBTOTAL	$ 67,259	$ 38,434	$ 33,630	$ 28,825	$ 24,982
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55810	PROSTATECTOMIA, PERINEAL RADICAL	$ 81,212	$ 46,407	$ 40,606	$ 34,805	$ 30,164
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55812	PROSTATECTOMIA, PERINEAL RADICAL, CON BIOPSIA(S) DE NODULOS LINFATICOS(LINFADENECTOMIA PELVICA LIMITADA)	$ 99,604	$ 56,917	$ 49,802	$ 42,688	$ 36,996
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55815	PROSTATECTOMIA, PERINEAL RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL INCLUYENDOGANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55821	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA SUBTOTAL, UNO O DOS ESTADIOS	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55831	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA, SUBTOTAL	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55840	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA, RADICAL, CON O SIN CONSERVACION DE NERVIO	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55842	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA, RADICAL, CON O SIN CONSERVACION DE NERVIO, CON BIOPSIA(S) DE NODULOS LINFATICOS (LINFADENECTOMIA PELVICA LIMITADA)	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55845	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA, RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL INCLUYENDO GANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55860	EXPOSICION DE PROSTATA PARA INSERCION DE SUSTANCIA RADIOACTIVA, CUALQUIER ABORDAJE	$ 54,209	$ 30,976	$ 27,104	$ 23,232	$ 20,135

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55862	EXPOSICION DE PROSTATA PARA INSERCION DE SUSTANCIA RADIOACTIVA, CUALQUIER ABORDAJE,CON BIOPSIA(S) DE NODULOS LINFATICOS (LINFADENECTOMIA PELVICA LIMITADA)	$ 68,138	$ 38,936	$ 34,069	$ 29,202	$ 25,309
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55865	EXPOSICION DE PROSTATA PARA INSERCION DE SUSTANCIA RADIOACTIVA, CON LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL INCLUYENDO GANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES, CUALQUIER ABORDAJE	$ 82,835	$ 47,334	$ 41,417	$ 35,501	$ 30,767
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55866	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA RADICAL POR LAPAROSCOPIA, INCLUYE LA PRESERVACION DEL NERVIO	$ 107,809	$ 61,605	$ 53,904	$ 46,204	$ 40,043
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55870	ELECTROEYACULACION	$ 8,881	$ 5,075	$ 4,440	$ 3,806	$ 3,299
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55873	ABLACION CRIOQUIRURGICA DE LA PROSTATA (INCLUYE LA GUIA ECOGRAFICAPARA LA COLOCACIONDE LA SONDA INTERSTICIAL DE CRIOCIRUGIA)	$ 53,510	$ 30,577	$ 26,755	$ 22,933	$ 19,875
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55875	COLOCACION TRANSPERINEAL DE AGUJAS O CATETERES EN LA PROSTATA PARA APLICACION DE RADIOELEMENTOS INTERSTICIALES, CON O SIN CISTOSCOPIA	$ 47,176	$ 26,958	$ 23,588	$ 20,218	$ 17,523
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55876	COLOCACION DE DISPOSITIVOS INTERSTICIALES UNICO O MULTIPLE PARA GUIA DE RADIOTERAPIA	$ 6,311	$ 3,606	$ 3,156	$ 2,705	$ 2,344
SISTEMA GENITAL MASCULINO	PRÓSTATA	55920	COLOCACION DE AGUJAS O CATETERES DENTRO DE ORGANOS PELVICOS Y/O GENITALES (EXCEPTO PROSTATA) PARA LA APLICACION DE RADIOELEMENTOS INTERSTICIALES SUBSECUENTES	$ 26,732	$ 15,276	$ 13,366	$ 11,457	$ 9,929
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56405	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO VULVAR O PERINEAL	$ 6,063	$ 3,465	$ 3,032	$ 2,599	$ 2,252
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56420	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO DE GLANDULA DE BARTHOLINO	$ 5,229	$ 2,988	$ 2,615	$ 2,241	$ 1,942
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56440	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DE GLANDULA DE BARTHOLINO	$ 10,346	$ 5,912	$ 5,173	$ 4,434	$ 3,843
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56441	LISIS DE ADHESIONES LABIALES	$ 8,047	$ 4,598	$ 4,023	$ 3,449	$ 2,989
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56442	HIMENOTOMIA POR INCISION SIMPLE	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56501	DESTRUCCION DE LESION(ES) SIMPLE(S) DE VULVA; CUALQUIER METODO	$ 6,446	$ 3,684	$ 3,223	$ 2,763	$ 2,394
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56515	DESTRUCCION DE LESION(ES) EXTENSA(S) DE VULVA; CUALQUIER METODO	$ 11,180	$ 6,388	$ 5,590	$ 4,791	$ 4,153
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56605	BIOPSIA DE VULVA O PERINEO; UNA LESION	$ 3,404	$ 1,945	$ 1,702	$ 1,459	$ 1,264
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56606	BIOPSIA DE VULVA O PERINEO; CADA UNA DE LAS LESIONES ADICIONALES. A LAS CUALES SE LES TOMA UNA BIOPSIA. REGISTRAR POR SEPARADO EN ADICION AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTOPRIMARIO	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56620	VULVECTOMIA SIMPLE PARCIAL	$ 28,107	$ 16,061	$ 14,054	$ 12,046	$ 10,440
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56625	VULVECTOMIA SIMPLE COMPLETA	$ 33,742	$ 19,281	$ 16,871	$ 14,461	$ 12,533
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56630	VULVECTOMIA RADICAL PARCIAL	$ 49,250	$ 28,143	$ 24,625	$ 21,107	$ 18,293
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56631	VULVECTOMIA RADICAL PARCIAL CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL UNILATERAL	$ 62,639	$ 35,794	$ 31,319	$ 26,845	$ 23,266
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56632	VULVECTOMIA RADICAL PARCIAL CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	$ 72,579	$ 41,474	$ 36,289	$ 31,105	$ 26,958
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56633	VULVECTOMIA RADICAL COMPLETA	$ 64,216	$ 36,695	$ 32,108	$ 27,521	$ 23,852
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56634	VULVECTOMIA RADICAL COMPLETA CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL UNILATERAL	$ 67,778	$ 38,730	$ 33,889	$ 29,048	$ 25,175
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56637	VULVECTOMIA RADICAL COMPLETA CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	$ 79,814	$ 45,608	$ 39,907	$ 34,206	$ 29,645
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56640	VULVECTOMIA RADICAL COMPLETA CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL ILIACA Y LINFADENECTOMIA PELVICA	$ 79,206	$ 45,260	$ 39,603	$ 33,945	$ 29,419
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56700	HIMENECTOMIA PARCIAL O REVISION DEL ANILLO HIMENEAL	$ 10,571	$ 6,041	$ 5,286	$ 4,531	$ 3,926
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56740	ESCISION DE QUISTE O GLANDULA DE BARTHOLIN.	$ 16,747	$ 9,570	$ 8,374	$ 7,177	$ 6,220
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56800	CORRECCION PLASTICA DEL INTROITO	$ 13,727	$ 7,844	$ 6,863	$ 5,883	$ 5,099
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56805	CLITOROPLASTIA POR ESTADO INTERSEXUAL	$ 64,712	$ 36,978	$ 32,356	$ 27,734	$ 24,036
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56810	PERINEOPLASTIA, CORRECCION DEL PERINEO, NO OBSTETRICO	$ 15,102	$ 8,630	$ 7,551	$ 6,472	$ 5,609
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56820	VULVOSCOPIA	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VULVA, PERINÉ E INTROITO	56821	VULVOSCOPIA CON BIOPSIA	$ 6,446	$ 3,684	$ 3,223	$ 2,763	$ 2,394
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57000	COLPOTOMIA; CON EXPLORACION Y/O DRENAJE DE ABSCESO PELVICO	$ 10,797	$ 6,170	$ 5,398	$ 4,627	$ 4,010
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57010	COLPOTOMIA; CON DRENAJE DE ABSCESO PELVICO	$ 24,433	$ 13,962	$ 12,217	$ 10,471	$ 9,075
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57020	CULDOCENTESIS O COLPOCENTESIS	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57022	INCISION Y DRENAJE DE HEMATOMA VAGINAL OBSTETRICO/POST-PARTO	$ 9,467	$ 5,410	$ 4,733	$ 4,057	$ 3,516
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57023	INCISION Y DRENAJE DE HEMATOMA VAGINAL NO OBSTETRICO (P. EJ. POSTRAUMA, SANGRADOESPONTANEO)	$ 17,581	$ 10,046	$ 8,791	$ 7,535	$ 6,530
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57061	DESTRUCCION DE LESIONES VAGINALES SIMPLES	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57065	DESTRUCCION DE LESIONES VAGINALES EXTENSAS	$ 9,647	$ 5,513	$ 4,824	$ 4,134	$ 3,583
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57100	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL SIMPLE	$ 3,945	$ 2,254	$ 1,972	$ 1,691	$ 1,465
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57105	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL EXTENSA	$ 7,078	$ 4,044	$ 3,539	$ 3,033	$ 2,629
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57106	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION PARCIAL DE LA PARED VAGINAL	$ 27,138	$ 15,508	$ 13,569	$ 11,631	$ 10,080
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57107	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION PARCIAL DE LA PARED VAGINAL CON REMOCION DEL TEJIDO PARAVAGINAL (VAGINECTOMIA RADICAL)	$ 78,822	$ 45,041	$ 39,411	$ 33,781	$ 29,277

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57109	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION PARCIAL DE LA PARED VAGINAL CON REMOCION DEL TEJIDO PARAVAGINAL (VAGINECTOMIA RADICAL) CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL BILATERAL Y BIOPSIA DE NODO LINFATICO PARAAORTICO	$ 90,295	$ 51,597	$ 45,148	$ 38,698	$ 33,538
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57110	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION COMPLETA DE LA PARED VAGINAL	$ 50,692	$ 28,967	$ 25,346	$ 21,725	$ 18,829
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57111	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION COMPLETA DE LA PARED VAGINAL CON REMOCION DEL TEJIDOPARAVAGINAL (VAGINECTOMIA RADICAL)	$ 91,107	$ 52,061	$ 45,553	$ 39,046	$ 33,840
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57112	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION COMPLETA DE LA PARED VAGINAL CON REMOCION DEL TEJIDO PARAVAGINAL (VAGINECTOMIA RADICAL) CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL BILATERAL Y BIOPSIA DE NODO LINFATICO PARAAORTICO	$ 97,238	$ 55,564	$ 48,619	$ 41,673	$ 36,117
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57120	COLPOCLEISIS (TIPO LE FORT)	$ 28,964	$ 16,551	$ 14,482	$ 12,413	$ 10,758
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57130	ESCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 9,061	$ 5,178	$ 4,531	$ 3,883	$ 3,366
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57135	ESCISION DE QUISTE O TUMOR VAGINAL	$ 10,594	$ 6,054	$ 5,297	$ 4,540	$ 3,935
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57150	IRRIGACION DE LA VAGINA Y / O LA APLICACION DEL MEDICAMENTO PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES POR BACTERIAS, PARASITOS U HONGOS	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57155	INSERCION DE TANDEMS UTERINA Y / O VAGINAL PARA OVOIDS CLINICA BRAQUITERAPIA	$ 24,433	$ 13,962	$ 12,217	$ 10,471	$ 9,075
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57160	FIJACION E INSERCION DE PESARIO U OTRO DISPOSITIVO VAGINAL DE SOPORTE	$ 2,705	$ 1,546	$ 1,352	$ 1,159	$ 1005
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57170	COLOCACION DE DIAFRAGMA O CAPUCHON CERVICAL	$ 2,727	$ 1,558	$ 1,364	$ 1,169	$ 1013
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57180	INTRODUCCION DE CUALQUIER AGENTE HEMOSTATICO O PAQUETE DE GASA PARA UN HEMORRAGIA VAGINAL NO OBSTETRICA TRAUMATICA O ESPONTANEA	$ 6,041	$ 3,452	$ 3,020	$ 2,589	$ 2,244
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57200	COLPORRAFIA NO OBSTETRICA	$ 16,882	$ 9,647	$ 8,441	$ 7,235	$ 6,271
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57210	COLPOPERINEORRAFIA, SUTURA DE LESION DE VAGINA Y/O PERINEO (NO OBSTETRICA)	$ 26,146	$ 14,941	$ 13,073	$ 11,206	$ 9,712
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57220	OPERACION PLASTICA DEL ESFINTER URETRAL CON USO DE CABESTRILLO, ABORDAJE VAGINAL (P. EJ. PLIEGUE URETRAL DE KELLY)	$ 18,167	$ 10,381	$ 9,084	$ 7,786	$ 6,748
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57230	CORRECCION PLASTICA DE URETROCELE	$ 26,372	$ 15,070	$ 13,186	$ 11,302	$ 9,795
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57240	COLPORRAFIA ANTERIOR, CORRECCION DE CISTOCELE CON O SIN CORRECCION DE URETROCELE	$ 38,250	$ 21,857	$ 19,125	$ 16,393	$ 14,207
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57250	COLPORRAFIA POSTERIOR, CORRECCION DE RECTOCELE CON O SIN PERINEORRAFIA	$ 37,642	$ 21,510	$ 18,821	$ 16,132	$ 13,981
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57260	COLPORRAFIA ANTEROPOSTERIOR COMBINADA	$ 42,826	$ 24,472	$ 21,413	$ 18,354	$ 15,907
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57265	COLPORRAFIA ANTEROPOSTERIOR COMBINADA CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 51,481	$ 29,418	$ 25,741	$ 22,063	$ 19,122
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57267	INSERCION DE MALLA U OTRA PROTESIS PARA REPARACION DE DEFECTO DE PISO PELVICO, CADA SITIO (COMPARTIMIENTO ANTERIOR, POSTERIOR), ABORDAJE VAGINAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 14,967	$ 8,552	$ 7,483	$ 6,414	$ 5,559
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57268	CORRECCION DE ENTEROCELE, ABORDAJE VAGINAL	$ 27,318	$ 15,611	$ 13,659	$ 11,708	$ 10,147
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57270	CORRECCION DE ENTEROCELE, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 45,148	$ 25,799	$ 22,574	$ 19,349	$ 16,769
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57280	COLPOPEXIA, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57282	COLPOPEXIA, ABORDAJE EXTRAPERITONEAL	$ 28,693	$ 16,396	$ 14,347	$ 12,297	$ 10,658
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57283	COLPEXIA, ABORDAJE INTRAPERITONEAL	$ 39,152	$ 22,373	$ 19,576	$ 16,779	$ 14,542
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57284	CORRECCION DE DEFECTO PARAVAGINAL, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 47,289	$ 27,022	$ 23,644	$ 20,267	$ 17,564
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57285	CORRECCION DE DEFECTO PARAVAGINAL, ABORDAJE VAGINAL	$ 38,656	$ 22,089	$ 19,328	$ 16,567	$ 14,358
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57287	REMOCION O REVISION DE CABESTRILLO PARA INCONTINENCIA DE ESFUERZO (P. EJ. FASCIA O SINTETICO)	$ 40,211	$ 22,978	$ 20,106	$ 17,233	$ 14,936
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57288	OPERACION CON TECNICAS DE CABESTRILLO PARA INCONTINENCIA DE ESFUERZO(P. EJ. FASCIA OSINTETICO)	$ 41,812	$ 23,892	$ 20,906	$ 17,919	$ 15,530
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57289	OPERACION DE PEREYRA INCLUYENDO COLPORRAFIA ANTERIOR	$ 43,773	$ 25,013	$ 21,886	$ 18,760	$ 16,258
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57291	CONSTRUCCION DE UNA VAGINA ARTIFICIAL; SIN INJERTO	$ 30,587	$ 17,478	$ 15,293	$ 13,109	$ 11,361
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57292	CONSTRUCCION DE UNA VAGINA ARTIFICIAL; CON INJERTO	$ 50,490	$ 28,851	$ 25,245	$ 21,638	$ 18,753
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57295	REVISION (INCLUYENDO REMOCION) DE INJERTO PROSTETICO DE VAGINA, ABORDAJE VAGINAL	$ 27,702	$ 15,830	$ 13,851	$ 11,872	$ 10,289
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57296	REVISION (INCLUYENDO REMOCION) DE INJERTO PROSTETICO DE VAGINA, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 53,690	$ 30,680	$ 26,845	$ 23,010	$ 19,942
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57300	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL; ABORDAJE VAGINAL O TRANSANAL	$ 30,542	$ 17,452	$ 15,271	$ 13,089	$ 11,344
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57305	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL; ABORDAJE ABDOMINAL	$ 50,309	$ 28,748	$ 25,155	$ 21,561	$ 18,686
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57307	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL; ABORDAJE ABDOMINAL CON COLOSTOMIA CONCOMITANTE	$ 56,395	$ 32,226	$ 28,198	$ 24,169	$ 20,947
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57308	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL; ABORDAJE TRANSPERINEAL CON RECONSTRUCCIONDEL PERINEOQUE PUEDE O NO INCLUIR UNA PLICATURA DEL ELEVADOR	$ 35,906	$ 20,518	$ 17,953	$ 15,388	$ 13,337
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57310	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL	$ 28,040	$ 16,023	$ 14,020	$ 12,017	$ 10,415
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57311	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL CON TRANSPLANTE DE CUERPO BULBOCAVERNOSO	$ 31,917	$ 18,238	$ 15,958	$ 13,679	$ 11,855
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57320	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL, ABORDAJE VAGINAL	$ 31,849	$ 18,199	$ 15,925	$ 13,650	$ 11,830
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57330	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL, ABORDAJE VAGINAL Y TRANSVESICAL	$ 44,900	$ 25,657	$ 22,450	$ 19,243	$ 16,677

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57335	VAGINOPLASTIA PARA CAMBIO DE SEXO	$ 65,952	$ 37,687	$ 32,976	$ 28,265	$ 24,496
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57400	DILATACION DE VAGINA BAJO ANESTESIA	$ 7,596	$ 4,341	$ 3,798	$ 3,255	$ 2,821
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57410	INSPECCION PELVICA BAJO ANESTESIA / EXAMEN PELVICO BAJO ANESTESIA EBA	$ 6,041	$ 3,452	$ 3,020	$ 2,589	$ 2,244
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57415	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO IMPACTADO EN VAGINA BAJO ANESTESIA	$ 9,129	$ 5,216	$ 4,564	$ 3,912	$ 3,391
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57420	COLPOSCOPIA COMPLETA DE VAGINA, PUEDE INCLUIR LA VISUALIZACION DEL CERVIX	$ 5,072	$ 2,898	$ 2,536	$ 2,174	$ 1,884
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57421	COLPOSCOPIA COMPLETA DE VAGINA, QUE PUEDE INCLUIR LA VISUALIZACION DEL CERVIX Y LATOMA DE BIOPSIA DE VAGINA O CERVIX	$ 6,897	$ 3,941	$ 3,449	$ 2,956	$ 2,562
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57423	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL (INCLUYENDO LA REPARACION DE CISTOCELE, SI SE REALIZA), ABORDAJE LAPAROSCOPICO	$ 52,225	$ 29,843	$ 26,113	$ 22,382	$ 19,398
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57425	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 55,223	$ 31,556	$ 27,612	$ 23,667	$ 20,511
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57452	COLPOSCOPIA DE CERVIX INCLUYENDO LA PARTE SUPERIOR O ADYACENTE DE LA VAGINA	$ 5,184	$ 2,962	$ 2,592	$ 2,222	$ 1,926
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57454	COLPOSCOPIA DE CERVIX INCLUYENDO LA PARTE SUPERIOR O ADYACENTE DE LAVAGINA CONBIOPSIA DE CERVIX Y CURETAJE ENDOCERVICAL	$ 3,381	$ 1,932	$ 1,691	$ 1,449	$ 1,256
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57455	COLPOSCOPIA DE CERVIX INCLUYENDO LA PARTE SUPERIOR O ADYACENTE DE LAVAGINA CONBIOPSIA DE CERVIX	$ 6,244	$ 3,568	$ 3,122	$ 2,676	$ 2,319
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57456	COLPOSCOPIA DE CERVIX INCLUYENDO LA PARTE SUPERIOR O ADYACENTE DE LA VAGINA CON CURETAJE ENDOCERVICAL	$ 5,838	$ 3,336	$ 2,919	$ 2,502	$ 2,168
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57460	COLPOSCOPIA DE CERVIX INCLUYENDO LA PARTE SUPERIOR O ADYACENTE DE LA VAGINA CONBIOPSIA DE CERVIX MEDIANTE ASA ELECTRICA	$ 9,219	$ 5,268	$ 4,609	$ 3,951	$ 3,424
SISTEMA GENITAL FEMENINO	VAGINA	57461	COLPOSCOPIA DE CERVIX INCLUYENDO LA PARTE SUPERIOR O ADYACENTE DE LA VAGINA CONCONIZACION DE CERVIX MEDIANTE ASA ELECTRICA	$ 10,616	$ 6,066	$ 5,308	$ 4,550	$ 3,943
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57500	BIOPSIA, UNA SOLA O VARIAS, O ESCISION LOCAL DE LESION, CON O SIN FULGURACION	$ 4,238	$ 2,421	$ 2,119	$ 1,816	$ 1,574
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57505	LEGRADO ENDOCERVICAL (NO REALIZADO COMO PARTE DE UNA DILATACION Y LEGRADO)	$ 4,508	$ 2,576	$ 2,254	$ 1,932	$ 1,674
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57510	CAUTERIZACION ELECTRICA O TERMICA DEL CERVIX	$ 6,514	$ 3,722	$ 3,257	$ 2,792	$ 2,420
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57511	CAUTERIZACION DE CERVIX CON CRIOCAUTERIO	$ 7,461	$ 4,263	$ 3,730	$ 3,197	$ 2,771
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57513	CAUTERIZACION DE CERVIX CON LASER	$ 7,483	$ 4,276	$ 3,742	$ 3,207	$ 2,780
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57520	CONIZACION DEL CERVIX, CON O SIN FULGURACION, CON O SIN DILATACION Y LEGRADO, CON O SIN CORRECCION; USANDO BISTURI FRIO O LASER	$ 10,819	$ 6,182	$ 5,410	$ 4,637	$ 4,019
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57522	CONIZACION DEL CERVIX, CON O SIN FULGURACION, CON O SIN DILATACION Y LEGRADO, CON O SIN CORRECCION; USANDO ASA DIATERMICA (LEEP)	$ 15,395	$ 8,797	$ 7,697	$ 6,598	$ 5,718
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57530	TRAQUELECTOMIA (CERVICECTOMIA), AMPUTACION DEL CERVIX	$ 19,475	$ 11,128	$ 9,737	$ 8,346	$ 7,233
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57531	TRAQUELECTOMIA RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL BILATERAL Y TOMA DE MUESTRA BIOPSICA DE GANGLIO LINFATICO PARAAORTICO	$ 95,885	$ 54,792	$ 47,943	$ 41,094	$ 35,614
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57540	ESCISION DE MUÑON CERVICAL, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 24,794	$ 14,168	$ 12,397	$ 10,626	$ 9,209
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57545	ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON REPARACION DE PISO PELVICO, ABORDAJE ABDOMINAL	$ 46,342	$ 26,481	$ 23,171	$ 19,861	$ 17,213
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57550	ESCISION DE MUÑON CERVICAL, ABORDAJE VAGINAL	$ 23,058	$ 13,176	$ 11,529	$ 9,882	$ 8,565
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57555	ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON REPARACION ANTERIOR Y/O POSTERIOR, ABORDAJE VAGINAL	$ 33,855	$ 19,346	$ 16,928	$ 14,509	$ 12,575
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57556	ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON REPARACION DE ENTEROCELE, ABORDAJE VAGINAL	$ 32,413	$ 18,521	$ 16,206	$ 13,891	$ 12,039
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57558	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	$ 6,424	$ 3,671	$ 3,212	$ 2,753	$ 2,386
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57700	CERCLAJE DE CERVIX UTERINO	$ 19,835	$ 11,334	$ 9,918	$ 8,501	$ 7,367
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57720	TRAQUELORRAFIA, CORRECCION PLASTICA DEL CERVIX UTERINO, ABORDAJE VAGINAL	$ 17,401	$ 9,943	$ 8,700	$ 7,458	$ 6,463
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CERVIX UTERINO	57800	DILATACION INSTRUMENTAL DEL CANAL CERVICAL	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58100	TOMA DE MUESTRA ENDOMETRIAL (BIOPSIA) CON O SIN TOMA DE MUESTRA ENDOCERVICAL (BIOPSIA), SIN DILATACION CERVICAL, CUALQUIER METODO (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	$ 4,936	$ 2,821	$ 2,468	$ 2,116	$ 1,833
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58110	BIOPSIA ENDOMETRIAL REALIZADA CONJUNTAMENTE CON COLPOSCOPIA. REGISTRAR PORSEPARADO EN ADICION AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 2,344	$ 1,340	$ 1,172	$ 1005	$ 871
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58120	DILATACION Y LEGRADO, DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS (NO OBSTETRICOS)	$ 11,045	$ 6,311	$ 5,522	$ 4,733	$ 4,102
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58140	MIOMECTOMIA, UNO SOLO O VARIOS; ABORDAJE ABDOMINAL	$ 30,632	$ 17,504	$ 15,316	$ 13,128	$ 11,378
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58145	MIOMECTOMIA POR ABORDAJE VAGINAL	$ 30,632	$ 17,504	$ 15,316	$ 13,128	$ 11,378
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58146	MIOMECTOMIA HISTEROSCOPICA	$ 65,186	$ 37,249	$ 32,593	$ 27,937	$ 24,212
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58150	TOTAL ABDOMINAL HYSTERECTOMY (CORPUS AND HISTERECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S)	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58152	HISTERECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON OSINEXTIRPACION DE OVARIO(S); CON COLPOURETROCISTOPEXIA (EJ MARSHALL-MARCHENTTI-KRANTZ,BURCH)	$ 46,613	$ 26,636	$ 23,306	$ 19,977	$ 17,313
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58180	HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUPRACERVICAL O SUBTOTAL, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S)	$ 53,758	$ 30,719	$ 26,879	$ 23,039	$ 19,967

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58200	HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, INCLUYENDO VAGINECTOMIA PARCIAL, Y MUESTREO DE GANGLIOS LINFATICOS PARAAORTICOS Y PELVICOS, CON O SIN EXTIRPACION DETROMPA(S), CON OSIN EXTIRPACION DE OVARIO(S)	$ 73,571	$ 42,040	$ 36,785	$ 31,530	$ 27,326
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58210	HISTERECTOMIA ABDOMINAL RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL BILATERAL YMUESTREO DE GANGLIOS PARAAORTICOS, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SINEXTIRPACION DE OVARIO(S)	$ 98,139	$ 56,080	$ 49,070	$ 42,060	$ 36,452
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58240	EXENTERACION PELVICA POR MALIGNIDAD GINECOLOGICA, CON HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL O CERVICECTOMIA, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S), CON EXTIRPACION DE VEJIGA Y TRANSPLANTE DE URETER, Y/O RESECCION ABDOMINO PERITONEAL DE RECTO Y COLON Y COLONOSTOMIA, O ALGUNA COMBINACION DE DE ELLAS	$ 155,977	$ 89,130	$ 77,988	$ 66,847	$ 57,934
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58260	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR	$ 42,826	$ 24,472	$ 21,413	$ 18,354	$ 15,907
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58262	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR CON EXTIRPACION DE TROMPA(S) Y/U OVARIO(S)	$ 51,977	$ 29,701	$ 25,989	$ 22,276	$ 19,306
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58263	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR CON EXTIRPACION DE TROMPA(S) Y/U OVARIO(S) Y REPARACION DE ENTEROCELE	$ 55,967	$ 31,981	$ 27,983	$ 23,986	$ 20,788
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58267	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR CON COLPOURETROCISTOPEXIA,CON O SIN CONTROL ENDOSCOPICO	$ 59,461	$ 33,977	$ 29,730	$ 25,483	$ 22,085
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58270	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 49,746	$ 28,426	$ 24,873	$ 21,320	$ 18,477
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58275	HISTERECTOMIA VAGINAL, CON COLPECTOMIA TOTAL O PARCIAL	$ 55,448	$ 31,685	$ 27,724	$ 23,764	$ 20,595
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58280	HISTERECTOMIA VAGINAL, CON COLPECTOMIA TOTAL O PARCIAL Y REPARACION DE ENTEROCELE	$ 59,325	$ 33,900	$ 29,663	$ 25,425	$ 22,035
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58285	HISTERECTOMIA VAGINAL, RADICAL (OPERACION DE SCHAUTA)	$ 73,976	$ 42,272	$ 36,988	$ 31,704	$ 27,477
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58290	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS	$ 64,915	$ 37,094	$ 32,458	$ 27,821	$ 24,111
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58291	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS CON EXTIRPACION DE TROMPA(S) Y/U OVARIO(S)	$ 70,460	$ 40,263	$ 35,230	$ 30,197	$ 26,171
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58292	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS CON EXTIRPACION DE TROMPA(S) Y/U OVARIO(S) Y REPARACION DE ENTEROCELE	$ 74,247	$ 42,427	$ 37,123	$ 31,820	$ 27,577
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58293	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS CON COLPOURETROCISTOPEXIA, CON O SIN CONTROL ENDOSCOPICO	$ 77,109	$ 44,062	$ 38,555	$ 33,047	$ 28,641
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58294	HISTERECTOMIA VAGINAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 68,657	$ 39,232	$ 34,328	$ 29,424	$ 25,501
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58300	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 3,088	$ 1,765	$ 1,544	$ 1,323	$ 1147
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58301	REMOCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 3,832	$ 2,190	$ 1,916	$ 1,642	$ 1,423
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58321	INSEMINACION ARTIFICIAL INTRACERVICAL	$ 2,795	$ 1,597	$ 1,397	$ 1,198	$ 1038
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58322	INSEMINACION ARTIFICIAL INTRAUTERINA	$ 3,313	$ 1,893	$ 1,657	$ 1,420	$ 1,231
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58323	LAVADO DE ESPERMATOZOIDES PARA INSEMINACION ARTIFICIAL	$ 699	$ 399	$ 349	$ 299	$ 260
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58340	CATETERIZACION E INTRODUCCION DE SOLUCION SALINA O MATERIAL DE CONTRASTE PARASONOHISTEROGRAFIA CON SOLUCION SALINA O HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 3,358	$ 1,919	$ 1,679	$ 1,439	$ 1,247
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58345	INTRODUCCION TRANSCERVICAL DE CATETER EN LA TROMPA PARA DIAGNOSTICO OREESTABLECIMIENTO DE LA LUZ CON O SIN HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 15,846	$ 9,055	$ 7,923	$ 6,791	$ 5,886
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58346	INSERCION DE CAPSULAS DE HEYMAN PARA BRAQUITERAPIA CLINICA	$ 26,282	$ 15,018	$ 13,141	$ 11,264	$ 9,762
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58350	CROMOPERTURBACION DE TROMPA, INCLUYENDO MATERIALES	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58353	REMOCION TERMICA DEL ENDOMETRIO SIN GUIA HISTEROSCOPICA	$ 21,977	$ 12,558	$ 10,988	$ 9,419	$ 8,163
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58356	REMOCION CRIOGENICA DEL ENDOMETRIO CON GUIA ULTRASONOGRAFICA, INCLUYENDOCURETAJEENDOMETRIAL SI ES NECESARIO	$ 19,610	$ 11,206	$ 9,805	$ 8,404	$ 7,284
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58400	SUSPENSION UTERINA, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS REDONDOS, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS SACROUTERINOS	$ 26,372	$ 15,070	$ 13,186	$ 11,302	$ 9,795
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58410	SUSPENSION UTERINA, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS REDONDOS, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS SACROUTERINOS Y SIMPATECTOMIA PRESACRA	$ 45,283	$ 25,876	$ 22,641	$ 19,407	$ 16,819
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58520	HISTERORRAFIA, CORRECCION DE ROTURA DE UTERO (NO OBSTETRICA)	$ 44,539	$ 25,451	$ 22,270	$ 19,088	$ 16,543
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58540	HISTEROPLASTIA, CORRECCION DE ANOMALIA UTERINA (TIPO STRASSMAN)	$ 51,098	$ 29,199	$ 25,549	$ 21,899	$ 18,979
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58541	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA SUPRACERVICAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR	$ 48,371	$ 27,640	$ 24,185	$ 20,730	$ 17,966
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58542	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA SUPRACERVICAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR CONREMOCION DE TROMPA(S) Y/O OVARIO(S)	$ 53,961	$ 30,835	$ 26,980	$ 23,126	$ 20,043
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58543	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA SUPRACERVICAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS	$ 54,862	$ 31,350	$ 27,431	$ 23,512	$ 20,377
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58544	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA SUPRACERVICAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS CON REMOCION DE TROMPA(S) Y/O OVARIO(S)	$ 59,258	$ 33,862	$ 29,629	$ 25,396	$ 22,010
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58545	MIOMECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DE 1 A 4 MIOMAS INTRAMURALES CON UN PESO TOTAL DE 250 GRAMOS O MENOS Y/O MIOMAS SUBSEROSOS	$ 50,287	$ 28,735	$ 25,143	$ 21,551	$ 18,678
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58546	MIOMECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DE 5 O MAS MIOMAS INTRAMURALES Y/O MIOMAS INTRAMURALES CON UN PESO TOTAL MAYOR DE 250 GRAMOS	$ 63,540	$ 36,309	$ 31,770	$ 27,232	$ 23,601
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58548	HISTERECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL Y BIOPSIA DE GANGLIO PARAAORTICO CON REMOCION DE TROMPA(S) Y OVARIO(S) SI ES NECESARIO	$ 99,897	$ 57,084	$ 49,949	$ 42,813	$ 37,105
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58550	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA VAGINAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58552	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA VAGINAL DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR CON REMOCIONDE TROMPA(S) Y/O OVARIO(S)	$ 55,155	$ 31,517	$ 27,578	$ 23,638	$ 20,486
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58553	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA VAGINAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS	$ 63,901	$ 36,515	$ 31,950	$ 27,386	$ 23,735
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58554	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA VAGINAL DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS CON REMOCION DE TROMPA(S) Y/O OVARIO(S)	$ 73,841	$ 42,195	$ 36,921	$ 31,646	$ 27,427
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58555	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 10,707	$ 6,118	$ 5,353	$ 4,589	$ 3,977
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58558	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA: LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRAUTERINAS Y/O RESECCION DE POLIPOS, LEIOMIOMAS, CUERPO EXTRAÑO, TEJIDO ENDOMETRIAL, TOMA DE MUESTRA	$ 18,934	$ 10,819	$ 9,467	$ 8,114	$ 7,032
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58559	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA PARA LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRAUTERINAS	$ 19,384	$ 11,077	$ 9,692	$ 8,308	$ 7,200
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58560	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA PARA RESECCION DE SEPTUM INTRAUTERINO	$ 21,909	$ 12,519	$ 10,954	$ 9,390	$ 8,138
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58561	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA PARA RESECCION DE LEIOMIOMAS	$ 15,079	$ 8,617	$ 7,540	$ 6,463	$ 5,601
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58562	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA PARA RESECCION DE CUERPO EXTRAÑO IMPACTADO	$ 16,432	$ 9,390	$ 8,216	$ 7,042	$ 6,103
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58563	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA PARA REMOCION DE ENDOMETRIO	$ 19,384	$ 11,077	$ 9,692	$ 8,308	$ 7,200
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58565	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA CON CANULACION BILATERAL DE TROMPAS PARA INDUCIR LA OCLUSION MEDIANTE LA COLOCACION DE IMPLANTES PERMANENTES	$ 24,501	$ 14,001	$ 12,250	$ 10,500	$ 9,100
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58570	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR	$ 51,910	$ 29,663	$ 25,955	$ 22,247	$ 19,281
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58571	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR CONREMOCION DETROMPA(S) Y/O OVARIO(S)	$ 57,387	$ 32,792	$ 28,693	$ 24,594	$ 21,315
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58572	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS	$ 64,397	$ 36,798	$ 32,198	$ 27,599	$ 23,919
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUERPO UTERINO	58573	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS CON REMOCION DE TROMPA(S) Y/O OVARIO(S)	$ 73,525	$ 42,015	$ 36,763	$ 31,511	$ 27,309
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58600	LIGADURA O SECCION UNILATERAL O BILATERAL DE TROMPAS DE FALOPIO, ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL	$ 20,489	$ 11,708	$ 10,244	$ 8,781	$ 7,610
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58605	LIGADURA O SECCION UNILATERAL O BILATERAL DE TROMPAS DE FALOPIO EN LA ETAPA POSTPARTO DURANTE LA HOSPITALIZACION, ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL	$ 18,596	$ 10,626	$ 9,298	$ 7,970	$ 6,907
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58611	LIGADURA O SECCION DE TROMPAS DE FALOPIO, DURANTE LA CESAREA U OTRA CIRUGIAABDOMINAL	$ 4,373	$ 2,499	$ 2,186	$ 1,874	$ 1,624
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58615	OCLUSION DE TROMPAS DE FALOPIO MEDIANTE DISPOSITIVO (P. EJ. BANDA, GRAPA, ANILLOFALOPIANO), ABORDAJE VAGINAL O SUPRAPUBICO	$ 13,975	$ 7,986	$ 6,987	$ 5,989	$ 5,191
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58660	LISIS DE ADHERENCIAS POR LAPAROSCOPIA (SALPINGOLISIS, OVARIOLISIS)	$ 37,664	$ 21,522	$ 18,832	$ 16,142	$ 13,990
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58661	OOFORECTOMIA Y/O SALPINGECTOMIA, COMPLETA O PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 36,177	$ 20,672	$ 18,088	$ 15,504	$ 13,437
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58662	ELECTROFULGURACION O ESCISION DE LESIONES DE OVARIOS, VISCERAS PELVICAS O SUPERFICIE MEDIANTE LAPAROSCOPIA. INCLUYE ELECTROFULGURACION DE FOCOS ENDOMETRIOSICOS.	$ 39,670	$ 22,669	$ 19,835	$ 17,002	$ 14,735
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58670	ELECTROFULGURACION DE TROMPAS CON O SIN SECCION MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 20,624	$ 11,785	$ 10,312	$ 8,839	$ 7,660
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58671	OCLUSION DE TROMPAS DE FALOPIO MEDIANTE DISPOSITIVO (P. EJ. BANDA, GRAPA, ANILLO FALOPIANO) POR LAPAROSCOPIA	$ 20,579	$ 11,759	$ 10,290	$ 8,820	$ 7,644
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58672	FIMBRIOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 41,496	$ 23,712	$ 20,748	$ 17,784	$ 15,413
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58673	SALPINGOSTOMIA (SALPINGONEOSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 45,215	$ 25,837	$ 22,608	$ 19,378	$ 16,794
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58700	SALPINGECTOMIA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 43,006	$ 24,575	$ 21,503	$ 18,431	$ 15,974
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58720	SALPINGO-OOFORECTOMIA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL POR LAPAROSCOPIA.	$ 40,324	$ 23,042	$ 20,162	$ 17,282	$ 14,978
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58740	LISIS DE ADHERENCIAS POR LAPAROTOMIA (SALPINGOLISIS, OVARIOLISIS)	$ 49,115	$ 28,066	$ 24,557	$ 21,049	$ 18,243
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58750	ANASTOMOSIS TUBOTUBARIA	$ 50,895	$ 29,083	$ 25,448	$ 21,812	$ 18,904
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58752	IMPLANTACION TUBOUTERINA	$ 51,166	$ 29,238	$ 25,583	$ 21,928	$ 19,004
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58760	FIMBRIOPLASTIA POR MICROCIRUGIA.	$ 45,846	$ 26,198	$ 22,923	$ 19,648	$ 17,029
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVIDUCTOS (TROMPAS DE FALOPIO)	58770	SALPINGOSTOMIA POR MICROCIRUGIA (SALPINGONEOSTOMIA)	$ 47,447	$ 27,112	$ 23,723	$ 20,334	$ 17,623
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58800	DRENAJE DE QUISTES O ABSCESOS DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL; ABORDAJE VAGINAL ASISTIDO POR ECOGRAFIA.	$ 16,973	$ 9,699	$ 8,486	$ 7,274	$ 6,304
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58805	DRENAJE DE QUISTES O ABSCESOS DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL; ABORDAJEABDOMINAL	$ 22,901	$ 13,086	$ 11,450	$ 9,815	$ 8,506
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58820	DRENAJE DE ABSCESO OVARICO; ABORDAJE VAGINAL, A CIELO ABIERTO	$ 17,716	$ 10,124	$ 8,858	$ 7,593	$ 6,580
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58822	DRENAJE DE ABSCESO OVARICO; ABORDAJE ABDOMINAL	$ 40,234	$ 22,991	$ 20,117	$ 17,243	$ 14,944
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58823	DRENAJE DE ABSCESO PELVICO, ABORDAJE TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL, PERCUTANEO	$ 10,346	$ 5,912	$ 5,173	$ 4,434	$ 3,843
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58825	TRANSPOSICION DE OVARIOS POR LAPAROTOMIA.	$ 39,175	$ 22,385	$ 19,587	$ 16,789	$ 14,551
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58900	BIOPSIA DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	$ 23,780	$ 13,588	$ 11,890	$ 10,191	$ 8,832
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58920	RESECCION EN CUÑA DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 32,683	$ 18,676	$ 16,342	$ 14,007	$ 12,139
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58925	CISTECTOMIA OVARICA, UNILATERAL O BILATERAL POR LAPAROTOMIA.	$ 30,429	$ 17,388	$ 15,215	$ 13,041	$ 11,302
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58940	OOFORECTOMIA, PARCIAL O TOTAL, UNILATERAL O BILATERAL POR LAPAROTOMIA.	$ 28,445	$ 16,255	$ 14,223	$ 12,191	$ 10,565
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58943	TUBARICO U OVARICO, CON BIOPSIAS DE GANGLIOS LINFATICOS PARAAORTICOS,LAVADO PERITONEAL,BIOPSIAS DE PERITONEO, CON EVALUACIONES DIAFRAGMATICAS, CON O SIN SALPINGECTOMIA(S), CON O SIN OMENTECTOMIA	$ 62,774	$ 35,871	$ 31,387	$ 26,903	$ 23,316

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58950	RESECCION (INICIAL) POR CANCER PERITONEAL PRIMARIO, TUBARICO U OVARICO, CON SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL Y	$ 60,092	$ 34,338	$ 30,046	$ 25,754	$ 22,320
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58951	RESECCION (INICIAL) POR CANCER PERITONEAL PRIMARIO, TUBARICO U OVARICO, CON SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL Y OMENTECTOMIA, CON HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL YLINFADENECTOMIA PELVICA Y PARAAORTICA LIMITADA	$ 77,357	$ 44,204	$ 38,679	$ 33,153	$ 28,733
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58952	RESECCION (INICIAL) POR CANCER PERITONEAL PRIMARIO, TUBARICO U OVARICO, CON SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL Y OMENTECTOMIA, DISECCION RADICAL DE LA MASA TUMORAL PARADISMINUIR SU VOLUMEN (P. EJ. ESCISION RADICAL O DESTRUCCION, TUMORES INTRAABDOMINALES O RETROPERITONEALES)	$ 87,252	$ 49,858	$ 43,626	$ 37,394	$ 32,408
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58953	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL Y OMENTECTOMIA, CON HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL Y ESCISION RADICAL DE LA MASA TUMORAL PARA DISMINUIR SU VOLUMEN	$ 108,057	$ 61,747	$ 54,028	$ 46,310	$ 40,135
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58954	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL Y OMENTECTOMIA, CON HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL Y ESCISION RADICAL DE LA MASA TUMORAL PARA DISMINUIR SU VOLUMEN Y LINFADENECTOMIA PELVICA Y LINFADENECTOMIA PARAAORTICA LIMITADA	$ 117,231	$ 66,989	$ 58,615	$ 50,242	$ 43,543
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58956	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL CON OMENTECTOMIA TOTAL CON HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL PORMALIGNIDAD	$ 73,796	$ 42,169	$ 36,898	$ 31,627	$ 27,410
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58957	RESECCION DE CANCER DE OVARIO RECURRENTE (CITORREDUCCION TUMORAL), TUBARICO, PERITONEAL PRIMARIO, MALIGNIDAD UTERINA (INTRA-ABDOMINAL, TUMOR RETROPERITONEALE), CON OMENTECTOMIA, SI SE REALIZA	$ 83,488	$ 47,708	$ 41,744	$ 35,781	$ 31,010
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58958	RESECCION DE CANCER DE OVARIO RECURRENTE (CITORREDUCCION TUMORAL), TUBARICO, PERITONEAL PRIMARIO, MALIGNIDAD UTERINA (INTRA-ABDOMINAL, TUMOR RETROPERITONEALE), CON OMENTECTOMIA, SI SE REALIZA, CON LINFADENECTOMIA PELVICA Y LINFADENECTOMIA PARAAORTICA LIMITADA	$ 92,707	$ 52,975	$ 46,354	$ 39,732	$ 34,434
SISTEMA GENITAL FEMENINO	OVARIOS	58960	LAPAROTOMIA PARA ESTADIAJE O REESTADIAJE DE CANCER PERITONEAL PRIMARIO, TUBARICO U OVARICO, CON O SIN OMENTECTOMIA, LAVADO PERITONEAL, BIOPSIAS DE PERITONEO ABDOMINAL Y PELVICO, CON EVALUACIONES DIAFRAGMATICAS Y LINFADENECTOMIA PELVICA Y PARAAORTICA LIMITADA	$ 51,842	$ 29,624	$ 25,921	$ 22,218	$ 19,256
SISTEMA GENITAL FEMENINO	FERTILIZACIÓN	58970	PUNCION FOLICULAR PARA OBTENCION DE OVULO.	$ 11,225	$ 6,414	$ 5,612	$ 4,811	$ 4,169
SISTEMA GENITAL FEMENINO	FERTILIZACIÓN	58976	TRANSFERENCIA INTRAFALOPIANA DE GAMETO, ZIGOTO O EMBRION, CUALQUIER METODO	$ 12,487	$ 7,136	$ 6,244	$ 5,352	$ 4,638
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59000	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	$ 4,328	$ 2,473	$ 2,164	$ 1,855	$ 1,607
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59001	AMNIOCENTESIS TERAPEUTICA PARA REDUCCION DE VOLUMEN DE LIQUIDO AMNIOTICO	$ 9,805	$ 5,603	$ 4,902	$ 4,202	$ 3,642
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59012	CORDOCENTESIS INTRAUTERINA, CUALQUIER METODO	$ 10,819	$ 6,182	$ 5,410	$ 4,637	$ 4,019
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59015	TOMA DE MUESTRA DE VELLOSIDADES CORIONICAS CUALQUIER METODO.	$ 7,078	$ 4,044	$ 3,539	$ 3,033	$ 2,629
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59020	TEST ESTRESANTE FETAL POR CONTRACCION.	$ 1,984	$ 1133	$ 992	$ 850	$ 737
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59025	TEST NO ESTRESANTE FETAL. NST	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59030	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA DE CUERO CABELLUDO DE FETO	$ 5,996	$ 3,426	$ 2,998	$ 2,570	$ 2,227
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59050	MONITORIZACION FETAL DURANTE EL TRABAJO DE PARTO REALIZADO POR UN MEDICO DIFERENTE DEAQUEL QUE ESTA ATENDIENDO A LA PACIENTE. INCLUYE REPORTE ESCRITO, SUPERVISION EINTERPRETACION / MONITORIZACION FETAL INTRAPARTO POR PROFESIONAL MEDICO	$ 2,682	$ 1,533	$ 1,341	$ 1,150	$ 996
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59051	MONITORIZACION FETAL DURANTE EL TRABAJO DE PARTO REALIZADO POR UN MEDICO DIFERENTE DEAQUEL QUE ESTA ATENDIENDO A LA PACIENTE. INCLUYE REPORTE ESCRITO, SOLAMENTEINTERPRETACION	$ 2,231	$ 1,275	$ 1116	$ 956	$ 829
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59070	AMNIOINFUSION TRANSABDOMINAL, INCLUYENDO GUIA ECOGRAFICA	$ 16,747	$ 9,570	$ 8,374	$ 7,177	$ 6,220
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59072	OCLUSION DEL CORDON UMBILICAL FETAL, INCLUYENDO GUIA ECOGRAFICA	$ 28,107	$ 16,061	$ 14,054	$ 12,046	$ 10,440
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59074	DRENAJE DE FLUIDO FETAL (P. EJ. VESICOCENTESIS, TORACOCENTESIS, PARACENTESIS) INCLUYENDO GUIA ECOGRAFICA	$ 16,725	$ 9,557	$ 8,362	$ 7,168	$ 6,212
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59076	COLOCACION DE CORTOCIRCUITO FETAL, INCLUYENDO GUIA ECOGRAFICA	$ 27,634	$ 15,791	$ 13,817	$ 11,843	$ 10,264
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59100	HISTEROTOMIA, ABDOMINAL (P. EJ MOLA HIDATIFORME, OBITO)	$ 44,156	$ 25,232	$ 22,078	$ 18,924	$ 16,401
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59120	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL EMBARAZO ECTOPICO; TUBARICO U OVARICO, QUE REQUIERE SALPINGECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA A TRAVES DE ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL.	$ 42,263	$ 24,150	$ 21,131	$ 18,113	$ 15,698
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59121	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR LAPAROTOMIA DEL EMBARAZO ECTOPICO; TUBARICO U OVARICO, SIN SALPINGECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA.	$ 42,353	$ 24,202	$ 21,176	$ 18,151	$ 15,731
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59130	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR LAPAROTOMIA DEL EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL.	$ 49,205	$ 28,117	$ 24,602	$ 21,088	$ 18,276
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59135	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR LAPAROTOMIA DEL EMBARAZO ECTOPICO INTERSTICIAL UTERINO QUEREQUIERE HISTERECTOMIA	$ 49,656	$ 28,375	$ 24,828	$ 21,281	$ 18,444
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59136	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR LAPAROTOMIA DEL EMBARAZO ECTOPICO INTERSTICIAL UTERINO QUE REQUIERE RESECCION PARCIAL DE UTERO	$ 46,658	$ 26,662	$ 23,329	$ 19,996	$ 17,330
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59140	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR LAPAROTOMIA DEL EMBARAZO ECTOPICO CERVICAL	$ 21,300	$ 12,172	$ 10,650	$ 9,129	$ 7,912
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59150	TRATAMIENTO LAPAROSCOPICO DE EMBARAZO ECTOPICO TUBARICO U OVARICO; SIN SALPINGECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA.	$ 40,888	$ 23,364	$ 20,444	$ 17,523	$ 15,187
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59151	TRATAMIENTO LAPAROSCOPICO DE EMBARAZO ECTOPICO TUBARICO U OVARICO, CON SALPINGUECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA	$ 39,873	$ 22,785	$ 19,937	$ 17,089	$ 14,810
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59160	LEGRADO POSTPARTO / LEGRADO UTERINO POSTPARTO	$ 10,594	$ 6,054	$ 5,297	$ 4,540	$ 3,935
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59200	INSERCION DE DILATADOR CERVICAL (P. EJ. LAMINARIA, PROSTAGLANDINA)	$ 2,389	$ 1,365	$ 1,195	$ 1024	$ 887
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59300	EPISIORRAFIA O SUTURA DE DESGARRO VAGINAL, EFECTUADA POR OTRO MEDICO QUE NO ES ELQUE ESTABA ATENDIENDO EL PARTO / EPISIORRAFIA SOLAMENTE	$ 7,821	$ 4,469	$ 3,911	$ 3,352	$ 2,905

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59320	CERCLAJE DEL CERVIX, DURANTE EL EMBARAZO, A TRAVES DE ABORDAJE VAGINAL	$ 8,159	$ 4,663	$ 4,080	$ 3,497	$ 3,031
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59325	CERCLAJE DEL CERVIX, DURANTE EL EMBARAZO, A TRAVES DE ABORDAJE ABDOMINAL	$ 12,938	$ 7,393	$ 6,469	$ 5,545	$ 4,806
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL Y PARTO	59350	HISTERORRAFIA DE UTERO ROTO	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59400	ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA INCLUYENDO ATENCION DEL TRABAJO DE PARTO, PARTO VAGINAL YATENCION POSTPARTO	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59409	ATENCION DE PARTO VAGINAL SOLAMENTE / PARTO VERTICAL CON O SIN ACOMPAÑANTE	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59410	ATENCION DE PARTO VAGINAL CON O SIN EPISIOTOMIA, INCLUYENDO ATENCION POSTPARTO / PARTO VERTICAL CON O SIN ACOMPAÑANTE	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59412	VERSION CEFALICA EXTERNA, CON O SIN TOCOLISIS	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59414	EXTRACCION DE PLACENTA RETENIDA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59425	ATENCION PRENATAL (CONSEJERIA EN SALUD, NUTRICION, HIGIENE Y PLANIFICACION FAMILIAR, SUPLEMENTO DE FIERRO, PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA, ESTIMULACION PRENATAL) / ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA PRENATAL. INCLUYE DE 4 A 6 VISITAS	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59426	ATENCION PRENATAL (CONSEJERIA EN SALUD, NUTRICION, HIGIENE Y PLANIFICACION FAMILIAR, SUPLEMENTO DE FIERRO, PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA, ESTIMULACION PRENATAL) / ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA PRENATAL. INCLUYE DE 7 A MAS VISITAS	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59430	ATENCION POSTPARTO SOLAMENTE	$ 6,694	$ 3,825	$ 3,347	$ 2,869	$ 2,486
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59510	ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA INCLUYENDO ATENCION PREPARTO, PARTO PORCESAREA YATENCION POSTPARTO	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59514	CESAREA SOLAMENTE	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59515	CESAREA, INCLUYENDO ATENCION POSTPARTO	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59525	CESAREA MAS HISTERECTOMIA SUBTOTAL O TOTAL	$ 25,786	$ 14,735	$ 12,893	$ 11,051	$ 9,578
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59610	ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA INCLUYENDO ATENCION PREPARTO, PARTO VAGINAL Y ATENCIONPOSTPARTO A UNA PACIENTE QUE PREVIAMENTE TUVO UN PARTO POR CESAREA / ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR UNA VEZ, ATENCION DE PARTO VAGINAL ENCESAREADA ANTERIOR DOS VECES	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59612	PARTO VAGINAL (CON O SIN EPISIOTOMIA) EN UNA PACIENTE QUE PREVIAMENTE TUVO UN PARTO POR CESAREA / ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR UNA VEZ, ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR DOS VECES	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59614	PARTO VAGINAL (CON O SIN EPISIOTOMIA) EN UNA PACIENTE QUE PREVIAMENTE TUVO UN PARTO POR CESAREA, INCLUYENDO EL CUIDADO POSTPARTO / ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR UNA VEZ, ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR DOS VECES	$ 27,048	$ 15,456	$ 13,524	$ 11,592	$ 10,046
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59618	ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA INCLUYENDO ATENCION PREPARTO, PARTO PORCESAREA YATENCION POSTPARTO A UNA PACIENTE QUE PREVIAMENTE TUVO UN PARTO POR CESAREA / ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR UNA VEZ, ATENCION DE PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR DOS VECES	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59620	CESAREA SOLAMENTE, DESPUES DE HABER INTENTADO UN PARTO VAGINAL EN UNAPACIENTEQUE PREVIAMENTE TUVO UN PARTO POR CESAREA	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59622	CESAREA SOLAMENTE, DESPUES DE HABER INTENTADO UN PARTO VAGINAL EN UNAPACIENTEQUE PREVIAMENTE TUVO UN PARTO POR CESAREA, INCLUYENDO EL CUIDADO POSTPARTO	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59812	LEGRADO UTERINO POR ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETOASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) / ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA BIOPSICA	$ 15,755	$ 9,003	$ 7,878	$ 6,752	$ 5,852
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59820	EVACUACION UTERINA EN CASO DE OBITO FETAL, PRIMER TRIMESTRE	$ 19,091	$ 10,909	$ 9,546	$ 8,182	$ 7,091
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59821	EVACUACION UTERINA EN CASO DE OBITO FETAL, SEGUNDO TRIMESTRE	$ 19,136	$ 10,935	$ 9,568	$ 8,201	$ 7,108
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59830	EVACUACION UTERINA EN CASO DE OBITO FETAL SEPTICO	$ 23,397	$ 13,369	$ 11,698	$ 10,027	$ 8,690
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59840	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE DILATACION O LEGRADO / ABORTO TERAPEUTICO	$ 11,202	$ 6,401	$ 5,601	$ 4,801	$ 4,161
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59841	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE DILATACION Y EVACUACION / ABORTO TERAPEUTICO	$ 19,182	$ 10,961	$ 9,591	$ 8,221	$ 7,125
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59850	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE UNA O MAS INYECCIONES INTRAAMNIOTICAS (INYECCIONES DE AMNIOCENTESIS),INCLUYENDO ADMISION Y VISITAS AL HOSPITAL, EXPULSION DEL FETO Y DE SECUNDINAS;	$ 20,692	$ 11,824	$ 10,346	$ 8,868	$ 7,685
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59851	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE UNA O MAS INYECCIONES INTRAAMNIOTICAS (INYECCIONES DE AMNIOCENTESIS), INCLUYENDO ADMISION Y VISITAS AL HOSPITAL, EXPULSION DEL FETO Y DE SECUNDINAS; CON DILATACION Y LEGRADO Y/O EVACUACION / ABORTO TERAPEUTICO	$ 21,390	$ 12,223	$ 10,695	$ 9,167	$ 7,945
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59852	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE UNA O MAS INYECCIONES INTRAAMNIOTICAS (INYECCIONES DE AMNIOCENTESIS), INCLUYENDO ADMISION Y VISITAS AL HOSPITAL, EXPULSION DEL FETO Y DE SECUNDINAS; CON HISTERECTOMIA (INYECCION INTRAAMNIOTICA FALLIDA) /ABORTO TERAPEUTICO	$ 29,888	$ 17,079	$ 14,944	$ 12,809	$ 11,101
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59855	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE UNO O MAS SUPOSITORIOS VAGINALES (P. EJ. PROSTAGLANDINAS) CON O SIN DILATACION CERVICAL (P. EJ. LAMINARIA), INCLUYENDO ADMISION Y VISITAS AL HOSPITAL,EXPULSION DEL FETO Y DE SECUNDINAS; / ABORTO TERAPEUTICO	$ 22,179	$ 12,674	$ 11,090	$ 9,505	$ 8,238
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59856	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE UNO O MAS SUPOSITORIOS VAGINALES (P. EJ. PROSTAGLANDINAS) CON O SIN DILATACION CERVICAL (P. EJ. LAMINARIA), INCLUYENDO ADMISION Y VISITAS AL HOSPITAL, EXPULSION DEL FETO Y DE SECUNDINAS; CON DILATACION Y LEGRADO Y/O EVACUACION / ABORTO TERAPEUTICO	$ 26,034	$ 14,876	$ 13,017	$ 11,157	$ 9,670

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59857	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE UNO O MAS SUPOSITORIOS VAGINALES (P. EJ. PROSTAGLANDINAS) CON O SIN DILATACION CERVICAL (P. EJ. LAMINARIA), INCLUYENDO ADMISION Y VISITAS AL HOSPITAL, EXPULSION DEL FETO Y DE SECUNDINAS; CON HISTERECTOMIA (EVACUACION MEDICA FALLIDA)	$ 31,060	$ 17,749	$ 15,530	$ 13,311	$ 11,537
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59866	REDUCCION DE EMBARAZO MULTIFETAL (REM)	$ 12,803	$ 7,316	$ 6,401	$ 5,487	$ 4,755
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59870	EVACUACION UTERINA Y CURETAJE POR MOLA HIDATIFORME	$ 25,515	$ 14,580	$ 12,758	$ 10,935	$ 9,477
SISTEMA GENITAL FEMENINO	CUIDADO PRENATAL, PARTO Y POSPARTO	59871	REMOCION DE SUTURA POR CERCLAJE BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	$ 7,168	$ 4,096	$ 3,584	$ 3,072	$ 2,662
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60000	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO, INFECTADO	$ 8,272	$ 4,727	$ 4,136	$ 3,545	$ 3,073
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60100	BIOPSIA DE TIROIDES, AGUJA PERCUTANEA	$ 6,086	$ 3,478	$ 3,043	$ 2,608	$ 2,260
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60200	ISTMECTOMIA TIROIDEA (ESCISION DE QUISTE O ADENOMA DE TIROIDES, O TRANSECCION DEL ISTMO)	$ 36,425	$ 20,814	$ 18,212	$ 15,611	$ 13,529
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60210	HEMITIROIDECTOMIA (LOBECTOMIA TIROIDEA) UNILATERAL CON O SIN ISTMOSECTOMIA, UNILATERAL	$ 38,634	$ 22,076	$ 19,317	$ 16,557	$ 14,350
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60212	HEMITIROIDECTOMIA (LOBECTOMIA TIROIDEA) UNILATERAL CON O SIN ISTMOSECTOMIA, INCLUYENDO ISTMOSECTOMIA	$ 55,178	$ 31,530	$ 27,589	$ 23,648	$ 20,495
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60220	TIROIDECTOMIA (LOBECTOMIA TIROIDEA) TOTAL UNILATERAL CON O SIN ISTMOSECTOMIA	$ 42,398	$ 24,227	$ 21,199	$ 18,170	$ 15,748
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60225	TIROIDECTOMIA (LOBECTOMIA TIROIDEA) TOTAL UNILATERAL CON LOBECTOMIA SUBTOTAL CONTRALATERAL, INCLUYENDO ISTMOSECTOMIA	$ 50,940	$ 29,109	$ 25,470	$ 21,832	$ 18,921
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60240	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA	$ 46,207	$ 26,404	$ 23,104	$ 19,803	$ 17,163
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60252	TIROIDECTOMIA, TOTAL O SUBTOTAL POR MALIGNIDAD; CON DISECCION CONSERVADORA DEL CUELLO	$ 72,692	$ 41,538	$ 36,346	$ 31,154	$ 27,000
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60254	TIROIDECTOMIA, TOTAL O SUBTOTAL POR MALIGNIDAD; CON DISECCION RADICAL DEL CUELLO	$ 93,992	$ 53,710	$ 46,996	$ 40,282	$ 34,911
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60260	REMOCION DE TODO EL TEJIDO TIROIDE REMANENTE LUEGO DE UNA REMOCION PREVIA DE UNAPORCION DE TIROIDES	$ 60,610	$ 34,634	$ 30,305	$ 25,976	$ 22,512
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60270	TIROIDECTOMIA, INCLUYENDO EL TIROIDES SUBSTERNAL, CON ABORDAJE ESTERNAL O TRANSTORACICO	$ 76,253	$ 43,573	$ 38,126	$ 32,680	$ 28,322
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60271	TIROIDECTOMIA, INCLUYENDO EL TIROIDES SUBSTERNAL, CON ABORDAJE CERVICAL	$ 58,694	$ 33,540	$ 29,347	$ 25,155	$ 21,801
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60280	ESCISION DE QUISTE O FISTULA DEL CONDUCTO TIROGLOSO	$ 24,907	$ 14,232	$ 12,453	$ 10,674	$ 9,251
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60281	ESCISION DE QUISTE O FISTULA DEL CONDUCTO TIROGLOSO RECURRENTE	$ 33,201	$ 18,972	$ 16,601	$ 14,229	$ 12,332
SISTEMA ENDÓCRINO	GLÁNDULA TIROIDES	60300	ASPIRACION O INYECCION DE QUISTE TIROGLOSO	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60500	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION DE PARATIROIDES	$ 55,471	$ 31,698	$ 27,735	$ 23,773	$ 20,603
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60502	PARATIROIDECTOMIA O REEXPLORACION DE PARATIROIDES	$ 69,604	$ 39,773	$ 34,802	$ 29,830	$ 25,853
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60505	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION DE PARATIROIDES, CON EXPLORACION MEDIASTINALMEDIANTE ABORDAJE ESTERNAL O TRANSTORAICO	$ 76,568	$ 43,753	$ 38,284	$ 32,815	$ 28,440
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60512	AUTOTRASPLANTE DE PARATIROIDES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 13,389	$ 7,651	$ 6,694	$ 5,738	$ 4,973
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60520	TIMECTOMIA, PARCIAL O TOTAL; ABORDAJE TRANSCERVICAL	$ 56,598	$ 32,342	$ 28,299	$ 24,256	$ 21,022
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60521	TIMECTOMIA, PARCIAL O TOTAL; ABORDAJE ESTERNAL O TRANSTORACICO, SINDISECCIONMEDIASTINAL RADICAL	$ 63,766	$ 36,438	$ 31,883	$ 27,328	$ 23,684
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60522	TIMECTOMIA, PARCIAL O TOTAL; ABORDAJE ESTERNAL O TRANSTORACICO, CONDISECCIONMEDIASTINAL RADICAL	$ 77,200	$ 44,114	$ 38,600	$ 33,086	$ 28,674
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60540	ADRENALECTOMIA, PARCIAL O COMPLETA, O EXPLORACION DE GLANDULA ADRENALCON O SINBIOPSIA	$ 60,001	$ 34,287	$ 30,001	$ 25,715	$ 22,286
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60545	ADRENALECTOMIA, PARCIAL O COMPLETA, O EXPLORACION DE GLANDULA ADRENALCON O SINBIOPSIA, CON ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL ADYACENTE	$ 68,319	$ 39,039	$ 34,159	$ 29,279	$ 25,376
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60600	ESCISION DE TUMOR DEL CUERPO CAROTIDEO; SIN ESCISION DE ARTERIA CAROTIDA	$ 79,611	$ 45,492	$ 39,806	$ 34,119	$ 29,570
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60605	ESCISION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO CON ESCISION DE ARTERIA CAROTIDA	$ 103,707	$ 59,261	$ 51,853	$ 44,446	$ 38,520
SISTEMA ENDÓCRINO	PARATIROIDES, TIMO, GLÁNDULA SUPRARRENAL Y CUERPO CAROTÍDEO	60650	ADRENALECTOMIA, PARCIAL O COMPLETA, O EXPLORACION DE GLANDULA ADRENAL CONO SINBIOPSIA MEDIANTE LAPAROSCOPIA	$ 66,606	$ 38,060	$ 33,303	$ 28,545	$ 24,739
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61000	PUNCION EVACUADORA SUBDURAL A TRAVES DE LA FONTANELA O SUTURA EN LACTANTE, UNILATERALO BILATERAL. PRIMER PROCEDIMIENTO A REALIZAR EN UN PACIENTE.	$ 6,266	$ 3,581	$ 3,133	$ 2,685	$ 2,327
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61001	PUNCION EVACUADORA SUBDURAL A TRAVES DE LA FONTANELA O SUTURA EN LACTANTE, UNILATERALO BILATERAL. PROCEDIMIENTO(S) SUBSECUENTE(S) A REALIZAR EN UN PACIENTE.	$ 6,446	$ 3,684	$ 3,223	$ 2,763	$ 2,394
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61020	PUNCION VENTRICULAR A TRAVES DE AGUJERO DE TREPANO PREVIO, FONTANELA, SUTURA O CATETER/RESERVORIO IMPLANTADO EN VENTRICULO. NO INCLUYE INYECCION.	$ 7,010	$ 4,006	$ 3,505	$ 3,004	$ 2,604
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61026	PUNCION VENTRICULAR A TRAVES DE AGUJERO DE TREPANO PREVIO, FONTANELA, SUTURA OCATETER/RESERVORIO IMPLANTADO EN VENTRICULO. INCLUYE INYECCION DE MEDICAMENTO U OTRASUSTANCIA PARA DIAGNOSTICO O TRATAMIENTO	$ 6,942	$ 3,967	$ 3,471	$ 2,975	$ 2,579
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61050	PUNCION CISTERNAL O CERVICAL LATERAL (C1-C2) SIN INYECCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA.	$ 6,131	$ 3,503	$ 3,065	$ 2,628	$ 2,277
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61055	PUNCION CISTERNAL O CERVICAL LATERAL (C1-C2) CON INYECCION DIAGNOSTICA OTERAPEUTICA.	$ 7,844	$ 4,482	$ 3,922	$ 3,362	$ 2,913

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61070	PUNCION DE TUBO DE DERIVACION O RESERVORIO PARA ASPIRACION O PROCEDIMIENTO DE INYECCION	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61105	PERFORACION CON TREPANO HELICOIDAL PARA PUNCION SUBDURAL O VENTRICULAR	$ 22,878	$ 13,073	$ 11,439	$ 9,805	$ 8,498
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61107	PERFORACION CON TREPANO HELICOIDAL PARA IMPLANTACION DE CATETER VENTRICULAR O DISPOSITIVO PARA GRABACION DE PRESION U OTRO DISPOSITIVO DE MONITOREO INTRACEREBRAL	$ 16,161	$ 9,235	$ 8,081	$ 6,926	$ 6,003
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61108	PERFORACION CON TREPANO HELICOIDAL PARA EVACUACION Y/O DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61120	AGUJEROS DE TREPANO PARA PUNCION VENTRICULAR (INCLUYENDO INYECCION DE GAS, MEDIOS DE CONTRASTE, COLORANTE O MATERIAL RADIOACTIVO), NO SEGUIDO DE OTRA CIRUGIA	$ 37,304	$ 21,316	$ 18,652	$ 15,987	$ 13,856
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61140	AGUJERO(S) DE TREPANO; CON BIOPSIA DE CEREBRO O DE LESION INTRACRANEANA	$ 63,585	$ 36,334	$ 31,793	$ 27,251	$ 23,617
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61150	AGUJERO(S) DE TREPANO CON DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE CEREBRAL	$ 68,161	$ 38,949	$ 34,080	$ 29,212	$ 25,317
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61151	AGUJERO(S) DE TREPANO CON ASPIRACION PROGRESIVA DE UN ABSCESO O QUISTE INTRACRANIAL	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61154	AGUJERO(S) DE TREPANO CON EVACUACION Y/O DRENAJE DE HEMATOMA, EXTRADURAL O SUBDURAL	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61156	AGUJERO(S) DE TREPANO CON EVACUACION Y/O DRENAJE DE HEMATOMA O QUISTE INTRACEREBRAL	$ 63,067	$ 36,038	$ 31,533	$ 27,029	$ 23,425
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61210	AGUJERO(S) DE TREPANO PARA IMPLANTACION DE CATETER VENTRICULAR, ELECTRODO DE EEG, DISPOSITIVO PARA GRABACION DE PRESION U OTRO DISPOSITIVO DE MONITOREO INTRACEREBRAL	$ 18,866	$ 10,781	$ 9,433	$ 8,085	$ 7,007
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61215	INSERCION DE RESERVORIO SUBCUTANEO, BOMBA O SISTEMA DE INFUSION CONTINUAPARACONECTAR CON UN CATETER VENTRICULAR	$ 25,267	$ 14,438	$ 12,634	$ 10,829	$ 9,385
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61250	AGUJERO(S) DE TREPANO PARA EXPLORACION, SUPRATENTORIAL O INFRATENTORIAL, NO SEGUIDO DE OTRA CIRUGIA	$ 43,164	$ 24,665	$ 21,582	$ 18,499	$ 16,032
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61253	AGUJERO(S) DE TREPANO, INFRATENTORIAL, UNILATERAL O BILATERAL	$ 47,807	$ 27,318	$ 23,904	$ 20,489	$ 17,757
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61304	CRANEOTOMIA O CRANIECTOMIA EXPLORATORIA SUPRA O INFRATENTORIAL	$ 83,263	$ 47,579	$ 41,631	$ 35,684	$ 30,926
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61305	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL (FOSA POSTERIOR)	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61312	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA EVACUACION DE HEMATOMA SUPRATENTORIAL, EXTRADURAL, SUBDURAL	$ 105,081	$ 60,047	$ 52,541	$ 45,035	$ 39,030
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61313	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA EVACUACION DE HEMATOMA SUPRATENTORIAL,INTRACEREBRAL	$ 100,123	$ 57,213	$ 50,061	$ 42,910	$ 37,188
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61314	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA EVACUACION DE HEMATOMA INFRATENTORIAL, EXTRADURAL, SUBDURAL	$ 92,211	$ 52,692	$ 46,106	$ 39,519	$ 34,250
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61315	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA EVACUACION DE HEMATOMA INFRATENTORIAL,INTRACEREBRAL	$ 104,721	$ 59,840	$ 52,360	$ 44,880	$ 38,896
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61316	INCISION Y LOCALIZACION SUBCUTANEA DE INJERTO DE HUESO CRANEANO. REGISTRAR SEPARADAMENTE ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61320	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA DRENAJE DE ABSCESO INTRACRANIAL SUPRATENTORIAL	$ 96,697	$ 55,255	$ 48,348	$ 41,441	$ 35,916
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61321	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA DRENAJE DE ABSCESO INTRACRANIAL INFRATENTORIAL	$ 106,659	$ 60,948	$ 53,330	$ 45,711	$ 39,616
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61322	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON O SIN DURAPLASTIA	$ 100,123	$ 57,213	$ 50,061	$ 42,910	$ 37,188
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61323	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA CON O SIN DURAPLASTIA, CON LOBECTOMIA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61330	DESCOMPRESION DE LA ORBITA, ABORDAJE TRANSCRANEAL	$ 87,343	$ 49,910	$ 43,671	$ 37,433	$ 32,442
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61332	EXPLORACION DE ORBITA CON BIOPSIA, ABORDAJE TRANSCRANEAL	$ 98,410	$ 56,234	$ 49,205	$ 42,176	$ 36,552
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61333	EXPLORACION DE ORBITA CON REMOCION DE LESION, ABORDAJE TRANSCRANEAL	$ 101,858	$ 58,205	$ 50,929	$ 43,654	$ 37,833
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61334	EXPLORACION DE ORBITA CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO, ABORDAJE TRANSCRANEAL	$ 67,665	$ 38,666	$ 33,833	$ 28,999	$ 25,133
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61340	DESCOMPRESION CRANEAL SUBTEMPORAL (PSEUDOTUMOR CEREBRAL)	$ 72,556	$ 41,461	$ 36,278	$ 31,096	$ 26,949
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61343	CRANIECTOMIA, SUB OCCIPITAL CON LAMINECTOMIA CERVICAL PARA DESCOMPRESIONDEL BULBOY MEDULA ESPINAL, CON O SIN INJERTO DURAL	$ 100,123	$ 57,213	$ 50,061	$ 42,910	$ 37,188
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61345	CUALQUIER OTRO PROCEDIMIENTO DE DESCOMPRESION CRANEAL DE LA FOSA POSTERIOR	$ 100,123	$ 57,213	$ 50,061	$ 42,910	$ 37,188
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61440	CRANEOTOMIA PARA SECCION DE LA TIENDA DEL CEREBELO. PROCEDIMIENTO SEPARADO.	$ 101,069	$ 57,754	$ 50,535	$ 43,315	$ 37,540
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61450	CRANIECTOMIA SUBTEMPORAL PARA SECCION, COMPRESION O DESCOMPRESION DE LA RAIZSENSORIAL DEL GANGLIO DE GASSER	$ 96,854	$ 55,345	$ 48,427	$ 41,509	$ 35,974
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61458	CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL PARA EXPLORACION O DESCOMPRESION DE NERVIOS CRANEALES	$ 101,813	$ 58,179	$ 50,907	$ 43,634	$ 37,816
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61460	CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL PARA SECCION DE UNO O MAS NERVIOS CRANEALES	$ 100,123	$ 57,213	$ 50,061	$ 42,910	$ 37,188
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61470	CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL PARA TRACTOTOMIA MEDULAR	$ 96,922	$ 55,384	$ 48,461	$ 41,538	$ 36,000
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61480	CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL PARA TRACTOTOMIA O PEDUNCULOTOMIA MESENCEFALICA	$ 91,219	$ 52,125	$ 45,610	$ 39,094	$ 33,881
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61490	CRANEOTOMIA PARA LOBOTOMIA, INCLUYENDO CINGULOTOMIA	$ 95,908	$ 54,804	$ 47,954	$ 41,103	$ 35,623
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61500	CRANIECTOMIA PARA ESCISION DE TUMOR U OTRA LESION OSEA DEL CRANEO	$ 78,890	$ 45,080	$ 39,445	$ 33,810	$ 29,302
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61501	CRANIECTOMIA PARA OSTEOMIELITIS	$ 60,137	$ 34,364	$ 30,068	$ 25,773	$ 22,336
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61510	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA EXCISION DE TUMOR SUPRATENTORIAL, EXCEPTO MENINGIOMA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61512	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE MENINGIOMA SUPRATENTORIAL	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61514	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE ABSCESO SUPRATENTORIAL	$ 96,471	$ 55,126	$ 48,236	$ 41,345	$ 35,832
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61516	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA ESCISION O FENESTRACION DE DE QUISTE SUPRATENTORIAL	$ 94,059	$ 53,748	$ 47,030	$ 40,311	$ 34,936

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61517	ADMINISTRACION INTRACAVITARIA DE AGENTE QUIMIOTERAPICO EN CEREBRO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61518	CRANIECTOMIA PARA ESCISION DE TUMOR CEREBRAL INFRATENTORIAL O DE FOSA POSTERIOR; EXCEPTO MENINGIOMA, TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO O TUMOR EN LA LINEA MEDIA DELA BASE DE CRANEO	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61519	CRANIECTOMIA PARA ESCISION DE TUMOR CEREBRAL INFRATENTORIAL O DE FOSA POSTERIOR: MENINGIOMA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61520	CRANIECTOMIA PARA ESCISION DE TUMOR CEREBRAL INFRATENTORIAL O DE FOSA POSTERIOR: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61521	CRANIECTOMIA PARA ESCISION DE TUMOR CEREBRAL INFRATENTORIAL O DE FOSA POSTERIOR: TUMOR DE LINEA MEDIA DE BASE DE CRANEO	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61522	CRANIECTOMIA INFRATENTORIAL O DE FOSA POSTERIOR PARA ESCISION DE ABSCESO CEREBRAL	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61524	CRANIECTOMIA INFRATENTORIAL O DE FOSA POSTERIOR PARA ESCISION O FENESTRACION DE QUISTE	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61526	CRANIECTOMIA, CON COLGAJO OSEO, TRANSTEMPORAL (MASTOIDES) PARA ESCISION DE TUMOR DE ANGULO POSTOCEREBELOSO	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61530	CRANIECTOMIA, CON COLGAJO OSEO, TRANSTEMPORAL (MASTOIDES) PARA ESCISION DE TUMOR DE ANGULO POSTOCEREBELOSO COMBINADO CON CRANIECTOMIA/CRANIOTOMIA DE FOSA POSTERIOR/MEDIA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61531	IMPLANTACION SUBDURAL DE TIRAS DE ELECTRODOS A TRAVES DE UNO O MAS AGUJEROS DE TREPANACION PARA MONITOREO DE CONVULSIONES A LARGO PLAZO	$ 61,579	$ 35,188	$ 30,790	$ 26,391	$ 22,872
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61533	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA IMPLANTACION SUBDURALDE PLANCHADE ELECTRODOS PARA MONITOREO DE CONVULSIONES A LARGO PLAZO	$ 76,884	$ 43,934	$ 38,442	$ 32,950	$ 28,557
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61534	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE FOCO EPILEPTOGENO SINELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA CIRUGIA	$ 83,037	$ 47,450	$ 41,519	$ 35,587	$ 30,842
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61535	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA REMOCION DE PLANCHA DEELECTRODOS SUBDURAL O EPIDURAL SIN ESCISION DE TEJIDO CEREBRAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 50,264	$ 28,722	$ 25,132	$ 21,542	$ 18,670
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61536	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE FOCO EPILEPTOGENO CONELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA CIRUGIA (INCLUYE LA REMOCION DE LA PLANCHA DE ELECTRODOS)	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61537	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA LOBECTOMIA DE LOBULO TEMPORAL SINELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA CIRUGIA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61538	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA LOBECTOMIA TEMPORAL CONELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA OPERACION QUIRURGICA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61539	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA LOBECTOMIA , QUE NO SEA DE LOBULOTEMPORAL, PARCIAL O TOTAL, CON ELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA OPERACION QUIRURGICA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61540	CRRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA LOBECTOMIA , QUE NO SEA DE LOBULOTEMPORAL, PARCIAL O TOTAL, SIN ELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA OPERACION QUIRURGICA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61541	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA TRANSECCION DE CUERPOCALLOSO	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61542	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO PARA HEMIFERECTOMIA TOTAL	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61543	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO PARA HEMIFERECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61544	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO PARA ESCISION O COAGULACIONDE PLEXOCOROIDEO	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61545	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO PARA ESCISION DE CRANIOFARINGIOMA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61546	CRANEOTOMIA PARA HIPOFISECTOMIA O ESCISION DE TUMOR HIPOFISARIO, ABORDAJE INTRACRANEAL	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61548	HIPOFISECTOMIA O ESCISION DE TUMOR HIPOFISARIO, ABORDAJE TRANSNASAL O TRANSEPTAL, NOESTEREOTAXICO	$ 49,588	$ 28,336	$ 24,794	$ 21,252	$ 18,418
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61550	CRANIECTOMIA PARA CRANIOSINOSTOSIS; UNA SOLA SUTURA CRANEAL	$ 54,614	$ 31,208	$ 27,307	$ 23,406	$ 20,285
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61552	CRANIECTOMIA PARA CRANIOSINOSTOSIS; MULTIPLES SUTURAS CRANEALES	$ 71,362	$ 40,778	$ 35,681	$ 30,584	$ 26,506
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61556	CRANIECTOMIA PARA CRANIOSINOSTOSIS; CON COLGAJO OSEO FRONTAL O PARIETAL	$ 84,795	$ 48,455	$ 42,398	$ 36,341	$ 31,495
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61557	CRANIECTOMIA PARA CRANIOSINOSTOSIS; CON COLGAJO OSEO BIFRONTAL	$ 85,314	$ 48,751	$ 42,657	$ 36,563	$ 31,688
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61558	CRANIECTOMIA AMPLIA POR CRANIOSINOSTOSIS DE VARIAS SUTURAS CRANEALES; QUE NO REQUIERA INJERTOS OSEOS	$ 94,984	$ 54,276	$ 47,492	$ 40,707	$ 35,280
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61559	CRANIECTOMIA AMPLIA POR CRANIOSINOSTOSIS DE VARIAS SUTURAS CRANEALES; QUE REQUIERE RECOMPOSICION CON MULTIPLES OSTEOTOMIAS E INJERTOS OSEOS (SE INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS)	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61563	ESCISION, INTRACRANIAL Y EXTRACRANIAL, DE TUMOR BENIGNO DE CRANEO (P. EJ. DISPLASIA FIBROSA); SIN DESCOMPRESION DEL NERVIO OPTICO	$ 100,235	$ 57,277	$ 50,118	$ 42,958	$ 37,230
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61564	ESCISION, INTRACRANEAL Y EXTRACRANEAL, DE TUMOR BENIGNO DE CRANEO (P. EJ. DISPLASIA FIBROSA); CON DESCOMPRESION DEL NERVIO OPTICO	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61566	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO DEBIDO A AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIASELECTIVA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61567	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO DEBIDO A TRANSECCIONES SUBPIALESMULTIPLES CON ELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA CIRUGIA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61570	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA ESCISION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 93,654	$ 53,516	$ 46,827	$ 40,137	$ 34,786
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61571	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA CON TRATAMIENTO DE HERIDA PENETRANTE DEL CEREBRO	$ 100,754	$ 57,574	$ 50,377	$ 43,180	$ 37,423

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61575	ABORDAJE TRANSORAL DE BASE DE CRANEO, TALLO ENCEFALICO O MEDULA ESPINAL ALTA PARA BIOPSIA, DESCOMPRESION O ESCISION DE LESION	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61576	ABORDAJE TRANSORAL DE BASE DE CRANEO, TALLO ENCEFALICO O MEDULA ESPINAL ALTA PARA BIOPSIA, DESCOMPRESION O ESCISION DE LESION, QUE REQUIERE ESCISION DE LA LENGUA Y/O MANDIBULA (INCLUYENDO TRAQUEOTOMIA)	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61580	ABORDAJE CRANEOFACIAL A LA FOSA ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO RINOTOMIA LATERAL ETMOIDECTOMIA, ESFENOIDECTOMIA SIN MAXILECTOMIA O EXENTERESIS DE LA ORBITA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61581	ABORDAJE CRANEOFACIAL A LA FOSA ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO RINOTOMIA LATERAL ETMOIDECTOMIA, ESFENOIDECTOMIA, MAXILECTOMIA Y/O EXENTERESIS DE LA ORBITA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61582	ABORDAJE CRANEOFACIAL A LA FOSA ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO CRANIOTOMIA UNILATERAL O BILATERAL, ELEVACION DE LOBULO(S) FRONTALES, OSTEOTOMIA DE BASE DE FOSA CRANEAL ANTERIOR	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61583	ABORDAJE CRANEOFACIAL A LA FOSA ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO CRANIOTOMIA UNILATERAL O BILATERAL, ELEVACION O RESECCION DE LOBULO FRONTAL, OSTEOTOMIA DEBASE DE FOSACRANEAL ANTERIOR	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61584	ABORDAJE ORBITOCRANEAL A LA FOSA CRANEAL ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO OSTEOTOMIA DE BORDE SUPRAORBITAL Y ELEVACION DE LOBULOS FRONTAL Y/O TEMPORAL, SIN EXENTERESIS DE LA ORBITA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61585	ABORDAJE ORBITOCRANEAL A LA FOSA CRANEAL ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO OSTEOTOMIA DE BORDE SUPRAORBITAL Y ELEVACION DE LOBULOS FRONTAL Y/O TEMPORAL, CON EXENTERESIS DE LA ORBITA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61586	ABORDAJE BICORONAL, TRANSCIGOMATICO Y/U OSTEOTOMIA DE LE FORT I A LA FOSA CRANEAL ANTERIOR CON O SIN FIJACION INTERNA, SIN INJERTO OSEO	$ 117,118	$ 66,924	$ 58,559	$ 50,193	$ 43,501
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61590	ABORDAJE INFRATEMPORAL PREAURICULAR A LA FOSA CRANEAL MEDIA (ESPACIO PARAFARINGEO, BASE DE CRANEO EN LA LINEA MEDIA E INFRATEMPORAL, NASOFARINGE) CON O SIN DESARTICULACION DE LA MANDIBULA, INCLUYENDO PAROTIDECTOMIA, CRANIOTOMIA, DESCOMPRESION Y/O MOVILIZACION DE NERVIO FACIAL Y/O ARTERIA CAROTIDA PETROSA	$ 169,839	$ 97,051	$ 84,919	$ 72,788	$ 63,083
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61591	ABORDAJE INFRATEMPORAL POSTAURICULAR A LA FOSA CRANEAL MEDIA (MEATO AUDITIVO INTERNO, APEX PETROSO, TENTORIO, SENO CAVERNOSO, AREA PARASELAR, FOSA INFRATEMPORAL) INCLUYENDO MASTOIDECTOMIA, RESECCION DEL SENO SIGMOIDEO, CON O SIN DESCOMPRESION Y/O MOVILIZACION DE LOS CONTENIDOS DEL CANAL AUDITIVO EXTERNO O ARTERIA CAROTIDA PETROSA	$ 170,222	$ 97,270	$ 85,111	$ 72,952	$ 63,225
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61592	ABORDAJE CIGOMATICO ORBITOCRANEAL A LA FOSA MEDIA (SENO CAVERNOSO Y ARTERIACAROTIDA, CLIVUS, ARTERIA BASILAR O APEX PETROSO) INCLUYENDO OSTEOTOMIA DE CIGOMA, CRANEOTOMIA , ELEVACION EXTRA O INTRADURAL DEL HUESO TEMPORAL	$ 162,130	$ 92,646	$ 81,065	$ 69,484	$ 60,220
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61595	ABORDAJE TRANSTEMPORAL A LA FOSA POSTERIOR, FORAMEN YUGULAR O LINEA MEDIA DE BASE DEL CRANEO, INCLUYENDO MASTOIDECTOMIA, DESCOMPRESION DEL SENO SIGMOIDE Y/O DEL NERVIO FACIAL, CON O SIN MOVILIZACION	$ 128,636	$ 73,506	$ 64,318	$ 55,130	$ 47,779
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61596	ABORDAJE TRANSCOCLEAR A LA FOSA POSTERIOR, FORAMEN YUGULAR O LINEA MEDIA DE BASE DELCRANEO, INCLUYENDO LABERINTECTOMIA Y DESCOMPRESION DEL NERVIO FACIAL Y/O DE ARTERIA CAROTIDA PETROSA.	$ 142,408	$ 81,376	$ 71,204	$ 61,032	$ 52,894
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61597	ABORDAJE TRANSCONDILEO (EXTREMO LATERAL) A LA FOSA POSTERIOR, FORAMEN YUGULAR O LINEA	$ 148,268	$ 84,725	$ 74,134	$ 63,543	$ 55,071
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61598	ABORDAJE TRANSPETROSO A LA FOSA POSTERIOR, CLIVUS O FORAMEN MAGNUM, INCLUYENDOLIGADURA DE SENO PETROSO SUPERIOR Y/O DE SENO SIGMOIDE	$ 136,773	$ 78,156	$ 68,386	$ 58,617	$ 50,801
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61600	RESECCION O ESCISION EXTRADURAL DE LESION INFECCIOSA, VASCULAR O NEOPLASICA DE LA BASE DE LA FOSA CRANEAL ANTERIOR,	$ 116,058	$ 66,319	$ 58,029	$ 49,739	$ 43,107
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61601	RESECCION O ESCISION INTRADURAL DE LESION INFECCIOSA, VASCULAR O NEOPLASICA DE LA BASE DE LA FOSA CRANEAL ANTERIOR, , INCLUYENDO LA REPARACION DE LA DURAMADRE CON O SIN INJERTO	$ 122,009	$ 69,719	$ 61,005	$ 52,290	$ 45,318
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61605	RESECCION O ESCISION EXTRADURAL DE LESION INFECCIOSA, VASCULAR O NEOPLASICA DE LA FOSA INFRATEMPORAL, ESPACIO FARINGEO, APEX PETROSO,	$ 122,933	$ 70,248	$ 61,467	$ 52,686	$ 45,661
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61606	RESECCION O ESCISION INTRADURAL DE LESION INFECCIOSA, VASCULAR O NEOPLASICA DE LA FOSA INFRATEMPORAL, ESPACIO FARINGEO, APEX PETROSO, INCLUYENDO LA REPARACIONDE LADURAMADRE CON O SIN INJERTO	$ 155,210	$ 88,692	$ 77,605	$ 66,519	$ 57,650
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61607	RESECCION O ESCISION EXTRADURAL DE LESION INFECCIOSA, VASCULAR O NEOPLASICA EN REGION PARASELAR, SENO CAVERNOSO, CLIVUS O LINEA MEDIA DE BASE DE CRANEO	$ 146,780	$ 83,875	$ 73,390	$ 62,906	$ 54,518
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61608	RESECCION O ESCISION INTRADURAL DE LESION INFECCIOSA, VASCULAR O NEOPLASICA DE LA	$ 165,624	$ 94,642	$ 82,812	$ 70,982	$ 61,517
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61609	TRANSECCION O LIGADURA, ARTERIA CAROTIDA EN EL SENO CAVERNOSO; SIN REPARACION. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 31,353	$ 17,916	$ 15,677	$ 13,437	$ 11,645
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61610	TRANSECCION O LIGADURA, ARTERIA CAROTIDA EN EL SENO CAVERNOSO; CON REPARACION MEDIANTE ANASTOMOSIS O INJERTO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 95,502	$ 54,573	$ 47,751	$ 40,929	$ 35,472
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61611	TRANSECCION O LIGADURA, ARTERIA CAROTIDA A NIVEL DEL CANAL PETROSO; SIN REPARACION. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 23,690	$ 13,537	$ 11,845	$ 10,153	$ 8,799
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61612	TRANSECCION O LIGADURA, ARTERIA CAROTIDA A NIVEL DEL CANAL PETROSO; CON REPARACION MEDIANTE ANASTOMOSIS O INJERTO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 87,388	$ 49,936	$ 43,694	$ 37,452	$ 32,458
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61613	OBLITERACION DE ANEURISMA CAROTIDEO, MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA CAROTIDA - CAVERNOSA MEDIANTE DISECCION DENTRO DEL SENO CAVERNOSO	$ 164,790	$ 94,166	$ 82,395	$ 70,624	$ 61,208

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61615	RESECCION O ESCISION EXTRADURAL DE LESION INFECCIOSA, VASCULAR O NEOPLASICA DE BASE DE FOSA POSTERIOR, FORAMEN YUGULAR, FORAMEN MAGNUM, O NIVEL C1-C3;	$ 132,716	$ 75,837	$ 66,358	$ 56,878	$ 49,294
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61616	RESECCION O ESCISION INTRADURAL DE LESION INFECCIOSA, VASCULAR O NEOPLASICA DE BASE DE FOSA POSTERIOR, FORAMEN YUGULAR, FORAMEN MAGNUM, O CUERPOS VERTEBRALES DE NIVEL C1- C3; INCLUYENDO REPARACION DE LA DURAMADRE, CON O SIN INJERTO	$ 171,665	$ 98,094	$ 85,832	$ 73,571	$ 63,761
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61618	CORRECCCION SECUNDARIA DE LA DURA POR ESCAPE DE LCR, FOSA ANTERIOR, MEDIAOPOSTERIOR, DESPUES DE CIRUGIA DE BASE DEL CRANEO MEDIANTE INJERTO LIBRE DE TEJIDO (P. EJ. PERICRANEO, FASCIA, TENSOR DE LA FASCIA LATA, TEJIDO ADIPOSO, INJERTOS SINTETICOS UHOMOLOGOS)	$ 67,304	$ 38,460	$ 33,652	$ 28,845	$ 24,999
SISTEMA NERVIOSO	CRÁNEO, MENINGES Y CEREBRO	61619	CORRECCCION SECUNDARIA DE LA DURA POR ESCAPE DE LCR, FOSA ANTERIOR, MEDIAOPOSTERIOR, DESPUES DE CIRUGIA DE BASE DEL CRANEO MEDIANTE INJERTO DE PEDICULO VASCULARIZADO REGIONAL O LOCAL O COLGAJO MIOCUTANEO (INCLUYENDO MUSCULO OCCIPITAL,FRONTAL, TEMPORAL O GALEA)	$ 77,966	$ 44,552	$ 38,983	$ 33,414	$ 28,959
SISTEMA NERVIOSO	CIRUGIA ENDOVASCULAR	61623	OCLUSION ARTERIAL CON BALON ENDOVASCULAR EN CABEZA O CUELLO (EXTRACRANEAL/INTRACRANEAL) INCLUYENDO LA CATETERIZACION SELECTIVA DEL VASO QUE SE OCLUIRA, CON COLOCACION E INFLACION DEL BALON, MONITOREO NEUROLOGICO CONCOMITANTE, YSUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION DE TODA LA ANGIOGRAFIA REQUERIDA PARA LA OCLUSION DEL BALON Y PARA EXCLUIR LA LESION VASCULAR POST OCLUSION	$ 31,443	$ 17,968	$ 15,722	$ 13,476	$ 11,679
SISTEMA NERVIOSO	CIRUGIA ENDOVASCULAR	61624	OCLUSION TRANSCATETER O EMBOLIZACION PERCUTANEAS (P. EJ. PARA DESTRUCCION DE TUMOR,PARA CONSEGUIR HEMOSTASIA, PARA OCLUIR A MALFORMACION VASCULAR) POR CUALQUIERMETODO DENTRO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (INTRACRANEAL, MEDULA ESPINAL)	$ 62,684	$ 35,819	$ 31,342	$ 26,864	$ 23,283
SISTEMA NERVIOSO	CIRUGIA ENDOVASCULAR	61626	OCLUSION TRANSCATETER PERMANENTE O EMBOLIZACION PERCUTANEAS (P. EJ. PARA DESTRUCCION DE TUMOR, PARA CONSEGUIR HEMOSTASIA, PARA OCLUIR A MALFORMACIONVASCULAR) POR CUALQUIER METODO, FUERA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, EN LACABEZA OCUELLO (EXTRACRANEAL, RAMA BRAQUIOCEFALICAL)	$ 51,279	$ 29,302	$ 25,639	$ 21,977	$ 19,046
SISTEMA NERVIOSO	CIRUGIA ENDOVASCULAR	61630	ANGIOPLASTIA CON BALON INTRACRANEAL (P. EJ. ESTENOSIS ATEROSCLEROTICA) PERCUTANEA	$ 71,790	$ 41,023	$ 35,895	$ 30,767	$ 26,665
SISTEMA NERVIOSO	CIRUGIA ENDOVASCULAR	61635	COLOCACION TRANSCATETER DE STENT(S) INTRACRANIALES (P. EJ. ESTENOSIS ATEROSCLEROTICA) INCLUYENDO ANGIOPLASTIA CON BALON, SI SE REQUIERE	$ 78,529	$ 44,874	$ 39,265	$ 33,655	$ 29,168
SISTEMA NERVIOSO	CIRUGIA ENDOVASCULAR	61640	DILATACION CON BALON PARA VASO ESPASMO INTRACRANEAL PERCUTANEO, PRIMER VASO SANGUINEO EN UN PACIENTE	$ 37,439	$ 21,394	$ 18,719	$ 16,045	$ 13,906
SISTEMA NERVIOSO	CIRUGIA ENDOVASCULAR	61641	DILATACION CON BALON PARA VASO ESPASMO INTRACRANEAL PERCUTANEO, CADA VASOSANGUINEO ADICIONAL DE UNA MISMA FAMILIA VASCULAR. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 13,163	$ 7,522	$ 6,582	$ 5,641	$ 4,889
SISTEMA NERVIOSO	CIRUGIA ENDOVASCULAR	61642	DILATACION CON BALON PARA VASO ESPASMO INTRACRANEAL PERCUTANEO, CADA VASOSANGUINEO ADICIONAL DE UNA FAMILIA VASCULAR DIFERENTE. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 26,327	$ 15,044	$ 13,163	$ 11,283	$ 9,778
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61680	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; SUPRATENTORIAL, SIMPLE	$ 114,661	$ 65,521	$ 57,330	$ 49,140	$ 42,588
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61682	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; SUPRATENTORIAL, COMPLEJA	$ 212,868	$ 121,639	$ 106,434	$ 91,229	$ 79,065
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61684	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; INFRATENTORIAL, SIMPLE	$ 143,084	$ 81,762	$ 71,542	$ 61,322	$ 53,145
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61686	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; INFRATENTORIAL, COMPLEJA	$ 101,475	$ 57,986	$ 50,738	$ 43,489	$ 37,691
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61690	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; EN LA DURAMADRE, SIMPLE	$ 110,288	$ 63,022	$ 55,144	$ 47,266	$ 40,964
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61692	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; EN LA DURAMADRE, COMPLEJA	$ 185,256	$ 105,861	$ 92,628	$ 79,396	$ 68,809
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61697	CIRUGIA DE ANEURISMA ARTERIOVENOSO INTRACRANEAL PERTENECIENTE A LA CIRCULACIONCAROTIDEA MEDIANTE ABORDAJE INTRACRANEAL	$ 213,183	$ 121,819	$ 106,592	$ 91,364	$ 79,182
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61698	CIRUGIA DE ANEURISMA COMPLEJO INTRACRANEAL PERTENECIENTE A LA CIRCULACIONVERTEBROBASILAR MEDIANTE ABORDAJE INTRACRANEAL	$ 232,072	$ 132,612	$ 116,036	$ 99,459	$ 86,198
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61700	CIRUGIA DE ANEURISMA SIMPLE INTRACRANEAL PERTENECIENTE A LA CIRCULACION CAROTIDEA MEDIANTE ABORDAJE INTRACRANEAL	$ 174,347	$ 99,627	$ 87,173	$ 74,720	$ 64,757
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61702	CIRUGIA DE ANEURISMA COMPLEJO INTRACRANEAL PERTENECIENTE A LA CIRCULACION CAROTIDEA MEDIANTE ABORDAJE CIRCULACION	$ 101,430	$ 57,960	$ 50,715	$ 43,470	$ 37,674
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61703	CIRUGIA DE ANEURISMA INTRACRANEAL, ABORDAJE CERVICAL MEDIANTE APLICACIONDE UN CLIPOCLUSIVO A LA ARTERIA CAROTIDA CERVICAL	$ 68,724	$ 39,271	$ 34,362	$ 29,453	$ 25,526
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61705	CIRUGIA DE MALFORMACION VASCULAR O FISTULA CAROTIDA- CAVERNOSA; MEDIANTE OCLUSION INTRACRANEAL Y CERVICAL DE LA ARTERIA CAROTIDA	$ 130,259	$ 74,434	$ 65,129	$ 55,825	$ 48,382
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61708	CIRUGIA DE MALFORMACION VASCULAR O FISTULA CAROTIDA- CAVERNOSA; MEDIANTE ELECTROTROMBOSIS INTRACRANEAL	$ 120,138	$ 68,650	$ 60,069	$ 51,488	$ 44,623
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61710	CIRUGIA DE MALFORMACION VASCULAR O FISTULA CAROTIDA- CAVERNOSA; MEDIANTE EMBOLIZACION INTRAARTERIAL, INYECCION, O CATETER DE BALON	$ 103,797	$ 59,312	$ 51,898	$ 44,484	$ 38,553
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ARTERIOVENOSA O ENFERMEDAD VASCULAR	61711	ANASTOMOSIS ARTERIAL, ARTERIAS EXTRACRANEAL INTRACRANEAL (P. EJ. CEREBRAL MEDIA/CORTICAL)	$ 131,498	$ 75,142	$ 65,749	$ 56,356	$ 48,842

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61720	PRODUCCION DE LESION MEDIANTE METODO ESTEREOTAXICO, INCLUYENDO AGUJEROS DE TALADRO Y TECNICAS DE LOCALIZACION Y GRABACION, EN GLOBO PALIDO O TALAMO EN UNA ETAPA O VARIAS ETAPAS	$ 61,917	$ 35,381	$ 30,959	$ 26,536	$ 22,998
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61735	PRODUCCION DE LESION MEDIANTE METODO ESTEREOTAXICO, INCLUYENDO AGUJEROS DE TREPANACION Y TECNICAS DE LOCALIZACION Y GRABACION, EN UNA ESTRUCTURA SUBCORTICAL QUE NO SEA GLOBO PALIDO O TALAMO EN UNA ETAPA O VARIAS ETAPAS	$ 77,222	$ 44,127	$ 38,611	$ 33,095	$ 28,682
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61750	BIOPSIA, ASPIRACION O ESCISION POR ESTEREOTAXIA PARA LESIONES INTRACRANEALES, INCLUYELOS AGUJEROS DE TREPANACION	$ 71,091	$ 40,624	$ 35,546	$ 30,468	$ 26,405
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61751	BIOPSIA, ASPIRACION O ESCISION POR ESTEREOTAXIA PARA LESIONES INTRACRANEALES, INCLUYE LOS AGUJEROS DE TREPANACION, CON GUIA MEDIANTE TOMOGRAFIA O RESONANCIA MAGNETICA	$ 69,491	$ 39,709	$ 34,745	$ 29,782	$ 25,811
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61760	IMPLANTACION ESTEREOTAXICA DE ELECTRODOS PROFUNDOS DENTRO DEL CEREBRO PARA MONITOREO DE LARGO PLAZO DE CRISIS CONVULSIVAS	$ 78,439	$ 44,822	$ 39,220	$ 33,617	$ 29,135
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61770	LOCALIZACION ESTEREOTAXICA, INCLUYENDO AGUJEROS DE TREPANACION, CON INSERCION DE CATETERES O SONDAS PARA BRAQUITERAPIA	$ 79,927	$ 45,672	$ 39,963	$ 34,254	$ 29,687
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61790	PRODUCCION DE LESION MEDIANTE METODO ESTEREOTAXICO, PERCUTANEA, POR AGENTE NEUROLITICO (P. EJ. ALCOHOL, TERMICO, ELECTRICO, RADIOFRECUENCIA) SOBRE EL GANGLIO DEGASSER	$ 43,525	$ 24,871	$ 21,762	$ 18,653	$ 16,166
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61791	PRODUCCION DE LESION MEDIANTE METODO ESTEREOTAXICO, PERCUTANEA, POR AGENTE NEUROLITICO (P. EJ. ALCOHOL, TERMICO, ELECTRICO, RADIOFRECUENCIA) SOBRE TRACTO TRIGEMINAL	$ 56,080	$ 32,045	$ 28,040	$ 24,034	$ 20,830
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61795	PROCEDIMIENTO VOLUMETRICO ASISTIDO POR COMPUTADORA, INTRACRANEAL, EXTRACRANEAL O ESPINAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 13,006	$ 7,432	$ 6,503	$ 5,574	$ 4,831
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61796	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL); UNA LESION CRANEANA SIMPLE	$ 48,326	$ 27,615	$ 24,163	$ 20,711	$ 17,950
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61797	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL); CADA LESION CRANEAL ADICIONAL, SIMPLE (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 11,045	$ 6,311	$ 5,522	$ 4,733	$ 4,102
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61798	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL); UNA LESION CRANEANA COMPLEJA	$ 63,180	$ 36,103	$ 31,590	$ 27,077	$ 23,467
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61799	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL); CADA LESION CRANEAL ADICIONAL, COMPLEJA (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 15,237	$ 8,707	$ 7,619	$ 6,530	$ 5,659
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	ESTEREOTÁXIA	61800	APLICACION DE CASTILLETE ESTEREOTACTICA PARA RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 7,686	$ 4,392	$ 3,843	$ 3,294	$ 2,855
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61850	AGUJERO(S) DE TALADRO O CON TREPANO HELICOIDAL PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOSNEUROESTIMULADORES; CORTICAL	$ 49,656	$ 28,375	$ 24,828	$ 21,281	$ 18,444
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61860	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES,EN CORTEZA CEREBRAL	$ 79,206	$ 45,260	$ 39,603	$ 33,945	$ 29,419
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61863	AGUJEROS DE TALADRO HELICOIDAL, CRANIOTOMIA O CRANIECTOMIA CON IMPLANTACION ESTEREOTACTICA DE PLACAS DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES IN UN LUGAR SUBCORTICAL (P. EJ. TALAMO, GLOBO PALIDO, NUCLEO SUBTALAMICO, PERIVENTRICULAR) SINUSO DE GRABACIONINTRAOPERATORIA CON MICRO ELECTRODO; PRIMERA PLACA DE ELECTRODOS	$ 76,073	$ 43,470	$ 38,036	$ 32,603	$ 28,256
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61864	AGUJEROS DE TALADRO HELICOIDAL, CRANIOTOMIA O CRANIECTOMIA CON IMPLANTACION ESTEREOTACTICA DE PLACAS DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES IN UN LUGAR SUBCORTICAL (P.EJ. TALAMO, GLOBO PALIDO, NUCLEO SUBTALAMICO, PERIVENTRICULAR) SIN USO DE GRABACION INTRAOPERATORIA CON MICRO ELECTRODO; CADA PLACA DE ELECTRODOS ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 14,583	$ 8,333	$ 7,292	$ 6,250	$ 5,417
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61867	AGUJEROS DE TALADRO HELICOIDAL, CRANIOTOMIA O CRANIECTOMIA CON IMPLANTACION ESTEREOTACTICA DE PLACAS DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES IN UN LUGAR SUBCORTICAL (P. EJ. TALAMO, GLOBO PALIDO, NUCLEO SUBTALAMICO, PERIVENTRICULAR) CON USO DE GRABACION INTRAOPERATORIA CON MICROELECTRODO; PRIMERA PLACA DE ELECTRODOS	$ 115,765	$ 66,152	$ 57,883	$ 49,614	$ 42,999
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61868	AGUJEROS DE TALADRO HELICOIDAL, CRANIOTOMIA O CRANIECTOMIA CON IMPLANTACION ESTEREOTACTICA DE PLACAS DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES IN UN LUGAR SUBCORTICAL (P.EJ. TALAMO, GLOBO PALIDO, NUCLEO SUBTALAMICO, PERIVENTRICULAR) CON USO DE GRABACION ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 25,673	$ 14,670	$ 12,837	$ 11,003	$ 9,536
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61870	CRANIECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES, EN CORTEZA CEREBELAR	$ 60,092	$ 34,338	$ 30,046	$ 25,754	$ 22,320
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61875	CRANIECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES, EN SUBCORTEZA CEREBELAR	$ 57,995	$ 33,140	$ 28,998	$ 24,855	$ 21,541
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61880	REVISION O REMOCION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES INTRACRANEALES	$ 28,288	$ 16,164	$ 14,144	$ 12,123	$ 10,507
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61885	INSERCION O REMPLAZO DE GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES CRANEALES, CON ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO, CON CONEXION A UNA PLACA DE ELECTRODOS UNICA	$ 33,585	$ 19,191	$ 16,792	$ 14,393	$ 12,474
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61886	INSERCION O REMPLAZO DE GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES CRANEALES, CON ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO, CON CONEXION A DOS O MAS PLACAS DE ELECTRODOS	$ 42,127	$ 24,073	$ 21,064	$ 18,055	$ 15,647
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	NEUROESTIMULADORES	61888	REVISION O REMOCION DE GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES CRANEALES	$ 20,151	$ 11,515	$ 10,075	$ 8,636	$ 7,485

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62000	ELEVACION DE FRACTURA DE CRANEO DEPRIMIDA SIMPLE, EXTRADURAL	$ 48,709	$ 27,834	$ 24,354	$ 20,875	$ 18,092
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62005	ELEVACION DE FRACTURA DE CRANEO DEPRIMIDA COMPLEJA, EXTRADURAL	$ 63,518	$ 36,296	$ 31,759	$ 27,222	$ 23,592
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62010	ELEVACION DE FRACTURA DE CRANEO DEPRIMIDA CON CORRECCION DE DURAMADREY/ODEBRIDAMIENTO DE CEREBRO	$ 76,636	$ 43,792	$ 38,318	$ 32,844	$ 28,465
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62100	CRRANEOTOMIA PARA CORRECCION DE ESCAPE DURAL/CEREBROESPINAL DE LCR, INCLUYENDOCIRUGIA PARA RINORREA/ OTORREA	$ 82,677	$ 47,244	$ 41,338	$ 35,433	$ 30,708
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62115	REDUCCION DE CRANEOMEGALIA (P. EJ. HIDROCEFALIA TRATADA); QUE NO REQUIERAINJERTOSOSEOS O CRANEOPLASTIA	$ 72,105	$ 41,203	$ 36,053	$ 30,902	$ 26,782
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62116	REDUCCION DE CRANEOMEGALIA (P. EJ. HIDROCEFALIA TRATADA); CON CRANEOPLASTIA SIMPLE	$ 89,687	$ 51,250	$ 44,843	$ 38,437	$ 33,312
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62117	REDUCCION DE CRANEOMEGALIA (P. EJ. HIDROCEFALIA TRATADA); QUE REQUIERA CRANIOTOMIA Y RECONSTRUCCION CON O SIN INJERTOS OSEOS (INCLUYE LA OBTENCION DE LOS INJERTOS OSEOS)	$ 99,018	$ 56,582	$ 49,509	$ 42,436	$ 36,778
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62120	REPARACION DE ENCEFALOCELE EN CALOTA CRANEAL, INCLUYENDO CRANIOPLASTIA	$ 97,283	$ 55,590	$ 48,641	$ 41,693	$ 36,134
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62121	CRANIOTOMIA PARA REPARACION DE ENCEFALOCELE EN BASE DE CRANEO	$ 88,267	$ 50,438	$ 44,133	$ 37,829	$ 32,785
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62140	CRANEOPLASTIA POR DEFECTO DEL CRANEO HASTA 5 CM	$ 53,307	$ 30,461	$ 26,654	$ 22,846	$ 19,800
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62141	CRANEOPLASTIA POR DEFECTO DEL CRANEO MAYOR DE 5 CM	$ 58,559	$ 33,462	$ 29,279	$ 25,097	$ 21,750
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62142	REMOCION DE COLGAJO OSEO O DE PLACA PROTESICA DEL CRANEO	$ 44,990	$ 25,708	$ 22,495	$ 19,281	$ 16,711
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62143	REMPLAZO DE COLGAJO OSEO O DE PLACA PROTESICA DEL CRANEO	$ 52,383	$ 29,933	$ 26,191	$ 22,450	$ 19,457
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62145	CRANEOPLASTIA POR DEFECTO DEL CRANEO CON CIRUGIA CEREBRAL REPARADORA	$ 71,542	$ 40,881	$ 35,771	$ 30,661	$ 26,573
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62146	CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS OSEOS), HASTA 5 CM DE DIAMETRO	$ 62,233	$ 35,562	$ 31,116	$ 26,671	$ 23,115
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62147	CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO (INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS OSEOS), MAYOR DE 5 CM DE DIAMETRO	$ 73,571	$ 42,040	$ 36,785	$ 31,530	$ 27,326
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62148	INCISION Y RETIRO DE INJERTO OSEO DE CRANEO PARA CRANIOPLASTIA. UTILIZAR ESTE CODIGO CONJUNTAMENTE CON LOS CODIGOS 62140-62147	$ 6,424	$ 3,671	$ 3,212	$ 2,753	$ 2,386
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62160	NEUROENDOSCOPIA INTRACRANIANA PARA COLOCACION O REMPLAZO DE CATETER VENTRICULAR Y UNION A SISTEMA DE CORTOCIRCUITO O DRENAJE EXTERNO. REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 9,737	$ 5,564	$ 4,869	$ 4,173	$ 3,617
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62161	NEUROENDOSCOPIA INTRACRANIANA CON DISECCION DE ADHESIONES, FENESTRACION DE SEPTUM PELLUCIDUM O QUISTE INTRAVENTRICULAR (INCLUYENDO COLOCACION, REMPLAZO OREMOCION DE CATETER VENTRICULAR)	$ 76,726	$ 43,844	$ 38,363	$ 32,883	$ 28,498
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62162	NEUROENDOSCOPIA INTRACRANIANA CON FENESTRACION DE SEPTUM PELLUCIDUM O ESCISION DE QUISTE COLOIDE INCLUYENDO COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR PARA DRENAJE	$ 95,885	$ 54,792	$ 47,943	$ 41,094	$ 35,614
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62163	NEUROENDOSCOPIA INTRACRANIANA PARA RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO	$ 62,030	$ 35,446	$ 31,015	$ 26,584	$ 23,040
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62164	NEUROENDOSCOPIA INTRACRANIANA CON ESCISION DE TUMOR CEREBRAL, INCLUYENDOCOLOCACION DE CATETER VENTRICULAR EXTERNO PARA DRENAJE	$ 104,293	$ 59,596	$ 52,146	$ 44,697	$ 38,737
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	REPARACIÓN	62165	NEUROENDOSCOPIA INTRACRANIANA CON ESCISION DE TUMOR PITUITARIO, ABORDAJE TRANSNASALO TRANSESFENOIDAL	$ 82,361	$ 47,064	$ 41,181	$ 35,298	$ 30,591
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62180	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA (OPERACION DE TORKILDSEN)	$ 80,941	$ 46,252	$ 40,471	$ 34,689	$ 30,064
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62190	CREACION DE DERIVACION SUBARACNOIDEO/SUBDURAL - AURICULAR - YUGULAR	$ 46,365	$ 26,494	$ 23,182	$ 19,871	$ 17,221
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62192	CREACION DE DERIVACION SUBARACNOIDEO/SUBDURAL-PERITONEAL, - PLEURAL, OTRAS VIAS	$ 49,385	$ 28,220	$ 24,693	$ 21,165	$ 18,343
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62194	REEMPLAZO O IRRIGACION DE CATETER	$ 21,548	$ 12,313	$ 10,774	$ 9,235	$ 8,004
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62200	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA, TERCER VENTRICULO	$ 69,491	$ 39,709	$ 34,745	$ 29,782	$ 25,811
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62201	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA POR ESTEREOTAXIA, METODO NEUROENDOSCOPICO	$ 60,475	$ 34,557	$ 30,237	$ 25,918	$ 22,462
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62220	CREACION DE DERIVACION; VENTRICULO-ATRIAL, -YUGULAR, - AURICULAR	$ 51,504	$ 29,431	$ 25,752	$ 22,073	$ 19,130
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62223	CREACION DE DERIVACION VENTRICULO-PERITONEAL, -PLEURAL, OTRAS VIAS	$ 53,487	$ 30,564	$ 26,744	$ 22,923	$ 19,867

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62225	REEMPLAZO O IRRIGACION, CATETER VENTRICULAR	$ 25,898	$ 14,799	$ 12,949	$ 11,099	$ 9,619
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62230	REEMPLAZO O REVISION DE LA DESVIACION DEL LIQUIDO CEREBROESPINAL, DE LA VALVULA OBSTRUIDA, O DEL CATETER DISTAL EN SISTEMA DE LA DESVIACION	$ 42,646	$ 24,369	$ 21,323	$ 18,277	$ 15,840
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62252	REPROGRAMACION DE LA DESVIACION CEREBROESPINAL PROGRAMABLE	$ 3,133	$ 1,790	$ 1,567	$ 1,343	$ 1,164
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62256	REMOCION DE SISTEMA COMPLETO DE DERIVACION DE LCR	$ 30,023	$ 17,156	$ 15,012	$ 12,867	$ 11,152
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	DERIVACIÓN DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	62258	RETIRO DEL SISTEMA COMPLETO DE LA DESVIACION DEL LIQUIDO CEREBROESPINAL; CON REEMPLAZO POR UNA DESVIACION SIMILAR DURANTE LA MISMA OPERACION	$ 57,116	$ 32,638	$ 28,558	$ 24,478	$ 21,215
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	COLUMNA ESPINAL Y CORDÓN ESPINAL	62263	LISIS PERCUTANEA DE ADHERENCIAS EPIDURALES USANDO LA INYECCION DE SOLUCION (EJ., SALINO HIPERTONICO, ENZIMA) O MEDIOS MECANICOS (EJ., CATETER) INCLUYENDO LA LOCALIZACION RADIOLOGICA (INCLUYE CONTRASTE CUANDO SE ADMINISTRA), SESIONES MULTIPLESDE LISIS DE ADHESIONES; 2 O MAS DIAS	$ 22,337	$ 12,764	$ 11,169	$ 9,573	$ 8,297
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62264	LISIS PERCUTANEA DE ADHERENCIAS EPIDURALES USANDO LA INYECCION DE SOLUCION (P, EJ, SALINO HIPERTONICO, ENZIMA) O MEDIOS MECANICOS (P, EJ, CATETER) INCLUYENDO LA LOCALIZACION RADIOLOGICA (INCLUYE CONTRASTE CUANDO SE ADMINISTRA), SESIONES MULTIPLESDE LISIS DE ADHESIONES; 1 DIA	$ 13,366	$ 7,638	$ 6,683	$ 5,728	$ 4,965
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62267	ASPIRACION PERCUTANEA DE NUCLEO PULPOSO, DISCO INTERVERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL PARA FINES DE DIAGNOSTICO	$ 9,602	$ 5,487	$ 4,801	$ 4,115	$ 3,566
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62268	ASPIRACION PERCUTANEA, QUISTE DE LA MEDULA ESPINAL O SIRINGE	$ 15,079	$ 8,617	$ 7,540	$ 6,463	$ 5,601
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62269	BIOPSIA DE LA MEDULA ESPINAL, AGUJA PERCUTANEA	$ 15,372	$ 8,784	$ 7,686	$ 6,588	$ 5,710
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62270	RAQUICENTESIS SIMPLE: EXTRACCION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO PARA ANALISIS CITOQUIMICO, BACTERIOLOGICO, ETC.MEDICION DE PRESION INTRARRAQUIDEA MEDIANTE MANOMETRO DE CLAUDE	$ 5,793	$ 3,310	$ 2,896	$ 2,483	$ 2,152
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62272	RAQUICENTESIS TERAPEUTICA PARA DRENAJE DE FLUIDO CEREBROESPINAL (PORAGUJA O CATETER)	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62273	INYECCION, EPIDURAL, DE SANGRE O PARCHE DE FIBRINA	$ 6,401	$ 3,658	$ 3,201	$ 2,743	$ 2,378
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62280	INYECCION/INFUSION SUBARACOIDEA DE SUSTANCIA NEUROLITICA (P. EJ. ALCOHOL, FENOL,SOLUCIONES SALINAS HELADAS), CON O SIN OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 8,655	$ 4,946	$ 4,328	$ 3,709	$ 3,215
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62281	INYECCION/INFUSION EPIDURAL A NIVEL CERVICAL O TORACICO DE SUSTANCIANEUROLITICA (P. EJ.ALCOHOL, FENOL, SOLUCIONES SALINAS HELADAS), CON O SIN OTRA SUSTANCIATERAPEUTICA	$ 8,565	$ 4,894	$ 4,283	$ 3,671	$ 3,181
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62282	INYECCION/INFUSION EPIDURAL A NIVEL LUMBAR O SACRO DE SUSTANCIA NEUROLITICA (P. EJ.ALCOHOL, FENOL, SOLUCIONES SALINAS HELADAS), CON O SIN OTRA SUSTANCIATERAPEUTICA	$ 7,889	$ 4,508	$ 3,945	$ 3,381	$ 2,930
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62284	PROCEDIMIENTO DE LA INYECCION PARA LA MIELOGRAFIA Y/O LA TOMOGRAFIA COMPUTARIZADAESPINAL (CON EXCEPCION DE C1-C2 Y DE FOSA POSTERIOR)	$ 5,117	$ 2,924	$ 2,558	$ 2,193	$ 1,900
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62287	ASPIRACION O DESCOMPRESION, PERCUTANEA DE NUCLEO PULPOSO, CUALQUIER METODO, UNO O VARIOS NIVELES, LUMBAR	$ 31,466	$ 17,980	$ 15,733	$ 13,485	$ 11,687
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62290	PROCEDIMIENTO DE LA INYECCION PARA DISCOGRAFIA CADA NIVEL; LUMBAR	$ 9,805	$ 5,603	$ 4,902	$ 4,202	$ 3,642
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62291	PROCEDIMIENTO DE LA INYECCION PARA LA DISCOGRAFIA, CADA NIVEL; CERVICAL O TORACICO	$ 9,444	$ 5,397	$ 4,722	$ 4,048	$ 3,508
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62292	INYECCION PARA QUIMIONUCLEOLISIS, INCLUYENDO DISCOGRAFIA, DE DISCO INTERVERTEBRAL LUMBAR, UNO SOLO O VARIOS NIVELES	$ 28,198	$ 16,113	$ 14,099	$ 12,085	$ 10,473
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62294	INYECCION, ARTERIAL PARA LA OBSTRUCCION DE LA MALFORMACION ARTERIOVENOSA A NIVEL DE LA COLUMNA VERTEBRAL	$ 42,217	$ 24,124	$ 21,109	$ 18,093	$ 15,681
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62310	INYECCION EPIDURAL O SUBARACNOIDEA EN NIVEL CERVICAL O TORACICO (PERO NO A TRAVES DE UN CATETER PERMANENTE) QUE NO INCLUYE SUSTANCIAS NEUROLITICAS, CON O SIN CONTRASTE (YA SEA PARA LOCALIZACION O EPIDUROGRAFIA), DE SUSTANCIAS DE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICAS (INCLUYENDO SOLUCION ANESTESICA, ANTIESPAMODICA, OPIACEA, ESTEROIDE U OTRA SOLUCION)	$ 5,905	$ 3,375	$ 2,953	$ 2,531	$ 2,193
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62311	INYECCION EPIDURAL O SUBARACNOIDEA EN NIVEL LUMBAR O SACRA (PERO NO A TRAVES DE UN CATETER PERMANENTE) QUE NO INCLUYE SUSTANCIAS NEUROLITICAS, CON O SIN CONTRASTE (YA SEA PARA LOCALIZACION O EPIDUROGRAFIA), DE SUSTANCIAS DE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICAS (INCLUYENDO SOLUCION ANESTESICA, ANTIESPAMODICA, OPIACEA, ESTEROIDE U OTRA SOLUCION)	$ 4,891	$ 2,795	$ 2,446	$ 2,096	$ 1,817
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62318	INYECCION EPIDURAL O SUBARACNOIDEA EN NIVEL CERVICAL O TORACICO, INCLUYENDO LA COLOCACION DE CATETER PARA INFUSION CONTINUA O BOLO INTERMITENTE, PERO QUE NO INCLUYE SUSTANCIAS NEUROLITICAS, CON O SIN CONTRASTE (YA SEA PARA LOCALIZACION OEPIDUROGRAFIA), DE SUSTANCIAS DE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICAS (INCLUYENDO SOLUCION ANESTESICA, ANTIESPAMODICA, OPIACEA, ESTEROIDE U OTRA SOLUCION)	$ 5,793	$ 3,310	$ 2,896	$ 2,483	$ 2,152

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MANEJO DEL DOLOR	62319	INYECCION EPIDURAL O SUBARACNOIDEA EN NIVEL LUMBAR O SACRO, INCLUYENDO LA COLOCACION DEL CATETER, LA INFUSION CONTINUA O EL BOLO INTERMITENTE, NO INCLUYENDO SUSTANCIAS CON O SIN CONTRASTE (PARA LA LOCALIZACION O EL EPIDUROGRAPHY), DESUSTANCIAS DE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICAS (ANESTESICO, ANTIESPAMODICO INCLUYENDO, EL OPIACEO, EL ESTEROIDE, LA OTRA SOLUCION), EPIDURAL O SUBARACOIDEO; LUMBAR, SACRO	$ 5,455	$ 3,117	$ 2,727	$ 2,338	$ 2,026
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62350	IMPLANTACION, REVISION O REPOSICIONAMIENTO DE CATETER TUNELIZADO INTRATECAL OEPIDURAL, PARA ADMINISTRACION DE FARMACOS A LARGO PLAZO CON UN BOMBA EXTERNA O UNRESERVORIO IMPLANTABLE/BOMBA DE INFUSION, SIN LAMINECTOMIA	$ 21,278	$ 12,159	$ 10,639	$ 9,119	$ 7,903
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62351	IMPLANTACION, REVISION O REPOSICIONAMIENTO DE CATETER TUNELIZADO INTRATECAL OEPIDURAL, PARA ADMINISTRACION DE FARMACOS A LARGO PLAZO CON UN BOMBA EXTERNA O UNRESERVORIO IMPLANTABLE/BOMBA DE INFUSION, CON	$ 44,629	$ 25,502	$ 22,315	$ 19,127	$ 16,577
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62355	REMOCION DE CATETER INTRATECAL O EPIDURAL PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 16,116	$ 9,209	$ 8,058	$ 6,907	$ 5,986
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62360	IMPLANTACION O REEMPLAZO DE DISPOSITIVO PARA INFUSION INTRATECAL O EPIDURAL DE FARMACOS CON RESERVORIO SUBCUTANEO	$ 16,116	$ 9,209	$ 8,058	$ 6,907	$ 5,986
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62361	IMPLANTACION O REEMPLAZO DE DISPOSITIVO PARA INFUSION INTRATECAL O EPIDURAL DE FARMACOS CON BOMBA NO PROGRAMABLE	$ 21,345	$ 12,197	$ 10,673	$ 9,148	$ 7,928
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62362	IMPLANTACION O REEMPLAZO DE DISPOSITIVO PARA INFUSION INTRATECAL O EPIDURAL DE FARMACOS CON BOMBA PROGRAMABLE, INCLUYENDO LA PREPARACION DE LA BOMBA, CON OSIN PROGRAMACION	$ 22,089	$ 12,622	$ 11,045	$ 9,467	$ 8,205
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62365	REMOCION DE RESERVORIO O BOMBA SUBCUTANEA PREVIAMENTE IMPLANTADA PARA INFUSION INTRATECAL O EPIDURAL	$ 17,626	$ 10,072	$ 8,813	$ 7,554	$ 6,547
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62367	ANALISIS ELECTRONICO DE BOMBA PROGRAMABLE IMPLANTADA PARA LA INFUSION INTRATECAL O EPIDURAL DE FARMACOS (INCLUYE LA TAMIZAJE DEL ESTADO DEL RESERVORIO, ESTADO DE LA ALARMA, ESTADO DE LA PRESCRIPCION DE LOS FARMACOS) SIN REPROGRAMACION	$ 1,397	$ 799	$ 699	$ 599	$ 519
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	MISCELANEOS	62368	ANALISIS ELECTRONICO DE BOMBA PROGRAMABLE IMPLANTADA PARA LA INFUSION INTRATECAL O EPIDURAL DE FARMACOS (INCLUYE LA TAMIZAJE DEL ESTADO DEL RESERVORIO, ESTADO DE LA ALARMA, ESTADO DE LA PRESCRIPCION DE LOS FARMACOS) CON REPROGRAMACION	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63001	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (P. EJ. ESTENOSIS ESPINAL) EN UNO O DOS SEGMENTOS VERTEBRALES A NIVEL CERVICAL	$ 63,315	$ 36,180	$ 31,657	$ 27,135	$ 23,517
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63003	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (P. EJ. ESTENOSIS ESPINAL) EN UNO O DOS SEGMENTOS VERTEBRALES A NIVEL TORACICO	$ 63,788	$ 36,450	$ 31,894	$ 27,338	$ 23,693
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63005	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (EJ ESTENOSIS ESPINAL) EN UNO ODOS SEGMENTOS VERTEBRALES A NIVEL LUMBAR, EXCEPTO PARA ESPONDILOLISTESIS	$ 58,604	$ 33,488	$ 29,302	$ 25,116	$ 21,767
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63011	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (EJ ESTENOSIS ESPINAL) EN UNO ODOS SEGMENTOS VERTEBRALES A NIVEL SACRO	$ 57,545	$ 32,883	$ 28,772	$ 24,662	$ 21,374
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63012	LAMINECTOMIA POR ESPONDILOLISTESIS, A NIVEL LUMBAR	$ 61,850	$ 35,343	$ 30,925	$ 26,507	$ 22,973
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63015	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (P. EJ.ESTENOSIS ESPINAL) EN MAS DE DOS SEGMENTOS VERTEBRALES A NIVEL CERVICAL	$ 75,757	$ 43,290	$ 37,878	$ 32,467	$ 28,138
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63016	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (P. EJ.ESTENOSIS ESPINAL) EN MAS DE DOS SEGMENTOS VERTEBRALES A NIVEL TORACICO	$ 78,304	$ 44,745	$ 39,152	$ 33,559	$ 29,084
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63017	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (P. EJ.ESTENOSIS ESPINAL) EN MAS DE DOS SEGMENTOS VERTEBRALES A NIVEL LUMBAR	$ 64,194	$ 36,682	$ 32,097	$ 27,512	$ 23,843
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63020	LAMINECTOMIA (HEMILAMINECTOMIA) CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA PARCIALES Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, EN UN INTERESPACIO A NIVEL CERVICAL (INCLUYENDO ABORDAJE ENDOSCOPICO O ABIERTO)	$ 60,385	$ 34,506	$ 30,192	$ 25,879	$ 22,429
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63030	LAMINECTOMIA (HEMILAMINECTOMIA) CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA PARCIALES Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, EN UN INTERESPACIO A NIVEL LUMBAR (INCLUYENDO ABORDAJE ENDOSCOPICO ABIERTO)	$ 50,422	$ 28,813	$ 25,211	$ 21,609	$ 18,728
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63035	LAMINECTOMIA (HEMILAMINECTOMIA) CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA PARCIALES Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, EN CADA INTERESPACIO DEL NIVEL CERVICAL LUMBAR ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 10,301	$ 5,886	$ 5,150	$ 4,415	$ 3,826
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63040	LAMINECTOMIA (HEMILAMINECTOMIA) CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA PARCIALES Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, CON REEXPLORACION DE UN SOLO INTERESPACIO EN EL NIVEL CERVICAL	$ 72,849	$ 41,628	$ 36,425	$ 31,221	$ 27,058
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63042	LAMINECTOMIA (HEMILAMINECTOMIA) CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA PARCIALES Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, CON REEXPLORACION DE UN SOLO INTERESPACIO EN EL NIVEL LUMBAR	$ 68,499	$ 39,142	$ 34,250	$ 29,357	$ 25,443

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63045	LAMINECTOMIA, FACETECTOMIA Y FORAMINOTOMIA (UNI O BILATERAL) CON DESCOMPRESION MEDULAR, DE COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, UN SEGMENTO CERVICAL	$ 65,501	$ 37,429	$ 32,751	$ 28,072	$ 24,329
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63046	LAMINECTOMIA, FACETECTOMIA Y FORAMINOTOMIA (UNI O BILATERAL) CON DESCOMPRESION MEDULAR, DE COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, UN SEGMENTO TORACICO	$ 63,022	$ 36,012	$ 31,511	$ 27,009	$ 23,408
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63047	LAMINECTOMIA, FACETECTOMIA Y FORAMINOTOMIA (UNI O BILATERAL) CON DESCOMPRESION MEDULAR, DE COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, UN SEGMENTO LUMBAR	$ 57,635	$ 32,934	$ 28,817	$ 24,701	$ 21,407
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63048	LAMINECTOMIA, FACETECTOMIA Y FORAMINOTOMIA (UNI O BILATERAL) CON DESCOMPRESION	$ 11,293	$ 6,453	$ 5,646	$ 4,840	$ 4,194
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63050	LAMINECTOMIA CERVICAL CON DESCOMPRESION MEDULAR EN 2 O MAS SEGMENTOS VERTEBRALES	$ 78,732	$ 44,990	$ 39,366	$ 33,742	$ 29,243
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63051	LAMINECTOMIA CERVICAL CON DESCOMPRESION MEDULAR EN 2 O MAS SEGMENTOS VERTEBRALES; CON RECONSTRUCCION DE LOS ELEMENTOS OSEOS POSTERIORES (INCLUYENDO LA APLICACION DE INJERTO OSEO DE TIPO PUENTE Y DE DISPOSITIVOS FIJADORES NO SEGMENTALES (P. EJ. ALAMBRE, SUTURA, MINIPLACAS, SI SE REQUIERE)	$ 89,867	$ 51,353	$ 44,933	$ 38,514	$ 33,379
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63055	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESION DE LA MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, UN EN UN SOLO SEGMENTO TORACICO	$ 83,804	$ 47,888	$ 41,902	$ 35,916	$ 31,127
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63056	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESION DE LA MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLOY/O RAICES NEURALES, EN UN SOLO SEGMENTO LUMBAR (INCLUYENDO TRANSFACETA O ABORDAJE EXTRAFORAMINAL LATERAL) (P. EJ. DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO LATERAL).	$ 77,673	$ 44,384	$ 38,836	$ 33,288	$ 28,850
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63057	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESION DE LA MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, (P. EJ. DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO) EN UN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 17,130	$ 9,789	$ 8,565	$ 7,342	$ 6,363
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63064	ABORDAJE COSTOVERTEBRAL CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O RAICES NEURALES, (P. EJ. DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO) EN UN SEGMENTO TORACICO	$ 91,851	$ 52,486	$ 45,925	$ 39,365	$ 34,116
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63066	ABORDAJE COSTOVERTEBRAL CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O RAICES NEURALES, (P. EJ. DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO) EN UN CADA SEGMENTO TORACICO ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 10,616	$ 6,066	$ 5,308	$ 4,550	$ 3,943
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63075	DISQUECTOMIA, ANTERIOR, CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O RAICES NEURALES, ICLUYENDO OSTEOFITECTOMIA EN UN SOLO INTERESPACIO CERVICAL	$ 71,429	$ 40,817	$ 35,715	$ 30,613	$ 26,531
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63076	DISQUECTOMIA, ANTERIOR, CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O RAICES NEURALES, INCLUYENDO OSTEOFITECTOMIA EN UN INTERESPACIO CERVICAL ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 13,186	$ 7,535	$ 6,593	$ 5,651	$ 4,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63077	DISQUECTOMIA, ANTERIOR, CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O RAICES NEURALES, INCLUYENDO OSTEOFITECTOMIA EN UN SOLO INTERESPACIO TORACICO	$ 79,882	$ 45,647	$ 39,941	$ 34,235	$ 29,670
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63078	DISQUECTOMIA, ANTERIOR, CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O RAICES NEURALES, INCLUYENDO OSTEOFITECTOMIA EN UN INTERESPACIO TORACICO ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 10,661	$ 6,092	$ 5,331	$ 4,569	$ 3,960
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63081	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE UN SEGMENTO EN EL NIVEL CERVICAL. ABORDAJE ANTERIOR.	$ 92,279	$ 52,731	$ 46,139	$ 39,548	$ 34,275
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63082	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO ADICIONAL EN EL NIVEL CERVICAL. ABORDAJE ANTERIOR.REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 14,245	$ 8,140	$ 7,123	$ 6,105	$ 5,291
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63085	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE UN SEGMENTO EN EL NIVEL TORACICO. ABORDAJE TRANSTORACICO	$ 100,754	$ 57,574	$ 50,377	$ 43,180	$ 37,423
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63086	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO ADICIONAL EN EL NIVEL TORACICO. ABORDAJE TRANSTORACICO.REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 10,323	$ 5,899	$ 5,162	$ 4,424	$ 3,834
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63087	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO EN EL NIVEL TORACICO BAJO O LUMBAR. ABORDAJE TORACOLUMBAR	$ 127,712	$ 72,978	$ 63,856	$ 54,734	$ 47,436
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63088	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO TORACICO BAJO O LUMBAR ADICIONAL. ABORDAJE TORACOLUMBAR. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 14,110	$ 8,063	$ 7,055	$ 6,047	$ 5,241
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63090	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO EN EL NIVEL TORACICO BAJO O LUMBAR.ABORDAJE TRANSPERITONEAL.	$ 106,096	$ 60,626	$ 53,048	$ 45,470	$ 39,407
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63091	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO TORACICO BAJO O LUMBARADICIONAL.ABORDAJE TRANSPERITONEAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 9,827	$ 5,616	$ 4,914	$ 4,212	$ 3,650
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63101	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO EN EL NIVEL TORACICO ABORDAJE LATERAL EXTRACAVITARIO.	$ 120,206	$ 68,689	$ 60,103	$ 51,517	$ 44,648
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63102	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO EN EL NIVEL LUMBAR ABORDAJE LATERAL EXTRACAVITARIO.	$ 119,687	$ 68,393	$ 59,844	$ 51,295	$ 44,455

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63103	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO EN EL NIVEL TORACICO O LUMBAR ADICIONAL. ABORDAJE LATERALEXTRACAVITARIO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTOPRIMARIO	$ 15,778	$ 9,016	$ 7,889	$ 6,762	$ 5,860
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63170	LAMINECTOMIA CON MIELOTOMIA (P. EJ. TIPO BISCHOF O DREZ) A NIVEL CERVICAL,TORACICO OTORACOLUMBAR	$ 79,386	$ 45,363	$ 39,693	$ 34,023	$ 29,486
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63172	LAMINEMINECTOMIA CON DRENAJE DE QUISTE O CAVIDAD SIRINGOMIELICA INTRAMEDULAR; HACIA ELESPACIO SUBARACNOIDEO	$ 70,888	$ 40,508	$ 35,444	$ 30,381	$ 26,330
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63173	LAMINECTOMIA CON DRENAJE DE QUISTE O CAVIDAD SIRINGOMIELICA INTRAMEDULAR; HACIA EL ESPACIO PERITONEAL O PLEURAL	$ 87,207	$ 49,833	$ 43,604	$ 37,375	$ 32,391
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63180	LAMINECTOMIA Y SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS, CON O SIN INJERTO DURAL, DE UNO O DOS SEGMENTOS A NIVEL CERVICAL	$ 70,911	$ 40,520	$ 35,455	$ 30,390	$ 26,338
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63182	LAMINECTOMIA Y SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS, CON O SIN INJERTO DURAL, DE MAS DE DOS SEGMENTOS A NIVEL CERVICAL	$ 77,312	$ 44,178	$ 38,656	$ 33,134	$ 28,716
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63185	LAMINECTOMIA CON RIZOTOMIA, UNO O DOS SEGMENTOS	$ 60,114	$ 34,351	$ 30,057	$ 25,763	$ 22,328
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63190	LAMINECTOMIA CON RIZOTOMIA, MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 68,386	$ 39,078	$ 34,193	$ 29,308	$ 25,401
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63191	LAMINECTOMIA CON SECCION DE NERVIO ACCESORIO ESPINAL	$ 62,999	$ 36,000	$ 31,500	$ 27,000	$ 23,400
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63194	LAMINECTOMIA CON CORDOTOMIA, CON SECCION DE UN HAZ ESPINOTALAMICO, EN UNAETAPA,A NIVEL CERVICAL	$ 77,921	$ 44,526	$ 38,960	$ 33,395	$ 28,942
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63195	LAMINECTOMIA CON CORDOTOMIA, CON SECCION DE UN HAZ ESPINOTALAMICO, EN UNAETAPA,A NIVEL TORACICO	$ 76,906	$ 43,947	$ 38,453	$ 32,960	$ 28,565
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63196	LAMINECTOMIA CON CORDOTOMIA, CON SECCION DE AMBOS HACES ESPINOTALAMICOS,ENUNA ETAPA, A NIVEL CERVICAL	$ 87,410	$ 49,949	$ 43,705	$ 37,461	$ 32,467
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63197	LAMINECTOMIA CON CORDOTOMIA, CON SECCION DE AMBOS HACES ESPINOTALAMICOS,ENUNA ETAPA, A NIVEL TORACICO	$ 86,238	$ 49,279	$ 43,119	$ 36,959	$ 32,031
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63198	LAMINECTOMIA CON CORDOTOMIA, CON SECCION DE AMBOS HACES ESPINOTALAMICOS, EN 2 ETAPAS DENTRO DE 14 DIAS, A NIVEL	$ 94,352	$ 53,916	$ 47,176	$ 40,437	$ 35,045
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63199	LAMINECTOMIA CON CORDOTOMIA, CON SECCION DE AMBOS HACES ESPINOTALAMICOS, EN 2 ETAPAS DENTRO DE 14 DIAS, A NIVEL	$ 106,096	$ 60,626	$ 53,048	$ 45,470	$ 39,407
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63200	LAMINECTOMIA, CON LIBERACION DE MEDULA ESPINAL AMARRADA, LUMBAR	$ 77,019	$ 44,011	$ 38,510	$ 33,008	$ 28,607
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63250	LAMINECTOMIA PARA EXCISION U OCLUSION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE LA MEDULA ESPINAL; CERVICAL	$ 149,621	$ 85,497	$ 74,810	$ 64,123	$ 55,573
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63251	LAMINECTOMIA PARA EXCISION U OCLUSION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE LA MEDULA ESPINAL; TORACICA	$ 153,520	$ 87,726	$ 76,760	$ 65,794	$ 57,022
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63252	LAMINECTOMIA PARA ESCISION U OCLUSION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE LA MEDULA ESPINAL; TORACOLUMBAR	$ 153,340	$ 87,623	$ 76,670	$ 65,717	$ 56,955
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63265	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEANEOPLASIA, EXTRADURAL, A NIVEL	$ 85,179	$ 48,674	$ 42,589	$ 36,505	$ 31,638
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63266	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEANEOPLASIA, EXTRADURAL, A NIVEL TORACICO	$ 87,681	$ 50,103	$ 43,840	$ 37,577	$ 32,567
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63267	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEANEOPLASIA, EXTRADURAL, A NIVEL LUMBAR	$ 70,866	$ 40,495	$ 35,433	$ 30,371	$ 26,322
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63268	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEANEOPLASIA, EXTRADURAL, A NIVEL SACRO	$ 72,511	$ 41,435	$ 36,256	$ 31,076	$ 26,933
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63270	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA, INTRADURAL, A NIVEL CERVICAL	$ 104,563	$ 59,750	$ 52,282	$ 44,813	$ 38,838
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63271	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA, INTRADURAL, A NIVEL TORACICO	$ 105,014	$ 60,008	$ 52,507	$ 45,006	$ 39,005
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63272	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA, INTRADURAL, A NIVEL LUMBAR	$ 97,080	$ 55,474	$ 48,540	$ 41,606	$ 36,058
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63273	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA, INTRADURAL, A NIVEL SACRO	$ 92,437	$ 52,821	$ 46,218	$ 39,616	$ 34,334
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63275	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA EXTRADURAL, A NIVEL CERVICAL	$ 91,535	$ 52,306	$ 45,767	$ 39,229	$ 33,999
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63276	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA EXTRADURAL, A NIVEL TORACICA	$ 91,039	$ 52,022	$ 45,520	$ 39,017	$ 33,815
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63277	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA EXTRADURAL, A NIVEL LUMBAR	$ 80,197	$ 45,827	$ 40,099	$ 34,370	$ 29,788
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63278	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA EXTRADURAL, A NIVEL SACRO	$ 79,341	$ 45,338	$ 39,670	$ 34,003	$ 29,469
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63280	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, EXTRAMEDULAR, A NIVEL CERVICAL	$ 107,381	$ 61,360	$ 53,690	$ 46,020	$ 39,884
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63281	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, EXTRAMEDULAR, A NIVEL TORACICA	$ 106,186	$ 60,678	$ 53,093	$ 45,508	$ 39,440
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63282	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, EXTRAMEDULAR, A NIVEL LUMBAR	$ 100,303	$ 57,316	$ 50,152	$ 42,987	$ 37,255
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63283	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, EXTRAMEDULAR, A NIVEL SACRO	$ 95,502	$ 54,573	$ 47,751	$ 40,929	$ 35,472
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63285	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, INTRAMEDULAR , A NIVEL CERVICAL	$ 131,521	$ 75,155	$ 65,760	$ 56,366	$ 48,851
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63286	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, INTRAMEDULAR , A NIVEL TORACICA	$ 130,755	$ 74,717	$ 65,377	$ 56,038	$ 48,566
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63287	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, INTRAMEDULAR , A NIVEL LUMBAR	$ 138,553	$ 79,173	$ 69,277	$ 59,380	$ 51,463
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63290	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, INTRAMEDULAR , A NIVELSACRO	$ 140,898	$ 80,513	$ 70,449	$ 60,385	$ 52,333
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63295	RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA DE LOS ELEMENTOS DE LA MEDULA ESPINAL, DESPUES DE UNPROCEDIMIENTO MEDULAR PRIMARIO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 16,770	$ 9,583	$ 8,385	$ 7,187	$ 6,229
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63300	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESIONINTRAESPINALEXTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL CERVICAL.	$ 94,307	$ 53,890	$ 47,154	$ 40,417	$ 35,028
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63301	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESIONINTRAESPINALEXTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL TORACICO MEDIANTE ABORDAJE TRANSTORACICO	$ 108,643	$ 62,082	$ 54,321	$ 46,561	$ 40,353
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63302	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESIONINTRAESPINALEXTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL TORACICO MEDIANTE ABORDAJE TORACOLUMBAR	$ 107,606	$ 61,489	$ 53,803	$ 46,117	$ 39,968

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63303	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESIONINTRAESPINALEXTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL LUMBAR O SACRO MEDIANTE ABORDAJE TRANSPERITONEAL O RETROPERITONEAL	$ 113,128	$ 64,645	$ 56,564	$ 48,484	$ 42,019
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63304	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESIONINTRAESPINALINTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL CERVICAL.	$ 118,222	$ 67,556	$ 59,111	$ 50,667	$ 43,911
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63305	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA EXCISION DE LESION INTRAESPINALINTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL TORACICO MEDIANTE ABORDAJE TRANSTORACICO	$ 122,866	$ 70,209	$ 61,433	$ 52,657	$ 45,636
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63306	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESIONINTRAESPINALINTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL TORACICO MEDIANTE ABORDAJE TORACOLUMBAR	$ 124,218	$ 70,982	$ 62,109	$ 53,236	$ 46,138
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63307	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESION INTRAESPINALINTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL LUMBAR O SACRO MEDIANTE ABORDAJE TRANSPERITONEAL O RETROPERITONEAL	$ 117,659	$ 67,234	$ 58,829	$ 50,425	$ 43,702
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63308	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESIONINTRAESPINAL ENCADA SEGMENTO ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 16,995	$ 9,712	$ 8,498	$ 7,284	$ 6,312
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63600	CREACION DE LESION ESPINAL MEDIANTE METODO ESTEREOTACTICO PERCUTANEO DE CUALQUIER MODALIDAD (INCLUYENDO ESTIMULACION Y/O GRABACION)	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63610	ESTIMULACION ESTEREOTAXICA DE LA MEDULA ESPINAL, PERCUTANEA, PROCEDIMIENTO SEPARADO NO SEGUIDO POR CIRUGIA	$ 23,757	$ 13,576	$ 11,879	$ 10,182	$ 8,824
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63615	BIOPSIA ESTEREOTACTICA POR ASPIRACION O ESCISION DE LESION EN MEDULAESPINAL	$ 59,213	$ 33,836	$ 29,606	$ 25,377	$ 21,993
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63620	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL); UNA LESION MEDULAR	$ 52,518	$ 30,010	$ 26,259	$ 22,508	$ 19,507
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63621	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL); CADA LESION MEDULAR ADICIONAL (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 12,690	$ 7,251	$ 6,345	$ 5,439	$ 4,713
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63650	IMPLANTACION PERCUTANEA DE PLACA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES A NIVEL EPIDURAL	$ 23,554	$ 13,460	$ 11,777	$ 10,095	$ 8,749
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63655	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODO NEUROESTIMULADOR; PLACA/ PALETA, EPIDURAL	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63685	INCISION Y COLOCACION SUBCUTANEA DEL GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES ESPINAL	$ 21,548	$ 12,313	$ 10,774	$ 9,235	$ 8,004
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63688	REVISION O REMOCION DEL GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES DE ESPINA IMPLANTADO	$ 19,452	$ 11,115	$ 9,726	$ 8,337	$ 7,225
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63700	CORRECCION DE MENINGOCELE MENOR DE 5 CM DE DIAMETRO	$ 64,284	$ 36,734	$ 32,142	$ 27,550	$ 23,877
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63702	CORRECCION DE MENINGOCELE MAYOR DE 5 CM DE DIAMETRO	$ 71,587	$ 40,907	$ 35,794	$ 30,680	$ 26,589
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63704	CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE MENOR DE 5 CM DE DIAMETRO	$ 80,648	$ 46,085	$ 40,324	$ 34,563	$ 29,955
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63706	CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE MAYOR DE 5 CM DE DIAMETRO	$ 91,738	$ 52,422	$ 45,869	$ 39,316	$ 34,074
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63707	CORRECCION DE ESCAPE DE LCR DURAL, QUE NO REQUIERA LAMINECTOMIA	$ 47,492	$ 27,138	$ 23,746	$ 20,354	$ 17,640
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63709	CORRECCION DE ESCAPE DE LCR DURAL, CON LAMINECTOMIA	$ 57,477	$ 32,844	$ 28,739	$ 24,633	$ 21,349
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63710	INJERTO DURAL, ESPINAL	$ 56,959	$ 32,548	$ 28,479	$ 24,411	$ 21,156
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63740	CREACION DE DERIVACION, LUMBAR, SUBARACNOIDEA-PERITONEAL, - PLEURAL, U OTRA, QUE PUEDA REQUERIR LAMINECTOMIA	$ 48,281	$ 27,589	$ 24,140	$ 20,692	$ 17,933
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63741	CREACION DE DERIVACION LUMBAR, SUBARACNOIDEA-PERITONEAL, - PLEURAL UOTRA POR VIAPERCUTANEA, QUE NO REQUIERA LAMINECTOMIA	$ 31,849	$ 18,199	$ 15,925	$ 13,650	$ 11,830
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63744	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION LUMBOSUBARACNOIDEA	$ 33,404	$ 19,088	$ 16,702	$ 14,316	$ 12,407
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	LAMINECTOMÍA	63746	REMOCION DE LA TOTALIDAD DEL SISTEMA DE DERIVACION LUMBOSUBARACNOIDEO, SIN REEMPLAZO	$ 29,437	$ 16,821	$ 14,719	$ 12,616	$ 10,934
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64400	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN CUALQUIER RAMA O DIVISION DEL NERVIO TRIGEMINO	$ 6,492	$ 3,709	$ 3,246	$ 2,782	$ 2,411
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64402	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO FACIAL	$ 4,553	$ 2,602	$ 2,277	$ 1,951	$ 1,691
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64405	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO OCCIPITAL MAYOR	$ 4,260	$ 2,434	$ 2,130	$ 1,826	$ 1,582
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64408	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO VAGO	$ 5,094	$ 2,911	$ 2,547	$ 2,183	$ 1,892
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64410	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO FRENICO	$ 4,485	$ 2,563	$ 2,243	$ 1,922	$ 1,666
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64412	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO ESPINAL ACCESORIO	$ 4,057	$ 2,318	$ 2,029	$ 1,739	$ 1,507

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64413	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN PLEXO CERVICAL	$ 4,553	$ 2,602	$ 2,277	$ 1,951	$ 1,691
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64415	INYECCION SIMPLE DE AGENTE ANESTESICO EN PLEXO BRAQUIAL	$ 4,553	$ 2,602	$ 2,277	$ 1,951	$ 1,691
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64416	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN PLEXO BRAQUIAL MEDIANTE INFUSION CONTINUA POR CATETER. INCLUYE LA COLOCACION DEL CATETER.	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64417	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO AXILAR	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64418	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO SUPRAESCAPULAR	$ 4,215	$ 2,409	$ 2,107	$ 1,806	$ 1,566
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64420	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO INTERCOSTAL UNICO	$ 4,553	$ 2,602	$ 2,277	$ 1,951	$ 1,691
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64421	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN MULTIPLES NERVIOS INTERCOSTALES PARA CONSEGUIR UN BLOQUEO REGIONAL	$ 5,184	$ 2,962	$ 2,592	$ 2,222	$ 1,926
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64425	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIOS ILIOHIPOGASTRICOS	$ 5,342	$ 3,053	$ 2,671	$ 2,289	$ 1,984
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64430	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO PUDENDO	$ 4,936	$ 2,821	$ 2,468	$ 2,116	$ 1,833
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64435	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO PARACERVICAL UTERINO	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64445	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO CIATICO UNICO	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64446	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO CIATICO MEDIANTE INFUSION CONTINUA PORCATETER. INCLUYE LA COLOCACION DEL CATETER.	$ 5,004	$ 2,859	$ 2,502	$ 2,145	$ 1,859
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64447	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO FEMORAL UNICO	$ 3,945	$ 2,254	$ 1,972	$ 1,691	$ 1,465
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64448	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIO FEMORAL MEDIANTE INFUSION CONTINUA POR CATETER. INCLUYE LA COLOCACION DEL CATETER.	$ 4,440	$ 2,537	$ 2,220	$ 1,903	$ 1,649
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64449	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN PLEXO LUMBAR, POR APROXIMACION POSTERIOR,MEDIANTE INFUSION CONTINUA POR CATETER. INCLUYE LA COLOCACION DEL CATETER.	$ 5,049	$ 2,885	$ 2,524	$ 2,164	$ 1,875
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64450	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN CUALQUIER OTRO NERVIO O RAMA PERIFERICA	$ 4,012	$ 2,293	$ 2,006	$ 1,719	$ 1,490
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64455	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO Y/O ESTEROIDE, EN EL NERVIO DIGITAL PLANTAR COMUN (P. EJ. NEUROMA DE MORTON)	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64479	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO Y/O ESTEROIDE EN EL ESPACIO EPIDURALEN UN SOLO NIVELCERVICAL O TORACICO	$ 7,145	$ 4,083	$ 3,573	$ 3,062	$ 2,654
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64480	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO Y/O ESTEROIDE EN EL ESPACIO EPIDURALEN CADA NIVELADICIONAL CERVICAL O TORACICO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 4,598	$ 2,628	$ 2,299	$ 1,971	$ 1,708

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64483	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO Y/O ESTEROIDE EN EL ESPACIO EPIDURAL EN UN SOLO NIVEL LUMBAR O SACRO	$ 6,266	$ 3,581	$ 3,133	$ 2,685	$ 2,327
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64484	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO Y/O ESTEROIDE EN EL ESPACIO EPIDURAL EN CADA NIVEL ADICIONAL LUMBAR O SACRO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 3,945	$ 2,254	$ 1,972	$ 1,691	$ 1,465
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64505	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN GANGLIO ESFENOPALATINO	$ 4,756	$ 2,718	$ 2,378	$ 2,038	$ 1,766
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64508	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN SENO CAROTIDEO	$ 4,057	$ 2,318	$ 2,029	$ 1,739	$ 1,507
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64510	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN GANGLIO ESTRELLADO	$ 4,553	$ 2,602	$ 2,277	$ 1,951	$ 1,691
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64517	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN PLEXO HIPOGASTRICO SUPERIOR	$ 6,920	$ 3,954	$ 3,460	$ 2,966	$ 2,570
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64520	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN NERVIOS SIMPATICOS TORACICOS O LUMBARES	$ 4,440	$ 2,537	$ 2,220	$ 1,903	$ 1,649
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64530	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN PLEXO CELIACO CON O SIN GUIA RADIOLOGICA	$ 5,207	$ 2,975	$ 2,603	$ 2,231	$ 1,934
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64550	APLICACION DE NEUROESTIMULADOR DE SUPERFICIE (TRANSCUTANEO)	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64553	IMPLANTACION PERCUTANEA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN EL NERVIO CRANEAL	$ 9,039	$ 5,165	$ 4,519	$ 3,874	$ 3,357
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64555	IMPLANTACION PERCUTANEA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIO PERIFERICO (EXCLUYE EL NERVIO SACRO)	$ 8,678	$ 4,959	$ 4,339	$ 3,719	$ 3,223
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64560	IMPLANTACION PERCUTANEA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIO AUTONOMICO	$ 8,948	$ 5,113	$ 4,474	$ 3,835	$ 3,324
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64561	IMPLANTACION PERCUTANEA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIO SACRO (COLOCACION TRANSFORAMEN)	$ 24,231	$ 13,846	$ 12,115	$ 10,385	$ 9,000
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64565	IMPLANTACION PERCUTANEA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN AREA NEUROMUSCULAR	$ 6,920	$ 3,954	$ 3,460	$ 2,966	$ 2,570
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64573	INCISION PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES; NERVIO CRANEAL	$ 31,331	$ 17,903	$ 15,665	$ 13,427	$ 11,637
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64575	INCISION PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIOPERIFERICO(EXCEPTO NERVIO SACRO)	$ 15,891	$ 9,080	$ 7,945	$ 6,810	$ 5,902
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64577	INCISION PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIOAUTONOMICO	$ 19,565	$ 11,180	$ 9,782	$ 8,385	$ 7,267
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64580	INCISION PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN AREA NEUROMUSCULAR	$ 16,567	$ 9,467	$ 8,283	$ 7,100	$ 6,153
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64581	INCISION PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIOSACRO(COLOCACION TRANSFORAMEN)	$ 46,703	$ 26,687	$ 23,351	$ 20,016	$ 17,347

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64585	REVISION O REMOCION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES PERIFERICOS	$ 8,903	$ 5,088	$ 4,452	$ 3,816	$ 3,307
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64590	INSERCION O REMPLAZO DE GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES GASTRICO O PERIFERICO CON ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	$ 9,963	$ 5,693	$ 4,981	$ 4,270	$ 3,700
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64595	REVISION O REMPLAZO DE GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES GASTRICOO PERIFERICO	$ 7,821	$ 4,469	$ 3,911	$ 3,352	$ 2,905
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64600	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO TRIGEMINO: RAMAS SUPRAORBITAL,INFRAORBITAL, MENTONIANA, O ALVEOLAR INFERIOR	$ 12,104	$ 6,917	$ 6,052	$ 5,187	$ 4,496
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64605	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO TRIGEMINO: RAMAS DE SEGUNDA Y TERCERA DIVISION EN EL FORAMEN OVAL	$ 19,249	$ 11,000	$ 9,625	$ 8,250	$ 7,150
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64610	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO TRIGEMINO: RAMAS DE SEGUNDAY TERCERADIVISION EN EL FORAMEN OVAL BAJO GUIA RADIOLOGICA	$ 25,335	$ 14,477	$ 12,667	$ 10,858	$ 9,410
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64612	DESNERVACION QUIMICA (EJ INYECCION DE TOXINA BOTULINICA Y/O INFILTRACIONES DE FENOL AL6%) DE MUSCULO INERVADO POR NERVIO FACIAL (P. EJ. BLEFAROESPASMO, ESPASMO HEMIFACIAL)	$ 7,912	$ 4,521	$ 3,956	$ 3,391	$ 2,939
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64613	DESNERVACION QUIMICA (EJ INYECCION DE TOXINA BOTULINICA Y/O INFILTRACIONES DE FENOL AL 6%) DE MUSCULO(S) DEL CUELLO (P. EJ. TORTICOLIS ESPASTICA, DISFONIA ESPASMODICA)	$ 7,438	$ 4,250	$ 3,719	$ 3,188	$ 2,763
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64614	DESNERVACION QUIMICA (EJ INYECCION DE TOXINA BOTULINICA Y/O INFILTRACIONES DE FENOL AL 6%) DE MUSCULO(S) DE LAS EXTREMIDAD(ES) Y/O TRONCO (P. EJ. PARA DISFONIA, PARALISISCEREBRAL, ESCLEROSIS MULTIPLE)	$ 8,205	$ 4,688	$ 4,102	$ 3,516	$ 3,047
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64620	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO INTERCOSTAL	$ 9,625	$ 5,500	$ 4,812	$ 4,125	$ 3,575
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64622	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO QUE INERVA LA ARTICULACION FACETARIA EN UN UNICO NIVEL LUMBAR O SACRO	$ 10,346	$ 5,912	$ 5,173	$ 4,434	$ 3,843
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64623	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO QUE INERVA LA ARTICULACION FACETARIA EN CADA NIVEL ADICIONAL LUMBAR O SACRO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGODEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 2,863	$ 1,636	$ 1,431	$ 1,227	$ 1063
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64626	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO QUE INERVA LA ARTICULACION FACETARIA EN UN UNICO NIVEL CERVICAL O TORACICO	$ 13,907	$ 7,947	$ 6,954	$ 5,960	$ 5,166
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64627	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO QUE INERVA LA ARTICULACION FACETARIA EN CADA NIVEL ADICIONAL CERVICAL O TORACICO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 3,358	$ 1,919	$ 1,679	$ 1,439	$ 1,247
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64630	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIO PUDENDO	$ 10,842	$ 6,195	$ 5,421	$ 4,646	$ 4,027
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64632	DESTRUCCION POR AGENTE NEUROLITICO DE NERVIO DIGITAL PLANTAR COMUN	$ 4,260	$ 2,434	$ 2,130	$ 1,826	$ 1,582
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MANEJO DEL DOLOR	64640	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DE CUALQUIER OTRO NERVIO PERIFERICO O RAMA	$ 9,850	$ 5,629	$ 4,925	$ 4,221	$ 3,659
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64650	DESNERVACION QUIMICA (P. EJ. INYECCION DE TOXINA BOTULINICA Y/O INFILTRACIONES DEFENOL AL 6%) DE GLANDULAS ECRINAS EN AMBAS AXILAS	$ 2,231	$ 1,275	$ 1116	$ 956	$ 829
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64653	DESNERVACION QUIMICA (P. EJ. INYECCION DE TOXINA BOTULINICA Y/O INFILTRACIONES DEFENOL AL 6%) DE GLANDULAS ECRINAS EN OTRAS AREAS (P. EJ. CUERO CABELLUDO, CARA, CUELLO) POR DIA	$ 2,772	$ 1,584	$ 1,386	$ 1,188	$ 1030

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64680	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DE PLEXO CELIACO SIN MONITOREO RADIOLOGICO	$ 9,241	$ 5,281	$ 4,621	$ 3,961	$ 3,433
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64681	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DE PLEXO HIPOGASTRICO SUPERIOR SIN MONITOREO RADIOLOGICO	$ 11,834	$ 6,762	$ 5,917	$ 5,072	$ 4,395
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64702	NEUROPLASTIA; DIGITAL, UNA O AMBAS, EL MISMO DIGITO	$ 26,169	$ 14,954	$ 13,084	$ 11,215	$ 9,720
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64704	NEUROPLASTIA, EN NERVIO DE LA MANO/PIE	$ 18,483	$ 10,562	$ 9,241	$ 7,921	$ 6,865
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64708	NEUROPLASTIA EN NERVIO PERFERICO DE BRAZO O PIERNA; DIFERENTE DE LOS NERVIOS ESPECIFICADOS	$ 26,349	$ 15,057	$ 13,175	$ 11,293	$ 9,787
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64712	NEUROPLASTIA DE NERVIO CIATICO	$ 30,091	$ 17,195	$ 15,045	$ 12,896	$ 11,177
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64713	NEUROPLASTIA DE PLEXO BRAQUIAL	$ 41,383	$ 23,648	$ 20,692	$ 17,736	$ 15,371
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64714	NEUROPLASTIA DE PLEXO LUMBAR	$ 36,537	$ 20,878	$ 18,269	$ 15,659	$ 13,571
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64716	NEUROPLASTIA Y/O TRANSPOSICION; NERVIO CRANEAL	$ 29,347	$ 16,770	$ 14,674	$ 12,577	$ 10,900
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64718	NEUROPLASTIA Y/O TRANSPOSICION; NERVIO CUBITAL EN EL CODO	$ 31,308	$ 17,890	$ 15,654	$ 13,418	$ 11,629
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64719	NEUROPLASTIA Y/O TRANSPOSICION; NERVIO CUBITAL EN LA MUÑECA	$ 21,436	$ 12,249	$ 10,718	$ 9,187	$ 7,962
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64721	NEUROPLASTIA Y/O TRANSPOSICION; NERVIO MEDIANO EN EL TUNEL CARPAL	$ 18,708	$ 10,690	$ 9,354	$ 8,018	$ 6,949
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64722	DESCOMPRESION; NERVIOS NO ESPECIFICADOS	$ 18,708	$ 10,690	$ 9,354	$ 8,018	$ 6,949
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64726	DESCOMPRESION; NERVIO DIGITAL PLANTAR	$ 16,026	$ 9,158	$ 8,013	$ 6,868	$ 5,952
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64727	NEUROLISIS INTERNA, QUE REQUIERA EL USO DE MICROSCOPIO QUIRURGICO (LA NEUROPLASTIA INCLUYE LA NEUROLISIS EXTERNA)	$ 10,166	$ 5,809	$ 5,083	$ 4,357	$ 3,776
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64732	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO SUPRAORBITAL	$ 21,007	$ 12,004	$ 10,504	$ 9,003	$ 7,803
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64734	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO INFRAORBITAL	$ 23,194	$ 13,254	$ 11,597	$ 9,940	$ 8,615
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64736	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO MENTAL	$ 22,405	$ 12,803	$ 11,202	$ 9,602	$ 8,322
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64738	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO ALVEOLAR INFERIOR MEDIANTE OSTEOTOMIA	$ 25,673	$ 14,670	$ 12,837	$ 11,003	$ 9,536

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64740	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO LINGUAL	$ 25,673	$ 14,670	$ 12,837	$ 11,003	$ 9,536
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64742	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO FACIAL, DIFERENCIADO O COMPLETO	$ 26,507	$ 15,147	$ 13,254	$ 11,360	$ 9,845
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64744	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO OCCIPITAL MAYOR	$ 22,765	$ 13,009	$ 11,383	$ 9,757	$ 8,456
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64746	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO FRENICO	$ 24,726	$ 14,129	$ 12,363	$ 10,597	$ 9,184
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64752	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO VAGO, TRANSTORACICO	$ 27,273	$ 15,585	$ 13,637	$ 11,689	$ 10,130
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64755	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO VAGO LIMITADO AL ESTOMAGO PROXIMAL (VAGOTOMIA PROXIMAL SELECTIVA, VAGOTOMIA GASTRICO PROXIMAL, VAGOTOMIA DE CELULAS PARIETALES, VAGOTOMIA SUPRA O ALTAMENTE SELECTIVA)	$ 48,731	$ 27,847	$ 24,366	$ 20,885	$ 18,100
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64760	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO VAGO, ABDOMINAL	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64761	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO PUDENDO	$ 25,200	$ 14,400	$ 12,600	$ 10,800	$ 9,360
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64763	TRANSANSECCION O AVULSION DE NERVIO PUDENDO BILATERAL	$ 29,325	$ 16,757	$ 14,662	$ 12,568	$ 10,892
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64766	TRANSANSECCION O AVULSION DE NERVIO OBTURADOR INTRAPELVICO CON O SIN TENOTOMIA DELADUCTOR	$ 34,351	$ 19,629	$ 17,175	$ 14,722	$ 12,759
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64771	TRANSECCION O AVULSION EXTRADURAL DE OTRO NERVIO QUE NO SEA CRANEAL	$ 31,939	$ 18,251	$ 15,970	$ 13,688	$ 11,863
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64772	TRANSECCION O AVULSION EXTRADURAL DE OTRO NERVIO QUE NO SEA RAQUIDEO	$ 30,654	$ 17,517	$ 15,327	$ 13,138	$ 11,386
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64774	ESCISION DE NEUROMA; NERVIO CUTANEO, IDENTIFICABLE QUIRURGICAMENTE	$ 22,608	$ 12,919	$ 11,304	$ 9,689	$ 8,397
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64776	SUPRESION DEL NEUROMA; NERVIO DIGITAL, UNO O AMBOS, EL MISMO DIGITO	$ 21,571	$ 12,326	$ 10,785	$ 9,245	$ 8,012
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64778	SUPRESION DEL NEUROMA; NERVIO DIGITAL, CADA DIGITO ADICIONAL REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 10,143	$ 5,796	$ 5,072	$ 4,347	$ 3,767
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64782	SUPRESION DEL NEUROMA; MANO O PIE, EXCEPTO EL NERVIO DIGITAL	$ 25,448	$ 14,542	$ 12,724	$ 10,906	$ 9,452
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64783	ESCISION DE NEUROMA; MANO O PIE, CADA NERVIO ADICIONAL, A MENOS AQUEL DEL MISMO DIGITO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 12,307	$ 7,032	$ 6,153	$ 5,274	$ 4,571
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64784	SUPRESION DEL NEUROMA; NERVIO PERIFERICO MAYOR, EXCEPTO CIATICO	$ 39,625	$ 22,643	$ 19,813	$ 16,982	$ 14,718
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64786	SUPRESION DEL NEUROMA; NERVIO CIATICO	$ 58,334	$ 33,333	$ 29,167	$ 25,000	$ 21,667

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64787	IMPLANTACION DEL EXTREMO DEL NERVIO EN EL HUESO O EL MUSCULO REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE A LA ESCISION DEL NEUROMA	$ 13,885	$ 7,934	$ 6,942	$ 5,951	$ 5,157
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64788	SUPRESION DEL NEUROFIBROMA O DEL NEUROLEMMOMA DEL NERVIO CUTANEO	$ 21,233	$ 12,133	$ 10,616	$ 9,100	$ 7,886
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64790	SUPRESION DEL NEUROFIBROMA O DEL NEUROLEMMOMA; NERVIO PERIFERICO MAYOR	$ 44,359	$ 25,348	$ 22,179	$ 19,011	$ 16,476
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64792	SUPRESION DEL NEUROFIBROMA O DEL NEUROLEMMOMA; EXTENSO (INCLUYENDO LOS DEL TIPO CANCERIGENO)	$ 58,266	$ 33,295	$ 29,133	$ 24,971	$ 21,642
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64795	BIOPSIA DEL NERVIO	$ 10,391	$ 5,938	$ 5,195	$ 4,453	$ 3,859
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64802	SIMPATECTOMIA CERVICAL	$ 34,374	$ 19,642	$ 17,187	$ 14,732	$ 12,767
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64804	SIMPATECTOMIA CERVICOTORACICA	$ 48,078	$ 27,473	$ 24,039	$ 20,605	$ 17,857
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64809	SIMPATECTOMIA TORACOLUMBAR	$ 45,531	$ 26,018	$ 22,765	$ 19,513	$ 16,911
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64818	SIMPATECTOMIA LUMBAR	$ 36,582	$ 20,904	$ 18,291	$ 15,678	$ 13,588
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64820	SIMPATECTOMIA DE ARTERIAS DIGITALES, CADA RAMA	$ 41,293	$ 23,596	$ 20,647	$ 17,697	$ 15,338
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64821	SIMPATECTOMIA DE ARTERIA RADIAL	$ 37,439	$ 21,394	$ 18,719	$ 16,045	$ 13,906
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64822	SIMPATECTOMIA DE ARTERIA CUBITAL	$ 37,011	$ 21,149	$ 18,505	$ 15,862	$ 13,747
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64823	SIMPATECTOMIA DE ARCO PALMAR SUPERFICIAL	$ 41,902	$ 23,944	$ 20,951	$ 17,958	$ 15,564
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64831	SUTURA DE NERVIO DIGITAL, MANO O PIE; POR CADA NERVIO SUTURADO	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64832	SUTURA DE NERVIO DIGITAL, MANO O PIE; POR CADA NERVIO SUTURADO ADICIONAL.	$ 18,866	$ 10,781	$ 9,433	$ 8,085	$ 7,007
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64834	SUTURA DE UN NERVIO, MANO O PIE; NERVIO SENSORIAL COMUN	$ 40,662	$ 23,236	$ 20,331	$ 17,427	$ 15,103
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64835	SUTURA DE UN NERVIO, MANO O PIE; NERVIO TENAR MOTOR MEDIANO	$ 44,021	$ 25,155	$ 22,010	$ 18,866	$ 16,351
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64836	SUTURA DE UN NERVIO, MANO O PIE; NERVIO MOTOR CUBITAL	$ 37,056	$ 21,175	$ 18,528	$ 15,881	$ 13,764
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64837	SUTURA DE CADA NERVIO ADICIONAL, MANO O PIE	$ 21,030	$ 12,017	$ 10,515	$ 9,013	$ 7,811

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64840	SUTURA DE NERVIO TIBIAL POSTERIOR	$ 48,709	$ 27,834	$ 24,354	$ 20,875	$ 18,092
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64856	SUTURA DE NERVIO PERIFERICO MAYOR, BRAZO O PIERNA, EXCEPTO CIATICO; CON TRANSPOSICION	$ 55,426	$ 31,672	$ 27,713	$ 23,754	$ 20,587
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64857	SUTURA DE NERVIO PERIFERICO MAYOR, BRAZO O PIERNA, EXCEPTO CIATICO; SIN TRANSPOSICION	$ 57,950	$ 33,114	$ 28,975	$ 24,836	$ 21,524
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64858	SUTURA DEL NERVIO CIATICO	$ 65,050	$ 37,172	$ 32,525	$ 27,879	$ 24,162
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64859	SUTURA DE CADA NERVIO PERIFERICO MAYOR ADICIONAL (LISTA POR SEPARADO ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 14,065	$ 8,037	$ 7,032	$ 6,028	$ 5,224
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64861	SUTURA DE PLEXO BRAQUIAL	$ 73,593	$ 42,053	$ 36,797	$ 31,540	$ 27,335
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64862	SUTURA DE PLEXO LUMBAR	$ 72,601	$ 41,486	$ 36,301	$ 31,115	$ 26,966
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64864	SUTURA DEL NERVIO FACIAL; EXTRACRANEAL	$ 48,867	$ 27,924	$ 24,433	$ 20,943	$ 18,150
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64865	SUTURA DEL NERVIO FACIAL; INFRATEMPORAL CON O SIN INJERTO	$ 64,667	$ 36,953	$ 32,334	$ 27,715	$ 24,019
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64866	ANASTOMOSIS FACIAL-ESPINAL	$ 66,606	$ 38,060	$ 33,303	$ 28,545	$ 24,739
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64868	ANASTOMOSIS FACIAL-HIPOGLOSO	$ 58,807	$ 33,604	$ 29,403	$ 25,203	$ 21,843
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64870	ANASTOMOSIS FACIAL-FRENICO	$ 58,108	$ 33,205	$ 29,054	$ 24,903	$ 21,583
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64872	SUTURA DE NERVIO SECUNDARIA O DIFERIDA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE A LA NEURORRAFIA PRIMARIA	$ 6,717	$ 3,838	$ 3,358	$ 2,879	$ 2,495
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64874	SUTURA DE NERVIO QUE REQUIERE EXTENSA MOVILIZACION O TRANSPOSICION.REGISTRAR PORSEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PARA SUTURA DE NERVIO	$ 9,737	$ 5,564	$ 4,869	$ 4,173	$ 3,617
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64876	SUTURA DE NERVIO QUE REQUIERE ACORTAMIENTO DE HUESO O EXTREMIDAD REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PARA SUTURA DE NERVIO	$ 10,954	$ 6,260	$ 5,477	$ 4,695	$ 4,069
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64885	INJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) DE NERVIO EN CABEZA O CUELLO HASTA 4 CM DELARGO	$ 63,360	$ 36,206	$ 31,680	$ 27,154	$ 23,534
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64886	INJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) DE NERVIO EN CABEZA O CUELLO MAS DE 4 CMDE LARGO	$ 75,103	$ 42,916	$ 37,552	$ 32,187	$ 27,896
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64890	INJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) DE NERVIO EN MANO O PIE HASTA 4 CM DE LARGO	$ 59,325	$ 33,900	$ 29,663	$ 25,425	$ 22,035
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64891	INJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) DE NERVIO EN MANO O PIEMAS DE 4 CM DELARGO	$ 62,526	$ 35,729	$ 31,263	$ 26,797	$ 23,224

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64892	INJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIORHASTA 4 CM DE LARGO	$ 57,432	$ 32,818	$ 28,716	$ 24,614	$ 21,332
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64893	INJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) DE NERVIO EN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR MASDE 4 CM DE LARGO	$ 60,633	$ 34,647	$ 30,316	$ 25,985	$ 22,521
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64895	INJERTO DE NERVIO, VARIAS HEBRAS (CABLE), MANO O PIE HASTA 4 CM DE LARGO	$ 71,835	$ 41,049	$ 35,917	$ 30,786	$ 26,682
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64896	INJERTO DE NERVIO, VARIAS HEBRAS (CABLE), MANO O PIE MAS DE 4 CM DE LARGO	$ 79,318	$ 45,325	$ 39,659	$ 33,994	$ 29,461
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64897	INJERTO DE NERVIO, VARIAS HEBRAS (CABLE), MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR HASTA 4 CM DELARGO	$ 69,265	$ 39,580	$ 34,633	$ 29,685	$ 25,727
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64898	INJERTO DE NERVIO, VARIAS HEBRAS (CABLE), MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR MAS DE 4 CM DE LARGO	$ 75,419	$ 43,096	$ 37,709	$ 32,322	$ 28,013
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64901	CADA UNO DE LOS INJERTOS ADICIONALES. DE UNA SOLA HEBRA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 33,990	$ 19,423	$ 16,995	$ 14,567	$ 12,625
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64902	CADA UNO DE LOS INJERTOS ADICIONALES. DE HEBRA MULTIPLE. REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 39,152	$ 22,373	$ 19,576	$ 16,779	$ 14,542
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64905	TRANSFERENCIA DE PEDICULO NEURAL; PRIMERA ETAPA	$ 56,102	$ 32,058	$ 28,051	$ 24,044	$ 20,838
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64907	TRANSFERENCIA DE PEDICULO NEURAL; SEGUNDA ETAPA	$ 69,851	$ 39,915	$ 34,926	$ 29,936	$ 25,945
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64910	REPARACION DE NERVIO CON INJERTO SINTETICO O VENOSO ALOGRAFICO (P. EJ. TUBO DE NERVIO)REGISTRAR ESTE CODIGO PARA CADA NERVIO REPARADO	$ 45,012	$ 25,721	$ 22,506	$ 19,291	$ 16,719
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	MISCELANEOS	64911	REPARACION DE NERVIO CON INJERTO VENOSO AUTOLOGO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO). REGISTRAR ESTE CODIGO PARA CADA NERVIO REPARADO	$ 54,840	$ 31,337	$ 27,420	$ 23,503	$ 20,369
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65091	EVISCERACION DE CONTENIDOS OCULARES; SIN IMPLANTE	$ 33,900	$ 19,372	$ 16,950	$ 14,529	$ 12,591
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65093	EVISCERACION DE CONTENIDOS OCULARES;CON IMPLANTE	$ 33,675	$ 19,243	$ 16,837	$ 14,432	$ 12,508
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65101	ENUCLEACION DEL OJO; SIN IMPLANTE	$ 39,265	$ 22,437	$ 19,632	$ 16,828	$ 14,584
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65103	ENUCLEACION DEL OJO;CON IMPLANTE, MUSCULOS NO UNIDOS AL IMPLANTE	$ 40,978	$ 23,416	$ 20,489	$ 17,562	$ 15,220
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65105	ENUCLEACION DEL OJO;CON IMPLANTE, MUSCULOS UNIDOS AL IMPLANTE	$ 45,238	$ 25,850	$ 22,619	$ 19,388	$ 16,803
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65110	EXENTERACION DE LA ORBITA (NO INCLUYE INJERTO CUTANEO), EXTIRPACION DE CONTENIDOSOCULARES SOLAMENTE	$ 65,321	$ 37,326	$ 32,660	$ 27,995	$ 24,262
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65112	EXENTERACION DE LA ORBITA (NO INCLUYE INJERTO CUTANEO), EXTIRPACION DE CONTENIDOSOCULARES CON EXTIRPACION TERAPEUTICA DEL HUESO	$ 76,433	$ 43,676	$ 38,217	$ 32,757	$ 28,389
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65114	EXENTERACION DE LA ORBITA (NO INCLUYE INJERTO CUTANEO), EXTIRPACION DE CONTENIDOSOCULARES CON COLGAJO MUSCULAR O MIOCUTANEO	$ 80,017	$ 45,724	$ 40,009	$ 34,293	$ 29,721
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65125	MODIFICACION DE UN IMPLANTE OCULAR CON COLOCACION O REEMPLAZO DE CLAVIJAS (P. EJ. CONSTRUCCION DE UN RECEPTACULO PARA APENDICE PROTESICO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 15,462	$ 8,836	$ 7,731	$ 6,627	$ 5,743
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65130	INSERCION DE IMPLANTE OCULAR SECUNDARIO, DESPUES DE LA EVISCERACION,ENVUELTO POR LAESCLEROTICA	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65135	INSERCION DE IMPLANTE OCULAR SECUNDARIO;DESPUES DE LA ENUCLEACION, MUSCULOS NOUNIDOS AL IMPLANTE	$ 39,558	$ 22,604	$ 19,779	$ 16,953	$ 14,693
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65140	INSERCION DE IMPLANTE OCULAR SECUNDARIO; DESPUES DE LA ENUCLEACION, MUSCULOSUNIDOS AL IMPLANTE	$ 43,096	$ 24,627	$ 21,548	$ 18,470	$ 16,007
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65150	REINSERCION DE IMPLANTE OCULAR, CON O SIN INJERTO CONJUNTIVAL	$ 30,970	$ 17,697	$ 15,485	$ 13,273	$ 11,503
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65155	REINSERCION DE IMPLANTE OCULAR, CON O SIN INJERTO CONJUNTIVAL; CON USO DE MATERIAL EXTRAÑO PARA REFUERZO Y/O UNION DE MUSCULOS AL IMPLANTE	$ 45,283	$ 25,876	$ 22,641	$ 19,407	$ 16,819
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65175	REMOCION DE IMPLANTE OCULAR	$ 34,982	$ 19,990	$ 17,491	$ 14,992	$ 12,993

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65205	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EXTERNO: CONJUNTIVAL SUPERFICIAL	$ 2,412	$ 1,378	$ 1,206	$ 1034	$ 896
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65210	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL INTERNALIZADO (INCLUYE CONCRECIONES) EN SUBCONJUNTIVA O ESCLERA NO PERFORADA	$ 3,809	$ 2,177	$ 1,905	$ 1,633	$ 1,415
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65220	EXTRACCION DE UN CUERPO EXTRAÑO IMPACTADO EN LA CORNEA SIN USAR UNA LAMPARA DE HENDIDURA.	$ 2,322	$ 1,327	$ 1,161	$ 995	$ 862
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65222	EXTRACCION DE UN CUERPO EXTRAÑO IMPACTADO EN LA CORNEA USANDO UNA LAMPARA DE HENDIDURA.	$ 3,178	$ 1,816	$ 1,589	$ 1,362	$ 1,180
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65235	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DE LA CAMARA ANTERIOR O CRISTALINO	$ 37,552	$ 21,458	$ 18,776	$ 16,094	$ 13,948
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65260	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR, MEDIANTE EXTRACCION MAGNETICA A TRAVES DE RUTA ANTERIOR O	$ 51,121	$ 29,212	$ 25,560	$ 21,909	$ 18,988
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65265	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR, MEDIANTE EXTRACCION NOMAGNETICA	$ 57,590	$ 32,908	$ 28,795	$ 24,681	$ 21,390
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65270	CORRECCION DE LACERACION DE CONJUNTIVA CON CIERRE DIRECTO, CON O SIN LACERACION NO PERFORANTE DE ESCLEROTICA	$ 7,573	$ 4,328	$ 3,787	$ 3,246	$ 2,813
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65272	CORRECCION DE LACERACION DE CONJUNTIVA, MEDIANTE MOVILIZACION Y REARREGLO, SIN HOSPITALIZACION	$ 18,641	$ 10,652	$ 9,320	$ 7,989	$ 6,924
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65273	CORRECCION DE LACERACION DE CONJUNTIVA, MEDIANTE MOVILIZACION Y REARREGLO, CON HOSPITALIZACION	$ 20,399	$ 11,656	$ 10,199	$ 8,742	$ 7,577
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65275	REPARACION DE UNA LACERACION DE CORNEA CON O SIN COMPROMISO DE ESCLERA ASOCIADO. INCLUYE O NO LA EXTRACCION DE UN CUERPO EXTRAÑO.	$ 24,366	$ 13,923	$ 12,183	$ 10,442	$ 9,050
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65280	REPARACION DE LESION DE CORNEA Y/O ESCLEROTICA, PERFORANTE, SIN INVOLUCRAR TEJIDO UVEAL	$ 35,816	$ 20,466	$ 17,908	$ 15,350	$ 13,303
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65285	REPARACION DE LESION DE CORNEA Y/O ESCLEROTICA, PERFORANTE, CON REPOSICION O RESECCION DE TEJIDO UVEAL	$ 55,539	$ 31,736	$ 27,769	$ 23,802	$ 20,629
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65286	REPARACION DE LACERACIONES CORNEALES Y/O DE ESCLEROTICA USANDO PEGAMENTO TISULAR.	$ 26,394	$ 15,082	$ 13,197	$ 11,312	$ 9,804
OJO Y ANEXOS OCULARES	GLOBO OCULAR	65290	CORRECCION DE HERIDA EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON Y/O CAPSULA DE TENON	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65400	ESCISION DE LESION DE CORNEA (QUERATECTOMIA, LAMELAR, PARCIAL), EXCEPTO PTERIGION	$ 9,016	$ 5,152	$ 4,508	$ 3,864	$ 3,349
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65410	BIOPSIA DE CORNEA	$ 7,596	$ 4,341	$ 3,798	$ 3,255	$ 2,821
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65420	ESCISION O TRANSPOSICION DE PTERIGION; SIN INJERTO	$ 19,993	$ 11,425	$ 9,996	$ 8,568	$ 7,426
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65426	ESCISION O TRANSPOSICION DE PTERIGION; CON INJERTO	$ 16,905	$ 9,660	$ 8,453	$ 7,245	$ 6,279
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65430	RASPADO DIAGNOSTICO DE CORNEA PARA FROTIS Y/O CULTIVO	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65435	EXTIRPACION DE EPITELIO DE CORNEA; CON O SIN QUIMIOCAUTERIZACION (ABRASION, REMOCION)	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65436	EXTIRPACION DE EPITELIO DE CORNEA; CON APLICACION DE AGENTE QUELANTE (P. EJ. EDTA)	$ 19,768	$ 11,296	$ 9,884	$ 8,472	$ 7,342
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65450	DESTRUCCION DE LESION DE CORNEA MEDIANTE CRIOTERAPIA, FOTOCOAGULACION O TERMOCAUTERIZACION	$ 16,928	$ 9,673	$ 8,464	$ 7,255	$ 6,287
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65600	DESTRUCCION DE LESION DE CORNEA MEDIANTE VARIAS PUNCIONES DE LA CORNEA ANTERIOR (P. EJ. POR EROSION DE CORNEA, TATUAJE)	$ 18,077	$ 10,330	$ 9,039	$ 7,747	$ 6,714
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65710	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE DE CORNEA) LAMELAR	$ 59,100	$ 33,771	$ 29,550	$ 25,329	$ 21,951
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65730	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE DE CORNEA); PENETRANTE (EXCEPTO EN AFAQUIA)	$ 65,614	$ 37,494	$ 32,807	$ 28,120	$ 24,371
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65750	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE DE CORNEA); PENETRANTE (EN AFAQUIA)	$ 66,245	$ 37,854	$ 33,123	$ 28,391	$ 24,605
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65755	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE DE CORNEA); PENETRANTE (EN PSEUDOAFAQUIA)	$ 65,884	$ 37,648	$ 32,942	$ 28,236	$ 24,471
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65756	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE CORNEAL); ENDOTELIAL	$ 63,360	$ 36,206	$ 31,680	$ 27,154	$ 23,534
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65770	QUERATOPROTESIS	$ 75,622	$ 43,212	$ 37,811	$ 32,409	$ 28,088
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65772	INCISION RELAJANTE DE LA CORNEA PARA CORRECION DE ASTIGMATISMO PROVOCADO POR CIRUGIA	$ 21,548	$ 12,313	$ 10,774	$ 9,235	$ 8,004
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65775	RESECCION CORNEAL EN CUÑA PARA CORRECCION DE ASTIGMATISMO PROVOCADO POR CIRUGIA	$ 29,392	$ 16,796	$ 14,696	$ 12,597	$ 10,917
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65780	RECONSTRUCCION DE LA SUPERFICIE OCULAR USANDO TRANSPLANTE DE MEMBRANA AMNIOTICA	$ 47,334	$ 27,048	$ 23,667	$ 20,286	$ 17,581
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65781	RECONSTRUCCION DE LA SUPERFICIE OCULAR USANDO TRANSPLANTE ALOGRAFICO DE CELULASMADRE DE LIMBO	$ 71,835	$ 41,049	$ 35,917	$ 30,786	$ 26,682
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÓRNEA	65782	RECONSTRUCCION DE LA SUPERFICIE OCULAR USANDO TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS MADRE DE LIMBO	$ 61,895	$ 35,368	$ 30,947	$ 26,526	$ 22,990
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65800	PARACENTESIS DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON ASPIRACION DIAGNOSTICA DE HUMOR ACUOSO	$ 7,055	$ 4,031	$ 3,528	$ 3,024	$ 2,620
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65805	PARACENTESIS DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON LIBERACION TERAPEUTICA DE HUMOR ACUOSO	$ 7,078	$ 4,044	$ 3,539	$ 3,033	$ 2,629
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR- CÁMARA ANTERIOR	65810	PARACENTESIS DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON REMOCION DE SANGRE O VITREO Y/O DISCISION (INCISION) DE MEMBRANA HIALOIDES ANTERIOR, CON O SIN INYECCION DE AIRE	$ 24,997	$ 14,284	$ 12,498	$ 10,713	$ 9,285
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR- CÁMARA ANTERIOR	65815	PARACENTESIS DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON REMOCION DE SANGRE, CON O SIN IRRIGACION Y/O INYECCION DE AIRE	$ 25,312	$ 14,464	$ 12,656	$ 10,848	$ 9,402
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65820	GONIOTOMIA	$ 39,941	$ 22,823	$ 19,970	$ 17,118	$ 14,835
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65850	TRABECULOTOMIA AB EXTERNO	$ 45,125	$ 25,786	$ 22,563	$ 19,339	$ 16,761
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65855	TRABECULOPLASTIA MEDIANTE CIRUGIA LASER, UNA O MAS SESIONES (SERIE DE TRATAMIENTO DEFINIDA)	$ 15,981	$ 9,132	$ 7,990	$ 6,849	$ 5,936
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65860	SECCION DE ADHERENCIAS DEL SEGMENTO ANTERIOR, TECNICA DE LASER (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 13,704	$ 7,831	$ 6,852	$ 5,873	$ 5,090
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR- CÁMARA ANTERIOR	65865	SECCION DE ADHERENCIAS DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO, TECNICA INCISIONAL(CON O SININYECCION DE AIRE O LIQUIDO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO); GONIOSINEQUIAS	$ 25,312	$ 14,464	$ 12,656	$ 10,848	$ 9,402

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65870	SECCION DE SINEQUIAS ANTERIORES, EXCEPTO GONIOSINEQUIAS	$ 31,488	$ 17,993	$ 15,744	$ 13,495	$ 11,696
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65875	SECCION DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 33,494	$ 19,140	$ 16,747	$ 14,355	$ 12,441
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65880	SECCION DE ADHERENCIAS CORNEOVITREAS	$ 35,253	$ 20,144	$ 17,626	$ 15,108	$ 13,094
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65900	EXTIRPACION DE CRECIMIENTO EPITELIAL, CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 51,549	$ 29,457	$ 25,774	$ 22,092	$ 19,147
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65920	REMOCION DE MATERIAL IMPLANTADO, SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 41,902	$ 23,944	$ 20,951	$ 17,958	$ 15,564
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	65930	REMOCION DE COAGULO DE SANGRE, SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 34,216	$ 19,552	$ 17,108	$ 14,664	$ 12,709
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	66020	INYECCION, CAMARA ANTERIOR (PROCEDIMIENTO SEPARADO); AIRE O LIQUIDO	$ 7,010	$ 4,006	$ 3,505	$ 3,004	$ 2,604
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-CÁMARA ANTERIOR	66030	INYECCION, CAMARA ANTERIOR (PROCEDIMIENTO SEPARADO); MEDICACION	$ 5,883	$ 3,362	$ 2,941	$ 2,521	$ 2,185
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66130	EXCISION DE LESION, ESCLEROTICA	$ 30,632	$ 17,504	$ 15,316	$ 13,128	$ 11,378
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66150	FISTULIZACION DE LA ESCLEROTICA DEBIDO A GLAUCOMA MEDIANTE TREPANACION E IRIDECTOMIA	$ 46,320	$ 26,468	$ 23,160	$ 19,851	$ 17,204
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66155	FISTULIZACION DE LA ESCLEROTICA DEBIDO A GLAUCOMA MEDIANTE TERMOCAUTERIZACION E IRIDECTOMIA	$ 24,794	$ 14,168	$ 12,397	$ 10,626	$ 9,209
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66160	FISTULIZACION DE LA ESCLEROTICA DEBIDO A GLAUCOMA MEDIANTE TIJERAS E IRIDECTOMIA	$ 52,428	$ 29,959	$ 26,214	$ 22,469	$ 19,473
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66165	FISTULIZACION DE LA ESCLEROTICA DEBIDO A GLAUCOMA MEDIANTE IRIDOENCLEISIS O IRIDOTASIS	$ 45,350	$ 25,915	$ 22,675	$ 19,436	$ 16,844
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66170	TRABECULECTOMIA AB EXTERNO EN AUSENCIA DE CIRUGIA PREVIA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR- ESCLERA ANTERIOR	66172	TRABECULECTOMIA AB EXTERNO CON TEJIDO CICATRIZAL ORIGINADO POR CIRUGIA OCULAR PREVIA O TRAUMA (INCLUYE INYECCION DE AGENTES ANTIFIBROTICOS)	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66180	DERIVACION DE HUMOR ACUOSO A UN RESERVORIO EXTRAOCULAR (P. EJ. MOLTENO, SCHOCKET,DENVER-KRUPIN)	$ 62,526	$ 35,729	$ 31,263	$ 26,797	$ 23,224
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66185	REVISION DE DERIVACION DEL HUMOR ACUOSO A UN RESERVORIO EXTRAOCULAR	$ 39,783	$ 22,733	$ 19,892	$ 17,050	$ 14,777
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66220	CORRECCION DE ESTAFILOMA ESCLERAL; SIN INJERTO	$ 38,994	$ 22,282	$ 19,497	$ 16,712	$ 14,484
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-ESCLERA ANTERIOR	66225	CORRECCION DE ESTAFILOMA ESCLERAL, CON INJERTO	$ 49,768	$ 28,439	$ 24,884	$ 21,329	$ 18,485
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR- ESCLERA ANTERIOR	66250	REVISION O CORRECION DE HERIDA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIOR, CUALQUIER TIPO, TEMPRANO O TARDIA, PROCEDIMIENTO MAYOR O MENOR	$ 29,527	$ 16,873	$ 14,764	$ 12,655	$ 10,967
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66500	IRIDOTOMIA MEDIANTE INCISION CON INSTRUMENTO CORTANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); EXCEPTO TRANSFIXION	$ 18,753	$ 10,716	$ 9,377	$ 8,037	$ 6,966
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66505	IRIDOTOMIA MEDIANTE INCISION CON INSTRUMENTO CORTANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON TRANSFIXION COMO PARA IRIS BOMBE	$ 20,534	$ 11,734	$ 10,267	$ 8,800	$ 7,627
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66600	IRIDECTOMIA, CON SECCION CORNEOESCLERAL O CORNEAL; PARA REMOCION DE LESION	$ 43,795	$ 25,026	$ 21,898	$ 18,769	$ 16,267
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66605	IRIDECTOMIA, CON CILIECTOMIA	$ 56,305	$ 32,174	$ 28,152	$ 24,131	$ 20,913
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66625	IRIDECTOMIA PERIFERICA, POR GLAUCOMA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 22,856	$ 13,060	$ 11,428	$ 9,795	$ 8,489
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66630	IRIDECTOMIA DE UN SECTOR, POR GLAUCOMA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 30,249	$ 17,285	$ 15,124	$ 12,964	$ 11,235
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66635	IRIDECTOMIA OPTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 30,542	$ 17,452	$ 15,271	$ 13,089	$ 11,344
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66680	CORRECCION DEL IRIS, CUERPO CILIAR (COMO PARA IRIDODIALISIS)	$ 27,341	$ 15,623	$ 13,671	$ 11,718	$ 10,155
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66682	SUTURA DEL IRIS, CUERPO CILIAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO) CON RECUPERACION DE LA SUTURA A TRAVES DE UNA INCISION PEQUEÑA (P. EJ. SUTURA DE MCCANNEL)	$ 33,359	$ 19,062	$ 16,680	$ 14,297	$ 12,391
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66700	DESTRUCCION DEL CUERPO CILIAR MEDIANTE DIATERMIA	$ 20,985	$ 11,991	$ 10,492	$ 8,993	$ 7,794
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66710	DESTRUCCION DEL CUERPO CILIAR MEDIANTE CICLOFOTOCOAGULACION TRANSESCLEROTICA	$ 20,940	$ 11,966	$ 10,470	$ 8,974	$ 7,778
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66711	DESTRUCCION DEL CUERPO CILIAR MEDIANTE CICLOFOTOCOAGULACION TRANSENDOSCOPICA	$ 33,968	$ 19,410	$ 16,984	$ 14,558	$ 12,617
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66720	DESTRUCCION DEL CUERPO CILIAR MEDIANTE CRIOTERAPIA	$ 22,270	$ 12,725	$ 11,135	$ 9,544	$ 8,272
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66740	DESTRUCCION DEL CUERPO CILIAR MEDIANTE CICLODIALISIS	$ 21,007	$ 12,004	$ 10,504	$ 9,003	$ 7,803
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66761	IRIDOTOMIA/ IRIDECTOMIA MEDIANTE CIRUGIA LASER (P. EJ. PARA GLAUCOMA) (UNA O MAS SESIONES)	$ 21,977	$ 12,558	$ 10,988	$ 9,419	$ 8,163
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66762	IRIDOPLASTIA MEDIANTE FOTOCOAGULACION (UNA O MAS SESIONES) (P. EJ. PARA MEJORAR LA VISION, PARA ENSANCHAMIENTO DEL ANGULO DE LA CAMARA ANTERIOR)	$ 22,608	$ 12,919	$ 11,304	$ 9,689	$ 8,397
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-IRIS Y CUERPO CILIAR	66770	DESTRUCCION DE QUISTE O DE LESIONES DEL IRIS O CUERPO CILIAR (PROCEDIMIENTO NO ESCISIONAL)	$ 25,651	$ 14,657	$ 12,825	$ 10,993	$ 9,527
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66820	DISCISION (INCISION) DE CATARATA MEMBRANOSA SECUNDARIA (OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR Y/O HIALOIDE ANTERIOR); TECNICA CON INSTRUMENTO CORTANTE (CUCHILLO DE ZIEGLER O WHEELER)	$ 21,007	$ 12,004	$ 10,504	$ 9,003	$ 7,803
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66821	DISCISION (INCISION) DE CATARATA MEMBRANOSA SECUNDARIA (OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR Y/O HIALOIDE ANTERIOR) CON CIRUGIA LASER (P. EJ. LASER YAG) (UNO O MAS ESTADIOS)	$ 16,342	$ 9,338	$ 8,171	$ 7,004	$ 6,070
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66825	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR, QUE REQUIERA INCISION (PROCEDIMIENTOSEPARADO)	$ 40,482	$ 23,132	$ 20,241	$ 17,349	$ 15,036
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66830	EXTIRPACION DE CATARATA MEMBRANOSA SECUNDARIA (OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR Y /O HIALOIDE ANTERIOR) CON SECCION CORNEO-ESCLERAL, CON O SIN IRIDECTOMIA (IRIDOCAPSULOTOMIA IRIDOCAPSULECTOMIA	$ 38,048	$ 21,741	$ 19,024	$ 16,306	$ 14,132
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66840	REMOCION DE CRISTALINO MEDIANTE TECNICA DE ASPIRACION EN UNA O MAS ETAPAS	$ 37,056	$ 21,175	$ 18,528	$ 15,881	$ 13,764

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66850	EXTRACCION DE CRISTALINO MEDIANTE TECNICA DE FACOFRAGMENTACION (MECANICAOULTRASONICA) (P. EJ. FACOEMULSIFICACION) CON ASPIRACION	$ 42,285	$ 24,163	$ 21,143	$ 18,122	$ 15,706
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66852	EXTRACCION DE CRISTALINO VIA PARS PLANA, CON O SIN VITRECTOMIA	$ 45,170	$ 25,812	$ 22,585	$ 19,359	$ 16,777
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66920	REMOCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 40,302	$ 23,029	$ 20,151	$ 17,272	$ 14,969
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66930	REMOCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR DISLOCACION DE LENTE	$ 45,801	$ 26,172	$ 22,901	$ 19,629	$ 17,012
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66940	REMOCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR OTRO PROCEDIMIENTO QUE NO SEA 66840, 66850, 66852	$ 41,699	$ 23,828	$ 20,850	$ 17,871	$ 15,488
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66982	REMOCION EXTRACAPSULAR COMPLEJA DE CATARATA CON INSERCION DE LENTEINTRAOCULAR(PROCEDIMIENTO DE UNA SOLA ETAPA) CON TECNICA MANUAL O MECANICA (P. EJ. IRRIGACION Y ASPIRACION O FACOEMULSIFICACION), QUE REQUIERE DISPOSITIVOS O TECNICAS NO USADOS RUTINARIAMENTE EN CIRUGIA DE CATARATA (P. EJ. DISPOSITIVO DE EXPANSION DE IRIS, SOPORTE DE SUTURAS PARA EL LENTE INTRAOCULAR O CAPSULORRHEXIS POSTERIOR PRIMARIO) O REALIZADOSEN PACIENTES EN ETAPA DE DESARROLLO AMBLIOGENICA	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66983	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CATARATA CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (PROCEDIMIENTODE UNA SOLA ETAPA)	$ 33,359	$ 19,062	$ 16,680	$ 14,297	$ 12,391
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66984	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CATARATA CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (EN UNA SOLAETAPA) CON TECNICA MANUAL O MECANICA	$ 38,318	$ 21,896	$ 19,159	$ 16,422	$ 14,232
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66985	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR (IMPLANTE SECUNDARIO), NO ASOCIADA CON EXTIRPACION CONCURRENTE DE CATARATA	$ 40,910	$ 23,377	$ 20,455	$ 17,533	$ 15,195
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66986	INTERCAMBIO DE LENTE INTRAOCULAR	$ 48,889	$ 27,937	$ 24,445	$ 20,953	$ 18,159
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO ANTERIOR-LENTE (CRISTALINO)	66990	USO DE ENDOSCOPIO OFTALMICO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 4,981	$ 2,846	$ 2,491	$ 2,135	$ 1,850
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67005	REMOCION PARCIAL DE HUMOR VITREO (TECNICA ABIERTA O ESCISION DEL LIMBO) MEDIANTE ABORDAJE ANTERIOR	$ 30,204	$ 17,259	$ 15,102	$ 12,944	$ 11,218
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67010	REMOCION SUBTOTAL DE HUMOR VITREO CON VITRECTOMIA MECANICA MEDIANTE ABORDAJE ANTERIOR	$ 33,134	$ 18,934	$ 16,567	$ 14,200	$ 12,307
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67015	ASPIRACION DE VITREO FLUIDO SUBRETINAL O COROIDAL, VIA PARS PLANA (ESCLEROTOMIAPOSTERIOR)	$ 30,880	$ 17,646	$ 15,440	$ 13,234	$ 11,470
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67025	INYECCION DE UN SUSTITUTO VITREO VIA PARS PLANA O LIMBAR	$ 33,540	$ 19,165	$ 16,770	$ 14,374	$ 12,458
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- VÍTREO	67027	IMPLANTACION DE SISTEMA INTRAVITREO DE ADMINISTRACION DE FARMACOS (P. EJ. IMPLANTE PARA ADMINISTRACION DE GANCICLOVIR), INCLUYENDO LA EXTIRPACION CONCOMITANTE DEL VITREO	$ 45,553	$ 26,030	$ 22,777	$ 19,523	$ 16,920
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67028	INYECCION INTRAVITREA DE AGENTE FARMACOLOGICO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 9,084	$ 5,191	$ 4,542	$ 3,893	$ 3,374
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67030	DISECCION DE FILAMENTOS VITREOS (SIN REMOCION), VIA PARS PLANA	$ 27,972	$ 15,984	$ 13,986	$ 11,988	$ 10,390
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- VÍTREO	67031	ELIMINACION DE FILAMENTOS, MEMBRANAS, OPACIDADES, LAMINAS O ADHESIONES VITREAS MEDIANTE CIRUGIA LASER (EN UNO O MAS SESIONES)	$ 30,880	$ 17,646	$ 15,440	$ 13,234	$ 11,470
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67036	VITRECTOMIA MECANICA, VIA PARS PLANA	$ 54,096	$ 30,912	$ 27,048	$ 23,184	$ 20,093
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67039	VITRECTOMIA MECANICA CON FOTOCOAGULACION ENDOLASER FOCALIZADA, VIA PARS PLANA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67040	VITRECTOMIA MECANICA CON FOTOCOAGULACION ENDOLASER PANRETINIANA, VIA PARS PLANA	$ 63,112	$ 36,064	$ 31,556	$ 27,048	$ 23,442
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67041	VITRECTOMIA, MECANICA, VIA PARS PLANA; CON DISECCION DE MEMBRANA EPIRRETINAL YMEMBRANA LIMITANTE INTERNA	$ 60,858	$ 34,776	$ 30,429	$ 26,082	$ 22,604
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67042	VITRECTOMIA, MECANICA, VIA PARS PLANA; CON ENDOFOTOCOAGULACION	$ 65,366	$ 37,352	$ 32,683	$ 28,014	$ 24,279
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-VÍTREO	67043	VITRECTOMIA, MECANICA, VIA PARS PLANA CON ENDOPANFOTOCOAGULACION	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67101	CORRECCION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, EN UNA O MAS SESIONES, MEDIANTECRIOTERAPIA O DIATERMIA, CON O SIN DRENAJE DE FLUIDO SUBRETINIANO	$ 35,839	$ 20,479	$ 17,919	$ 15,359	$ 13,311
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67105	CORRECCION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, EN UNA O MAS SESIONES, MEDIANTEFOTOCOAGULACION, CON O SIN DRENAJE DE FLUIDO SUBRETINIANO	$ 34,306	$ 19,603	$ 17,153	$ 14,703	$ 12,742
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67107	CORRECCION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA MEDIANTE CERCLAJE ESCLERAL, CON O SIN IMPLANTE, CON O SIN CRIOTERAPIA, FOTOCOAGULACION O DRENAJE DE FLUIDO SUBRETINIANO	$ 65,005	$ 37,146	$ 32,503	$ 27,859	$ 24,145
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67108	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON VITRECTOMIA POR CUALQUIERMETODO, CONO SIN INYECCION DE AIRE O GAS, FOTOCOAGULACION ENDOLASER FOCALIZADA, CRIOTERAPIA, DRENAJE DE FLUIDO SUBRETINIANO, CERCLAJE ESCLERAL Y/O REMOCION DE CRISTALINO POR LAMISMA TECNICA	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-RETÍNA O COROÍDES	67110	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA MEDIANTE INYECCION DE AIRE OGAS(RETINOPEXIA NEUMATICA)	$ 41,248	$ 23,570	$ 20,624	$ 17,678	$ 15,321
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67112	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA MEDIANTE CERCLAJE ESCLERAL O VITRECTOMIA EN UN PACIENTE CON REPARACION(ES) DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA IPSILATERAL PREVIA	$ 71,114	$ 40,636	$ 35,557	$ 30,477	$ 26,414
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67113	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO COMPLEJO DE RETINA (EJ VITREORETINOPATIA PROLIFERATIVA,ESTADIO C-1 O MAYOR, DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR TRACCION DIABETICA, RETINOPATIA DELA PREMATURIDAD, DESGARRO RETINAL MAYOR DE 90 GRADOS), CON VITRECTOMIA Y PEELING DE DE MEMBRANA, PUEDE INCLUIR TAPONAMIENTO CON SILICONA, GAS O AIRE, ENDOFOTOCOAGULACION CON LASER, DRENAJE DE FLUIDO SUBRETINAL, BUCKLING DE LA ESCLEROTICA Y/O REMOCION DE CRISTALINO	$ 93,518	$ 53,439	$ 46,759	$ 40,079	$ 34,735
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-RETÍNA O COROÍDES	67115	LIBERACION DE MATERIAL QUE RODEA AL OJO UBICADO EN EL SEGMENTO POSTERIOR	$ 26,372	$ 15,070	$ 13,186	$ 11,302	$ 9,795
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-RETÍNA O COROÍDES	67120	REMOCION DE MATERIAL IMPLANTADO EXTRAOCULAR EN EL SEGMENTO POSTERIOR	$ 29,618	$ 16,924	$ 14,809	$ 12,693	$ 11,001
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR-RETÍNA O COROÍDES	67121	REMOCION DE MATERIAL IMPLANTADO INTRAOCULAR EN EL SEGMENTO POSTERIOR	$ 48,461	$ 27,692	$ 24,231	$ 20,769	$ 18,000
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67141	PROFILAXIS DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA (P. EJ. RUPTURA RETINIANA, DEGENERACION LATTICE)USANDO CRIOTERAPIA O DIATERMIA, SIN DRENAJE, EN UNA O MAS SESIONES	$ 25,831	$ 14,760	$ 12,915	$ 11,070	$ 9,594

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67145	PROFILAXIS DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA (P. EJ. RUPTURA RETINIANA, DEGENERACION LATTICE)USANDO FOTOCOAGULACION (LASER O ARCO DE XENON), SIN DRENAJE, EN UNA O MAS SESIONES	$ 26,394	$ 15,082	$ 13,197	$ 11,312	$ 9,804
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67208	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE LA RETINA (P. EJ. TUMORES) CONCRIOTERAPIA O LASER,UNA O MAS SESIONES	$ 30,790	$ 17,594	$ 15,395	$ 13,196	$ 11,436
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67210	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE LA RETINA (P. EJ. TUMORES) CONFOTOCOAGULACION, ENUNA O MAS SESIONES	$ 35,748	$ 20,428	$ 17,874	$ 15,321	$ 13,278
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67218	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE LA RETINA (P. EJ. TUMORES) MEDIANTE IMPLANTE DE ELEMENTO RADIACTIVO (INCLUYE REMOCION DE ELEMENTO RADIACTIVO), UNA O MAS SESIONES	$ 74,698	$ 42,684	$ 37,349	$ 32,013	$ 27,745
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67220	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE COROIDES (P. EJ. NEOVASCULARIZACION COROIDAL) MEDIANTE FOTOCOAGULACION LASER, EN UNA O MAS SESIONES,	$ 54,231	$ 30,989	$ 27,116	$ 23,242	$ 20,143
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67221	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE COROIDES (P. EJ. NEOVASCULARIZACION COROIDAL) MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA , TERAPIA TRANSPUPILAR, EN UNA O MAS SESIONES,	$ 22,089	$ 12,622	$ 11,045	$ 9,467	$ 8,205
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67225	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE COROIDES (P. EJ. NEOVASCULARIZACION COROIDAL) MEDIANTE TERAPIA FOTODINAMICA EN UN SEGUNDO OJO EN UNA MISMA SESION. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO EN EL PRIMER OJO)	$ 1,555	$ 889	$ 778	$ 667	$ 578
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67227	DESTRUCCION DE RETINOPATIA EXTENSA O PROGRESIVA (P. EJ. RETINOPATIA DIABETICA) MEDIANTE CRIOTERAPIA, O LASER, EN UNA O MAS SESIONES	$ 30,406	$ 17,375	$ 15,203	$ 13,031	$ 11,294
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67228	DESTRUCCION DE RETINOPATIA EXTENSA O PROGRESIVA (P. EJ. RETINOPATIA DIABETICA) MEDIANTE FOTOCOAGULACION, O LASER, EN UNA O MAS SESIONES	$ 8,340	$ 4,766	$ 4,170	$ 3,574	$ 3,098
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67229	DESTRUCCION DE RETINOPATIA EXTENSA O PROGRESIVA (P. EJ. RETINOPATIA DIABETICA)MEDIANTE FOTOCOAGULACION O CRIOTERAPIA EN UN NIÑO PRETERMINO (DE MENOS DE 37 SEMANAS DE GESTACION) MENOR DE UN AÑO DE EDAD, EN UNA O MAS SESIONES	$ 61,669	$ 35,240	$ 30,835	$ 26,430	$ 22,906
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67250	SUTURA DE ESCLEROTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); SIN INJERTO	$ 41,789	$ 23,880	$ 20,895	$ 17,910	$ 15,522
OJO Y ANEXOS OCULARES	SEGMENTO POSTERIOR- RETÍNA O COROÍDES	67255	REFORZAMIENTO DE ESCLEROTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON INJERTO	$ 44,900	$ 25,657	$ 22,450	$ 19,243	$ 16,677
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67311	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCION; UN MUSCULOHORIZONTAL	$ 31,872	$ 18,212	$ 15,936	$ 13,659	$ 11,838
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67312	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCION; DOS O MASMUSCULOS HORIZONTALES	$ 38,048	$ 21,741	$ 19,024	$ 16,306	$ 14,132
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67314	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCION; UN MUSCULO VERTICAL(EXCLUYENDO EL OBLICUO SUPERIOR)	$ 35,816	$ 20,466	$ 17,908	$ 15,350	$ 13,303
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67316	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESION O RESECCION; DOS O MASMUSCULOS VERTICALES (EXCLUYENDO EL OBLICUO SUPERIOR)	$ 42,691	$ 24,395	$ 21,345	$ 18,296	$ 15,857
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67318	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, CUALQUIER PROCEDIMIENTO, MUSCULO OBLICUO SUPERIOR	$ 37,484	$ 21,419	$ 18,742	$ 16,065	$ 13,923
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67320	PROCEDIMIENTO DE TRANSPOSICION (P. EJ. PARA MUSCULO EXTRAOCULAR PARETICO), CUALQUIER EXTRAOCULAR (ESPECIFIQUE) (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 17,559	$ 10,034	$ 8,779	$ 7,525	$ 6,522
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67331	CIRUGIA PARA ESTRABISMO EN PACIENTE CON CIRUGIA DE OJO PREVIA, O LESION QUE NO COMPROMETIO A LOS MUSCULOS EXTRAOCULARES (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 16,635	$ 9,505	$ 8,317	$ 7,129	$ 6,179
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67332	CIRUGIA PARA ESTRABISMO EN PACIENTE CON CICATRIZACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES(P. EJ. LESION OCULAR PREVIA, CIRUGIA PARA ESTRABISMO O DESPRENDIMIENTO DE RETINA) O MIOPATIA RESTRICTIVA (P. EJ. OFTALMOPATIA DISTIROIDEA). REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 18,077	$ 10,330	$ 9,039	$ 7,747	$ 6,714
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67334	CIRUGIA PARA ESTRABISMO MEDIANTE TECNICA DE FIJACION POSTERIOR CON SUTURA, CON O SIN RESECCION MUSCULAR. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 16,432	$ 9,390	$ 8,216	$ 7,042	$ 6,103
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67335	COLOCACION DE SUTURA(S) AJUSTABLE(S) DURANTE LA CIRUGIA PARA ESTRABISMO, INCLUYENDOAJUSTES POST OPERATORIOS DE LAS SUTURAS. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO UTILIZADO PARA LA CIRUGIA ESPECIFICA PARA ESTRABISMO)	$ 8,182	$ 4,675	$ 4,091	$ 3,507	$ 3,039
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67340	CIRUGIA PARA ESTRABISMO QUE INVOLUCRE EXPLORACION Y/O CORRECION DE MUSCULO EXTRAOCULAR DESPRENDIDO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 19,542	$ 11,167	$ 9,771	$ 8,375	$ 7,259
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67343	LIBERACION DE TEJIDO CICATRIZAL EXTENSO SIN DESPRENDIMIENTO DE MUSCULO EXTRAOCULAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 34,734	$ 19,848	$ 17,367	$ 14,886	$ 12,901
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67345	QUIMIODESNERVACION DE MUSCULO EXTRAOCULAR	$ 11,315	$ 6,466	$ 5,658	$ 4,849	$ 4,203
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- MÚSCULOS EXTRAOCULARES	67346	BIOPSIA DE MUSCULO EXTRAOCULAR	$ 10,842	$ 6,195	$ 5,421	$ 4,646	$ 4,027
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67400	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON O SIN BIOPSIA	$ 49,791	$ 28,452	$ 24,895	$ 21,339	$ 18,494
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67405	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON DRENAJESOLAMENTE	$ 42,420	$ 24,240	$ 21,210	$ 18,180	$ 15,756
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67412	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON EXTIRPACION DE LESION	$ 45,846	$ 26,198	$ 22,923	$ 19,648	$ 17,029
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67413	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 45,937	$ 26,249	$ 22,968	$ 19,687	$ 17,062
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67414	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON EXTIRPACION DE HUESO PARA DESCOMPRESION	$ 70,708	$ 40,405	$ 35,354	$ 30,303	$ 26,263
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67415	ASPIRACION DE CONTENIDOS ORBITALES CON AGUJA FINA	$ 5,748	$ 3,284	$ 2,874	$ 2,463	$ 2,135
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67420	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO O VENTANA OSEA,ABORDAJE LATERAL (P. EJ. KROENLEIN); CON EXTIRPACION DE LESION	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67430	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO O VENTANA OSEA,ABORDAJE LATERAL (P. EJ. KROENLEIN); CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 66,763	$ 38,151	$ 33,382	$ 28,613	$ 24,798
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67440	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO O VENTANA OSEA,ABORDAJE LATERAL (P. EJ. KROENLEIN); CON DRENAJE	$ 64,555	$ 36,888	$ 32,277	$ 27,666	$ 23,977
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67445	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO O VENTANA OSEA,ABORDAJE LATERAL (P. EJ. KROENLEIN); CON EXTIRPACION DE HUESO PARA DESCOMPRESION	$ 56,350	$ 32,200	$ 28,175	$ 24,150	$ 20,930
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67450	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO O VENTANA OSEA,ABORDAJE LATERAL (P. EJ. KROENLEIN); PARA EXPLORACION , CON O SIN BIOPSIA	$ 67,102	$ 38,344	$ 33,551	$ 28,758	$ 24,923
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67500	INYECCION RETROBULBAR DE MEDICAMENTO (PROCEDIMIENTO SEPARADO, NO INCLUYESUMINISTRO DE MEDICACION)	$ 4,373	$ 2,499	$ 2,186	$ 1,874	$ 1,624
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67505	INYECCION RETROBULBAR DE ALCOHOL	$ 4,283	$ 2,447	$ 2,141	$ 1,835	$ 1,591
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67515	INYECCION DE AGENTE TERAPEUTICO EN LA CAPSULA DE TENON	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67550	INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO (IMPLANTE FUERA DEL CONO MUSCULAR)	$ 51,707	$ 29,547	$ 25,853	$ 22,160	$ 19,205
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67560	REMOCION O REVISION DE IMPLANTE ORBITARIO (IMPLANTE FUERA DEL CONO MUSCULAR)	$ 52,856	$ 30,204	$ 26,428	$ 22,653	$ 19,632
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-ORBITA	67570	DESCOMPRESION DEL NERVIO OPTICO (P. EJ. INCISION O FENESTRACION DE LA VAINA DEL NERVIOOPTICO)	$ 61,669	$ 35,240	$ 30,835	$ 26,430	$ 22,906
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67700	BLEFAROROTOMIA CON DRENAJE DE ABCESO DE PARPADO	$ 8,385	$ 4,791	$ 4,192	$ 3,594	$ 3,114
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67710	SECCION DE TARSORRAFIA	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67715	CANTOTOMIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 5,793	$ 3,310	$ 2,896	$ 2,483	$ 2,152
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67800	BLEFAROTOMIA Y EXCISION DE CHALAZION UNICO	$ 5,567	$ 3,181	$ 2,784	$ 2,386	$ 2,068
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67801	BLEFAROTOMIA Y EXCISION DE CHALAZION MULTIPLES, EN EL MISMO PARPADO	$ 7,213	$ 4,122	$ 3,606	$ 3,091	$ 2,679
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67805	BLEFAROTOMIA Y EXCISION DE CHALAZION; MULTIPLES, EN DIFERENTES PARPADOS	$ 8,881	$ 5,075	$ 4,440	$ 3,806	$ 3,299
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67808	BLEFAROTOMIA Y EXCISION DE CHALAZION UNICO O MULTIPLE, BAJO ANESTESIAGENERAL Y/OHOSPITALIZACION	$ 19,542	$ 11,167	$ 9,771	$ 8,375	$ 7,259
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67810	BIOPSIA DE PARPADO	$ 5,072	$ 2,898	$ 2,536	$ 2,174	$ 1,884
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67820	EPILACION CON PINZAS (P. EJ. MEDIANTE ELECTROCIRUGIA, CRIOTERAPIA,CIRUGIA LASER)	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67825	EPILACION QUE NO SEA CON PINZAS (P. EJ. MEDIANTE ELECTROCIRUGIA, CRIOTERAPIA, CIRUGIA LASER)	$ 6,469	$ 3,697	$ 3,234	$ 2,772	$ 2,403
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67830	INCISION DE BORDE DEL PARPADO PARA CORRECCION DE TRIQUIASIS	$ 7,371	$ 4,212	$ 3,685	$ 3,159	$ 2,738
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67835	INCISION DE BORDE DEL PARPADO PARA CORRECCION DE TRIQUIASIS, CON INJERTO LIBRE DE MEMBRANA MUCOSA	$ 23,487	$ 13,421	$ 11,743	$ 10,066	$ 8,724
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67840	EXCISION DE LESION DEL PARPADO (EXCEPTO CHALAZION) SIN CIERRE O CON CIERRE DIRECTO SIMPLE	$ 8,520	$ 4,869	$ 4,260	$ 3,651	$ 3,165
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67850	DESTRUCCION DE LESION DE BORDE DEL PARPADO (HASTA DE 1 CM)	$ 7,573	$ 4,328	$ 3,787	$ 3,246	$ 2,813
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67875	CIERRE PROVISORIO DE PARPADO MEDIANTE SUTURA (P. EJ. SUTURA DE FROST)	$ 5,252	$ 3,001	$ 2,626	$ 2,251	$ 1,951
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67880	TARSORRAFIA MEDIANA O CANTORRAFIA	$ 19,542	$ 11,167	$ 9,771	$ 8,375	$ 7,259
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67882	TARSORRAFIA MEDIANA O CANTORRAFIA; CON TRANSPOSICION DE PLACA TARSIANA	$ 25,132	$ 14,361	$ 12,566	$ 10,771	$ 9,335
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67900	CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS (ABORDAJES SUPRACILIAR, MEDIOFRONTAL O CORONAL)	$ 27,431	$ 15,675	$ 13,716	$ 11,756	$ 10,189
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67901	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS NO CONGENITA; METODO DEL MUSCULO FRONTALCON SUTURA UOTRO MATERIAL	$ 30,654	$ 17,517	$ 15,327	$ 13,138	$ 11,386
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67902	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS CONGENITA; METODO DEL MUSCULO FRONTAL CON CABESTRILLO FACIAL (INCLUYE LA OBTENCION DE FASCIA)	$ 38,160	$ 21,806	$ 19,080	$ 16,354	$ 14,174
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67903	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS CON RESECCION O AVANCE DE (TARSO) ELEVADOR, ABORDAJE INTERNO	$ 26,282	$ 15,018	$ 13,141	$ 11,264	$ 9,762
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67904	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS MEDIANTE RESECCION O AVANCE DE (TARSO) ELEVADOR, ABORDAJE EXTERNO	$ 31,714	$ 18,122	$ 15,857	$ 13,592	$ 11,779
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67906	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS MEDIANTE RESECCION O AVANCE DE (TARSO) ELEVADOR, METODO DEL RECTO SUPERIOR CON CABESTRILLO FASCIAL (INCLUYE OBTENCION DE FASCIA)	$ 27,364	$ 15,636	$ 13,682	$ 11,727	$ 10,164
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67908	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS MEDIANTE RESECCION CONJUNTIVAL- TARSIANA-MUSCULOELEVADOR DE MÜLLER (P. EJ. OPERACION DE FASANELLA-SERVAT)	$ 22,968	$ 13,125	$ 11,484	$ 9,844	$ 8,531
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67909	REDUCCION DE SOBRECORRECCION DE PTOSIS	$ 23,532	$ 13,447	$ 11,766	$ 10,085	$ 8,740
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67911	CORRECCION DE RETRACCION DE PARPADO	$ 29,775	$ 17,014	$ 14,888	$ 12,761	$ 11,059
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67912	CORRECCION DE LAGOOFTALMOS CON IMPLANTACION DE PESARIO EN PARPADO SUPERIOR	$ 26,597	$ 15,198	$ 13,299	$ 11,399	$ 9,879
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67914	CORRECCION DE ECTROPION CON SUTURA	$ 15,462	$ 8,836	$ 7,731	$ 6,627	$ 5,743
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67915	CORRECCION DE ECTROPION MEDIANTE TERMOCAUTERIZACION	$ 13,659	$ 7,805	$ 6,830	$ 5,854	$ 5,073
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67916	CORRECCION DE ECTROPION MEDIANTE EXCISION DE CUÑA TARSIANA	$ 23,149	$ 13,228	$ 11,574	$ 9,921	$ 8,598
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67917	CORRECCION DE ECTROPION MEDIANTE AMPLIA (P. EJ. OPERACION DE KUNT-SZYMANOWSKI O DENUDACION TARSIANA	$ 25,493	$ 14,567	$ 12,746	$ 10,925	$ 9,469
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67921	CORRECCION DE ENTROPION CON SUTURA	$ 14,493	$ 8,282	$ 7,247	$ 6,211	$ 5,383
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67922	CORRECCION DE ENTROPION CON TERMOCAUTERIZACION	$ 13,163	$ 7,522	$ 6,582	$ 5,641	$ 4,889
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67923	CORRECCION DE ENDOTROPION MEDIANTE EXCISION DE CUÑA TARSIANA	$ 24,974	$ 14,271	$ 12,487	$ 10,703	$ 9,276
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-PARPADOS	67924	CORRECCION DE ENTROPION MEDIANTE AMPLIA (P. EJ. OPERACION DE WHEELER)	$ 24,095	$ 13,769	$ 12,048	$ 10,327	$ 8,950

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67930	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PARPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DEL PARPADO,TARSO Y/OCONJUNTIVA PALPEBRAL, CIERRE DIRECTO; ESPESOR PARCIAL	$ 13,141	$ 7,509	$ 6,570	$ 5,632	$ 4,881
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67935	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PARPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DEL PARPADO,TARSO Y/OCONJUNTIVA PALPEBRAL, CIERRE DIRECTO; ESPESOR TOTAL	$ 24,050	$ 13,743	$ 12,025	$ 10,307	$ 8,933
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67938	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTERNALIZADO, PARPADO	$ 6,176	$ 3,529	$ 3,088	$ 2,647	$ 2,294
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67950	CANTOPLASTIA(RECONSTRUCCION DE CANTO)	$ 24,974	$ 14,271	$ 12,487	$ 10,703	$ 9,276
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67961	EXCISION Y CORRECCION DEL PARPADO, INVOLUCRANDO BORDE DEL PARPADO, TARSO, CONJUNTIVA, CANTO, O ESPESOR TOTAL, PUEDE INCLUIR LA PREPARACION PARA INJERTO CUTANEO O COLGAJOPEDICULADO CON TRANSFERENCIA DE TEJIDO ADYACENTE O REARREGLO; HASTA UN CUARTO DELPARPADO.	$ 24,478	$ 13,988	$ 12,239	$ 10,491	$ 9,092
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67966	EXCISION Y CORRECCION DEL PARPADO, INVOLUCRANDO BORDE DEL PARPADO, TARSO, CONJUNTIVA, CANTO, O ESPESOR TOTAL, PUEDE INCLUIR LA PREPARACION PARA INJERTO CUTANEO O COLGAJOPEDICULADO CON TRANSFERENCIA DE TEJIDO ADYACENTE O REARREGLO; MAS DE UN CUARTO DELPARPADO.	$ 34,960	$ 19,977	$ 17,480	$ 14,983	$ 12,985
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67971	RECONSTRUCCION DE PARPADO, ESPESOR TOTAL MEDIANTE TRANSFERENCIA DE COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL DEL PARPADO OPUESTO; HASTA DOS TERCIOS DE PARPADO, UN ESTADIO O PRIMER ESTADIO.	$ 39,062	$ 22,321	$ 19,531	$ 16,741	$ 14,509
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67973	RECONSTRUCCION DE PARPADO, ESPESOR TOTAL MEDIANTE TRANSFERENCIA DE COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL DEL PARPADO OPUESTO; PARPADO TOTAL, INFERIOR , UN ESTADIO O PRIMER ESTADIO.	$ 50,445	$ 28,825	$ 25,222	$ 21,619	$ 18,737
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67974	RECONSTRUCCION DE PARPADO, ESPESOR TOTAL MEDIANTE TRANSFERENCIA DE COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL DEL PARPADO OPUESTO; PARPADO TOTAL, SUPERIOR , UN ESTADIO O PRIMER	$ 50,264	$ 28,722	$ 25,132	$ 21,542	$ 18,670
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- PARPADOS	67975	RECONSTRUCCION DE PARPADO, ESPESOR TOTAL MEDIANTE TRANSFERENCIA DE COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL DEL PARPADO OPUESTO; SEGUNDO ESTADIO	$ 36,921	$ 21,097	$ 18,460	$ 15,823	$ 13,713
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68020	INCISION DE CONJUNTIVA PARA DRENAJE DE QUISTE	$ 5,928	$ 3,387	$ 2,964	$ 2,541	$ 2,202
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68040	REMOCION DE FOLICULOS CONJUNTIVALES (P. EJ. TRACOMA)	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68100	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68110	ESCISION DE LESION, CONJUNTIVA, HASTA 1 CM	$ 7,912	$ 4,521	$ 3,956	$ 3,391	$ 2,939
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68115	ESCISION DE LESION, CONJUNTIVA, MAS DE 1 CM	$ 9,850	$ 5,629	$ 4,925	$ 4,221	$ 3,659
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68130	EXCISION DE LESION, CONJUNTIVA; CON ESCLEROTICA ADYACENTE	$ 21,999	$ 12,571	$ 11,000	$ 9,428	$ 8,171
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68135	DESTRUCCION DE LESION DE CONJUNTIVA	$ 8,069	$ 4,611	$ 4,035	$ 3,458	$ 2,997
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68200	INYECCION SUBCONJUNTIVAL	$ 1,871	$ 1069	$ 935	$ 802	$ 695
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68320	CONJUNTIVOPLASTIA; CON INJERTO CONJUNTIVAL O REARREGLO AMPLIO	$ 28,536	$ 16,306	$ 14,268	$ 12,230	$ 10,599
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68325	CONJUNTIVOPLASTIA; CON INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA BUCAL (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 35,140	$ 20,080	$ 17,570	$ 15,060	$ 13,052
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68326	CONJUNTIVOPLASTIA; RECONSTRUCCION FONDO DE SACO (CUL DE SAC CONJUNTIVAL); CON INJERTO CONJUNTIVAL O REARREGLO AMPLIO	$ 34,374	$ 19,642	$ 17,187	$ 14,732	$ 12,767
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68328	CONJUNTIVOPLASTIA; RECONSTRUCCION FONDO DE SACO (CUL DE SAC CONJUNTIVAL); CON INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA BUCAL (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	$ 38,048	$ 21,741	$ 19,024	$ 16,306	$ 14,132
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68330	CORRECCION DE SIMBLEFARON, CONJUNTIVOPLASTIA, SIN INJERTO	$ 24,478	$ 13,988	$ 12,239	$ 10,491	$ 9,092
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68335	CORRECCION DE SIMBLEFARON, CONJUNTIVOPLASTIA, CON INJERTO LIBRE DE MEMBRANA MUCOSA CONJUNTIVAL O BUCAL (INCLUYE OBTENCION DE INJERTO)	$ 34,509	$ 19,719	$ 17,254	$ 14,789	$ 12,818
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68340	DIVISION DE SIMBLEFARON, CON O SIN INSERCION DE CONFORMADOR O LENTE DE CONTACTO	$ 21,143	$ 12,081	$ 10,571	$ 9,061	$ 7,853
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68360	COLGAJO CONJUNTIVAL PARCIAL	$ 21,841	$ 12,481	$ 10,921	$ 9,361	$ 8,112
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68362	COLGAJO CONJUNTIVAL TOTAL	$ 34,937	$ 19,964	$ 17,469	$ 14,973	$ 12,977
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES- CONJUNTIVA	68371	OBTENCION DE INJERTO HOMOLOGO DE CONJUNTIVA EN UN DONADOR VIVO	$ 22,089	$ 12,622	$ 11,045	$ 9,467	$ 8,205
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68400	INCISION PARA DRENAJE DE GLANDULA LAGRIMAL	$ 7,258	$ 4,147	$ 3,629	$ 3,111	$ 2,696
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68420	INCISION PARA DRENAJE DE SACO LAGRIMAL (DACRIOCISTOTOMIA O DACRIOCISTOSTOMIA)	$ 9,286	$ 5,307	$ 4,643	$ 3,980	$ 3,449
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68440	INCISION POR CORTE CON TIJERA DEL PUNTO LAGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE)	$ 5,184	$ 2,962	$ 2,592	$ 2,222	$ 1,926
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68500	ESCISION TOTAL DE GLANDULA LAGRIMAL (DACRIOADENECTOMIA) EXCEPTO POR TUMOR.	$ 52,000	$ 29,714	$ 26,000	$ 22,286	$ 19,314
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68505	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA LAGRIMAL (DACRIOADENECTOMIA) EXCEPTO POR TUMOR.	$ 52,180	$ 29,817	$ 26,090	$ 22,363	$ 19,381
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68510	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68520	ESCISION DE SACO LAGRIMAL (DACRIOCISTECTOMIA)	$ 36,785	$ 21,020	$ 18,393	$ 15,765	$ 13,663
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68525	BIOPSIA DE SACO LAGRIMAL	$ 14,538	$ 8,308	$ 7,269	$ 6,231	$ 5,400
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68530	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO O DACRIOLITO DE LOS CONDUCTOS LAGRIMALES	$ 14,020	$ 8,011	$ 7,010	$ 6,009	$ 5,207
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68540	ESCISION DE TUMOR DE GLANDULA LAGRIMAL; ABORDAJE FRONTAL	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68550	ESCISION DE TUMOR DE GLANDULA LAGRIMAL CON OSTEOTOMIA; ABORDAJE FRONTAL	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68700	CORRECCION PLASTICA DE CANALICULOS	$ 32,210	$ 18,406	$ 16,105	$ 13,804	$ 11,964

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68705	CORRECCION DE PUNCTUM EVERTIDO CON CAUTERIO	$ 8,881	$ 5,075	$ 4,440	$ 3,806	$ 3,299
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68720	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (FISTULIZACION DE SACO LAGRIMAL A LA CAVIDAD NASAL)	$ 40,549	$ 23,171	$ 20,275	$ 17,378	$ 15,061
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68745	CONJUNTIVORRINOSTOMIA (FISTULIZACION DE LA CONJUNTIVA A LA CAVIDAD NASAL); SIN TUBO	$ 40,685	$ 23,248	$ 20,342	$ 17,436	$ 15,111
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68750	CONJUNTIVORRINOSTOMIA CON INSERCION DE TUBO O CATETER DILATADOR	$ 42,037	$ 24,021	$ 21,019	$ 18,016	$ 15,614
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68760	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE); CON TERMOCAUTERIZACION, LIGADURA, O CIRUGIA LASER	$ 7,776	$ 4,444	$ 3,888	$ 3,333	$ 2,888
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68761	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE); CON TAPON, CADA UNO	$ 6,334	$ 3,619	$ 3,167	$ 2,714	$ 2,353
OJO Y ANEXOS OCULARES	ANEXOS OCULARES-SISTEMA LAGRIMAL	68770	CIERRE DE FISTULA LAGRIMAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 11,270	$ 6,440	$ 5,635	$ 4,830	$ 4,186
OJO Y ANEXOS OCULARES	SONDAJES Y/O PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS	68801	DILATACION DE PUNTO LAGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE), CON O SIN IRRIGACION	$ 5,725	$ 3,272	$ 2,863	$ 2,454	$ 2,126
OJO Y ANEXOS OCULARES	SONDAJES Y/O PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS	68810	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACION	$ 10,120	$ 5,783	$ 5,060	$ 4,337	$ 3,759
OJO Y ANEXOS OCULARES	SONDAJES Y/O PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS	68811	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACION; QUE REQUIERE ANESTESIA GENERAL	$ 11,000	$ 6,285	$ 5,500	$ 4,714	$ 4,086
OJO Y ANEXOS OCULARES	SONDAJES Y/O PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS	68815	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACION, CON INSERCION DE TUBO O CATETER DILATADOR	$ 13,794	$ 7,883	$ 6,897	$ 5,912	$ 5,124
OJO Y ANEXOS OCULARES	SONDAJES Y/O PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS	68816	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACION, CON BALON DEDILATACIONTRANSLUMINAL	$ 13,299	$ 7,599	$ 6,649	$ 5,699	$ 4,939
OJO Y ANEXOS OCULARES	SONDAJES Y/O PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS	68840	SONDEO DE CONDUCTOS LAGRIMALES, CON O SIN IRRIGACION	$ 6,041	$ 3,452	$ 3,020	$ 2,589	$ 2,244
OJO Y ANEXOS OCULARES	SONDAJES Y/O PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS	68850	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE PARA DACRIOCISTOGRAFIA	$ 3,268	$ 1,868	$ 1,634	$ 1,401	$ 1,214
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69000	DRENAJE SIMPLE DE ABCESO O HEMATOMA DE PABELLON AURICULAR	$ 6,627	$ 3,787	$ 3,313	$ 2,840	$ 2,461
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69005	DRENAJE COMPLICADO DE ABCESO O HEMATOMA DE PABELLON AURICULAR	$ 8,903	$ 5,088	$ 4,452	$ 3,816	$ 3,307
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69020	DRENAJE DE ABSCESO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 8,069	$ 4,611	$ 4,035	$ 3,458	$ 2,997
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69100	BIOPSIA DE PABELLON AURICULAR	$ 2,795	$ 1,597	$ 1,397	$ 1,198	$ 1038
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69105	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.	$ 3,651	$ 2,087	$ 1,826	$ 1,565	$ 1,356
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69110	ESCISION DE OIDO EXTERNO; PARCIAL, CORRECCION SIMPLE	$ 18,415	$ 10,523	$ 9,208	$ 7,892	$ 6,840
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69120	AMPUTACION COMPLETA DEL PABELLON AURICULAR	$ 22,540	$ 12,880	$ 11,270	$ 9,660	$ 8,372
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69140	ESCISION DE EXOSTOSIS, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 49,408	$ 28,233	$ 24,704	$ 21,175	$ 18,351
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69145	ESCISION DE LESION DE TEJIDO BLANDO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.	$ 14,042	$ 8,024	$ 7,021	$ 6,018	$ 5,216
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69150	ESCISION RADICAL DE LESION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; SIN DISECCION DEL CUELLO.	$ 59,370	$ 33,926	$ 29,685	$ 25,444	$ 22,052
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69155	ESCISION RADICAL DE LESION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; CON DISECCION DEL CUELLO.	$ 95,615	$ 54,637	$ 47,807	$ 40,978	$ 35,514
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69200	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN ANESTESIA GENERAL	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69205	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON ANESTESIA GENERAL	$ 5,725	$ 3,272	$ 2,863	$ 2,454	$ 2,126
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69210	REMOCION DE CERUMEN IMPACTADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO), UNO O AMBOS OIDOS	$ 1,984	$ 1133	$ 992	$ 850	$ 737
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69220	DESBRIDAMIENTO, CAVIDAD DE MASTOIDECTOMIA, SIMPLE (LIMPIEZA DE RUTINA).	$ 3,539	$ 2,022	$ 1,769	$ 1,517	$ 1,314
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69222	DESBRIDAMIENTO COMPLEJO DE CAVIDAD DE MASTOIDECTOMIA (CON ANESTESIA O QUESIGNIFICA UNA LIMPIEZA MAS ALLA DE LA LIMPIEZA DE RUTINA).	$ 7,821	$ 4,469	$ 3,911	$ 3,352	$ 2,905
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69300	OTOPLASTIA, OREJAS EN PROTRUSION (SOBRESALIENTES), CON O SIN REDUCCION DE TAMAÑO	$ 26,980	$ 15,417	$ 13,490	$ 11,563	$ 10,021
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69310	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO (MEATOPLASTIA) (P. EJ. ESTENOSIS DEBIDA A TRAUMA, INFECCION)	$ 61,444	$ 35,111	$ 30,722	$ 26,333	$ 22,822
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO EXTERNO	69320	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO DEBIDO A ATRESIA CONGENITA ENUNA SOLAETAPA	$ 87,207	$ 49,833	$ 43,604	$ 37,375	$ 32,391
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69400	INSUFLACION TRANSNASAL DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO, CON CATETERIZACION	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69401	INSUFLACION TRANSNASAL DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO, SIN CATETERIZACION	$ 2,818	$ 1,610	$ 1,409	$ 1,208	$ 1047
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69405	CATETERIZACION DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO, TRANSTIMPANICA	$ 11,000	$ 6,285	$ 5,500	$ 4,714	$ 4,086
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69420	MIRINGOTOMIA INCLUYENDO ASPIRACION Y/O INSUFLACION DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO	$ 6,830	$ 3,903	$ 3,415	$ 2,927	$ 2,537
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69421	MIRINGOTOMIA INCLUYENDO ASPIRACION Y/O INSUFLACION DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO CON	$ 10,368	$ 5,925	$ 5,184	$ 4,444	$ 3,851
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69424	REMOCION DE TUBO DE VENTILACION QUE REQUIERE ANESTESIA GENERAL	$ 3,945	$ 2,254	$ 1,972	$ 1,691	$ 1,465
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69433	TIMPANOSTOMIA (QUE REQUIERA INSERCION DE TUBO DE VENTILACION), ANESTESIA LOCAL	$ 7,371	$ 4,212	$ 3,685	$ 3,159	$ 2,738
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69436	TIMPANOSTOMIA (QUE REQUIERA INSERCION DE TUBO DE VENTILACION), ANESTESIA GENERAL.	$ 9,264	$ 5,294	$ 4,632	$ 3,970	$ 3,441
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69440	EXPLORACION DEL OIDO MEDIO A TRAVES DE INCISION DEL CONDUCTO AUDITIVO O POSTAURICULAR.	$ 38,814	$ 22,179	$ 19,407	$ 16,635	$ 14,417
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69450	TIMPANOLISIS TRANSCONDUCTO	$ 30,587	$ 17,478	$ 15,293	$ 13,109	$ 11,361
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69501	ANTROTOMIA TRANSMASTOIDEA (MASTOIDECTOMIA \"SIMPLE\")	$ 41,496	$ 23,712	$ 20,748	$ 17,784	$ 15,413
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69502	MASTOIDECTOMIA COMPLETA	$ 55,043	$ 31,453	$ 27,521	$ 23,590	$ 20,444
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69505	MASTOIDECTOMIA RADICAL MODIFICADA	$ 68,274	$ 39,014	$ 34,137	$ 29,260	$ 25,359

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69511	MASTOIDECTOMIA; RADICAL.	$ 70,122	$ 40,070	$ 35,061	$ 30,052	$ 26,045
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69530	APICECTOMIA PETROSA INCLUYENDO MASTOIDECTOMIA RADICAL	$ 94,240	$ 53,851	$ 47,120	$ 40,388	$ 35,003
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69535	RESECCION DEL HUESO TEMPORAL, ABORDAJE EXTERNO	$ 152,100	$ 86,914	$ 76,050	$ 65,186	$ 56,494
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69540	EXTIRPACION DE POLIPO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 7,235	$ 4,134	$ 3,618	$ 3,101	$ 2,687
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69550	EXTIRPACION DE TUMOR GLOMICO; TRANSCONDUCTO	$ 59,055	$ 33,746	$ 29,527	$ 25,309	$ 21,935
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69552	ESCISION DE TUMOR GLOMICO; TRANSMASTOIDEO.	$ 89,529	$ 51,159	$ 44,764	$ 38,370	$ 33,254
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69554	ESCISION DE TUMOR GLOMICO; EXTENDIDO (EXTRATEMPORAL).	$ 140,920	$ 80,526	$ 70,460	$ 60,394	$ 52,342
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69601	MASTOIDECTOMIA DE REVISION; RESULTANDO EN MASTOIDECTOMIA COMPLETA.	$ 59,461	$ 33,977	$ 29,730	$ 25,483	$ 22,085
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69602	MASTOIDECTOMIA DE REVISION; RESULTANDO EN MASTOIDECTOMIA RADICAL MODIFICADA.	$ 61,827	$ 35,330	$ 30,914	$ 26,497	$ 22,964
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69603	MASTOIDECTOMIA DE REVISION; RESULTANDO EN MASTOIDECTOMIA RADICAL.	$ 71,993	$ 41,139	$ 35,996	$ 30,854	$ 26,740
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69604	MASTOIDECTOMIA DE REVISION; RESULTANDO EN TIMPANOPLASTIA.	$ 63,630	$ 36,360	$ 31,815	$ 27,270	$ 23,634
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69605	MASTOIDECTOMIA DE REVISION; CON APICECTOMIA.	$ 88,898	$ 50,799	$ 44,449	$ 38,099	$ 33,019
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69610	REPARACION DE LA MEMBRANA TIMPANICA, CON O SIN PREPARACION DEL SITIO O PERFORACIONPARA CIERRE, CON O SIN PARCHE	$ 16,815	$ 9,608	$ 8,407	$ 7,206	$ 6,246
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69620	MIRINGOPLASTIA (CIRUGIA CONFINADA A LA MEMBRANA TIMPANICA Y REGION DONANTE)	$ 27,769	$ 15,868	$ 13,885	$ 11,901	$ 10,314
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69631	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA Y/O CIRUGIA DEL OIDO MEDIO), INICIAL O REVISION; SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS	$ 49,904	$ 28,516	$ 24,952	$ 21,387	$ 18,536
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69632	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA Y/O CIRUGIA DEL OIDO MEDIO), INICIAL O REVISION; CON RECONSTRUCCION DELA CADENA DEHUESECILLOS (P. EJ. POSTFENESTRACION).	$ 61,106	$ 34,918	$ 30,553	$ 26,188	$ 22,696
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69633	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA Y/O CIRUGIA DEL OIDO MEDIO), INICIAL O REVISION; CON RECONSTRUCCION DELA CADENA DEHUESECILLOS Y PROTESIS SINTETICA (P. EJ. PROTESIS DE REEMPLAZO OSICULAR PARCIAL (PROP),PROTESIS DE REEMPLAZO OSICULAR TOTAL (PROT).	$ 58,942	$ 33,681	$ 29,471	$ 25,261	$ 21,893
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69635	TIMPANOPLASTIA CON ANTROTOMIA O MASTOIDOTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA, CIRUGIA DEL OIDO MEDIO Y/O REPARACION DE MEMBRANA TIMPANICO); SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS	$ 69,130	$ 39,503	$ 34,565	$ 29,627	$ 25,677
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69636	TIMPANOPLASTIA CON ANTROTOMIA O MASTOIDOTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA, CIRUGIA DEL OIDO MEDIO Y/O REPARACION DE MEMBRANA TIMPANICO); CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS	$ 78,417	$ 44,810	$ 39,208	$ 33,607	$ 29,126
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69637	TIMPANOPLASTIA CON ANTROTOMIA O MASTOIDOTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA, CIRUGIA DEL OIDO MEDIO, Y/O CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS Y PROTESIS SINTETICA (P. EJ. PROTESIS DEREEMPLAZO OSICULAR PARCIAL (PROP), PROTESIS DE REEMPLAZO OSICULAR TOTAL (PROT).	$ 78,079	$ 44,616	$ 39,039	$ 33,462	$ 29,001
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69641	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	$ 59,077	$ 33,758	$ 29,539	$ 25,319	$ 21,943
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69642	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DEHUESECILLOS.	$ 76,095	$ 43,483	$ 38,048	$ 32,612	$ 28,264
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69643	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); CON PARED INTACTA O RECONSTRUIDA, SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	$ 69,513	$ 39,722	$ 34,757	$ 29,791	$ 25,819
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69644	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); CON PARED DEL CONDUCTO INTACTA O RECONSTRUIDA, CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	$ 84,232	$ 48,133	$ 42,116	$ 36,099	$ 31,286
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69645	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); RADICAL O COMPLETA, SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	$ 82,541	$ 47,167	$ 41,271	$ 35,375	$ 30,658
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69646	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); RADICAL O COMPLETA, CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	$ 87,703	$ 50,116	$ 43,852	$ 37,587	$ 32,575
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69650	MOVILIZACION DEL ESTRIBO	$ 45,170	$ 25,812	$ 22,585	$ 19,359	$ 16,777
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69660	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON REESTABLECIMIENTO DE CONTINUIDADOSICULAR, CONO SIN USO DE MATERIAL EXTRAÑO	$ 52,766	$ 30,152	$ 26,383	$ 22,614	$ 19,599
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69661	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON REESTABLECIMIENTO DE CONTINUIDADOSICULAR, CONO SIN USO DE MATERIAL EXTRAÑO; CON PERFORACION DE LA BASE DEL ESTRIBO.	$ 68,905	$ 39,374	$ 34,452	$ 29,531	$ 25,593
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69662	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	$ 65,997	$ 37,713	$ 32,999	$ 28,284	$ 24,513
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69666	CORRECCION DE FISTULA DE LA VENTANA OVAL	$ 45,689	$ 26,108	$ 22,844	$ 19,581	$ 16,970
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69667	CORRECCION DE FISTULA DE LA VENTANA REDONDA	$ 45,824	$ 26,185	$ 22,912	$ 19,639	$ 17,020
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69670	OBLITERACION MASTOIDEA (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	$ 53,487	$ 30,564	$ 26,744	$ 22,923	$ 19,867
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69676	NEURECTOMIA TIMPANICA	$ 47,176	$ 26,958	$ 23,588	$ 20,218	$ 17,523
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69700	CIERRE DE FISTULA POSTAURICULAR, MASTOIDE (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	$ 39,220	$ 22,411	$ 19,610	$ 16,808	$ 14,567
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69711	REMOCION O CORRECCION DE DISPOSITIVO DE AUDICION DE CONDUCCION OSEAELECTROMAGNETICA EN EL HUESO TEMPORAL	$ 49,160	$ 28,091	$ 24,580	$ 21,068	$ 18,259

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69714	IMPLANTACION OSEO EN EL HUESO TEMPORAL DE UN DISPOSITIVO CONECTADO PERCUTANEAMENTE A UN PROCESADOR DEL HABLA EXTERNO/ESTIMULADOR COCLEAR, SIN MASTOIDECTOMIA	$ 61,331	$ 35,046	$ 30,666	$ 26,285	$ 22,780
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69715	IMPLANTACION OSEO EN EL HUESO TEMPORAL DE UN DISPOSITIVO CONECTADO PERCUTANEAMENTE A UN PROCESADOR DEL HABLA EXTERNO/ESTIMULADOR COCLEAR, CON MASTOIDECTOMIA	$ 76,095	$ 43,483	$ 38,048	$ 32,612	$ 28,264
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69717	REMPLAZO (INCLUYENDO REMOCION DE DISPOSITIVO EXISTENTE) DE UN DISPOSITIVOOSEOIMPLANTADO EN EL HUESO TEMPORAL CONECTADO PERCUTANEAMENTE A UN PROCESADOR DEL HABLA EXTERNO/ESTIMULADOR COCLEAR, SIN MASTOIDECTOMIA	$ 65,073	$ 37,185	$ 32,536	$ 27,888	$ 24,170
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69718	REMPLAZO (INCLUYENDO REMOCION DE DISPOSITIVO EXISTENTE) DE UN DISPOSITIVOOSEOIMPLANTADO EN EL HUESO TEMPORAL CONECTADO PERCUTANEAMENTE A UN PROCESADOR DEL HABLA EXTERNO/ESTIMULADOR COCLEAR, CON MASTOIDECTOMIA	$ 76,974	$ 43,985	$ 38,487	$ 32,989	$ 28,590
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69720	DESCOMPRESION DEL NERVIO FACIAL EN FORMA LATERAL AL GANGLIO GENICULADO	$ 66,718	$ 38,125	$ 33,359	$ 28,594	$ 24,781
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69725	DESCOMPRESION DEL NERVIO FACIAL EN FORMA MEDIAL AL GANGLIO GENICULADO	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69740	SUTURA DEL NERVIO FACIAL EN FORMA LATERAL AL GANGLIO GENICULADO	$ 66,786	$ 38,163	$ 33,393	$ 28,623	$ 24,806
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO MEDIO	69745	SUTURA DEL NERVIO FACIAL EN FORMA MEDIAL AL GANGLIO GENICULADO	$ 71,226	$ 40,701	$ 35,613	$ 30,526	$ 26,456
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69801	LABERINTOTOMIA TRANSCONDUCTO, CON O SIN CRIOCIRUGIA, INCLUYENDO OTROSPROCEDIMIENTOSDESTRUCTIVOS NO ESCISIONALES O PERFUSION CON COMPUESTOS VESTIBULO ACTIVOS (PERFUSIONES UNICA O MULTIPLES)	$ 42,443	$ 24,253	$ 21,221	$ 18,190	$ 15,764
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69802	LABERINTOTOMIA, CON O SIN CRIOCIRUGIA, INCLUYENDO OTROS PROCEDIMIENTOSDESTRUCTIVOSNO ESCISIONALES O PERFUSION CON COMPUESTOS VESTIBULO ACTIVOS (PERFUSIONES UNICA O MULTIPLES) CON MASTOIDECTOMIA	$ 59,235	$ 33,849	$ 29,618	$ 25,386	$ 22,002
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69805	OPERACION DEL SACO ENDOLINFATICO; SIN DERIVACION	$ 60,092	$ 34,338	$ 30,046	$ 25,754	$ 22,320
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69806	OPERACION DEL SACO ENDOLINFATICO; CON DERIVACION	$ 53,871	$ 30,783	$ 26,935	$ 23,087	$ 20,009
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69820	FENESTRACION DE CANAL SEMICIRCULAR	$ 48,912	$ 27,950	$ 24,456	$ 20,962	$ 18,167
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69840	REVISION DE LA OPERACION DE FENESTRACION	$ 52,203	$ 29,830	$ 26,101	$ 22,373	$ 19,390
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69905	LABERINTECTOMIA; TRANSCONDUCTO	$ 52,225	$ 29,843	$ 26,113	$ 22,382	$ 19,398
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69910	LABERINTECTOMIA CON ASTOIDECTOMIA	$ 58,243	$ 33,282	$ 29,122	$ 24,961	$ 21,633
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69915	SECCION DEL NERVIO VESTIBULAR, ABORDAJE TRANSLABERINTICO	$ 85,787	$ 49,021	$ 42,894	$ 36,766	$ 31,864
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69930	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO COCLEAR, CON O SIN MASTOIDECTOMIA	$ 70,550	$ 40,314	$ 35,275	$ 30,236	$ 26,204
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69950	SECCION DEL NERVIO VESTIBULAR, ABORDAJE TRANSCRANEAL	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69955	DESCOMPRESION TOTAL DEL NERVIO FACIAL Y/O CORRECCION (PUEDE INCLUIR INJERTO)	$ 45,080	$ 25,760	$ 22,540	$ 19,320	$ 16,744
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69960	DESCOMPRESION DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 40,572	$ 23,184	$ 20,286	$ 17,388	$ 15,070
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69970	EXTIRPACION DE TUMOR DE HUESO TEMPORAL	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
SISTEMA AUDITÍVO	OÍDO INTERNO	69990	TECNICAS DE MICROCIRUGIA QUE REQUIRIEREN EL USO DE UN MICROSCOPIO OPERATORIO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 11,225	$ 6,414	$ 5,612	$ 4,811	$ 4,169
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70010	MIELOGRAFIA, FOSA POSTERIOR, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION	$ 3,629	$ 2,074	$ 1,814	$ 1,555	$ 1,348
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70015	CISTERNOGRAFIA, CONTRASTE POSITIVO, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION	$ 4,936	$ 2,821	$ 2,468	$ 2,116	$ 1,833
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70030	EXAMINACION RADIOLOGICA, OJO, PARA LA DETECCION DE CUERPO EXTRANJERO	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70100	EXAMEN RADIOLOGICO DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 1,285	$ 734	$ 642	$ 551	$ 477
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70110	EXAMEN RADIOLOGICO, MANDIBULA; COMPLETO, POR LO MENOS CUATRO VISTAS / DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, BOCA ABIERTA Y CERRADA, BILATERAL	$ 766	$ 438	$ 383	$ 328	$ 285
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70120	EXAMEN RADIOLOGICO DE MASTOIDES UNILATERAL	$ 541	$ 309	$ 270	$ 232	$ 201
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70130	EXAMEN RADIOLOGICO DE MASTOIDES BILATERAL	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70134	EXAMEN RADIOLOGICO DE CONDUCTOS AUDITIVOS UNILATERAL	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70140	EXAMEN RADIOLOGICO DE HUESOS FACIALES - CARA - NO MENOS DE TRES TOMAS	$ 564	$ 322	$ 282	$ 242	$ 209
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70150	EXAMEN RADIOLOGICO, HUESOS FACIALES; COMPLETO, MINIMO DE TRES VISTAS	$ 789	$ 451	$ 394	$ 338	$ 293
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70160	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70170	DACRIOCISTOGRAFIA DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70190	EXAMEN RADIOLOGICO DE ORBITAS UNILATERAL	$ 631	$ 361	$ 316	$ 270	$ 234
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70200	EXAMEN RADIOLOGICO DE ORBITAS BILATERAL	$ 857	$ 489	$ 428	$ 367	$ 318
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70210	SENOS PARANASALES, COMPLETO, MENOS DE TRES VISTAS	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70220	EXAMEN RADIOLOGICO DE SENOS PARANASALES, MINIMO DE TRES INCIDENCIAS / DOS INCIDENCIAS	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70240	EXAMEN RADIOLOGICO DE SILLA TURCA	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70250	CRANEO, FRONTAL, LATERAL MENOS DE CUATRO VISTAS, CON O SIN ESTEREOTACTICO	$ 721	$ 412	$ 361	$ 309	$ 268
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70260	EXAMEN RADIOLOGICO DE CRANEO, MINIMO DE CUATRO INCIDENCIAS (FRONTAL Y PERFIL)	$ 1014	$ 580	$ 507	$ 435	$ 377
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70300	EXAMEN RADIOLOGICO DENTAL; PIEZA UNICA	$ 316	$ 180	$ 158	$ 135	$ 117
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70310	EXAMEN RADIOLOGICO, DIENTES; EXAMEN PARCIAL, MENOS DE LA BOCA ENTERA	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70320	EXAMEN COMPLETO DENTAL - PANORAMICA	$ 699	$ 399	$ 349	$ 299	$ 260
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70328	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, BOCA ABIERTA Y CERRADA; UNILATERAL	$ 1,240	$ 708	$ 620	$ 531	$ 460

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70330	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON BOCA ABIERTA Y CERRADA, BILATERAL	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70332	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR UNILATERAL	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70336	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR UNILATERAL	$ 27,589	$ 15,765	$ 13,794	$ 11,824	$ 10,247
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70350	CEFALOGRAMA ORTODONTICO	$ 541	$ 309	$ 270	$ 232	$ 201
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70355	ORTOPANTOGRAMA (RADIOGRAFIA PANORAMICA)	$ 631	$ 361	$ 316	$ 270	$ 234
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70360	EXAMEN RADIOLOGICO DE TEJIDO BLANDO DE CUELLO	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70370	EXAMEN RADIOLOGICO DE FARINGE O LARINGE, INCLUYENDO TECNICA DE FLUOROSCOPIA Y/OTECNICA DE AUMENTO	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70371	TAMIZAJE DINAMICA COMPLEJA DE LA FARINGE Y TAMIZAJE FONIATRICA POR GRABACIONEN CINEO VIDEO	$ 2,524	$ 1,443	$ 1,262	$ 1082	$ 938
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70373	LARINGOGRAFIA CONTRASTADA	$ 1,285	$ 734	$ 642	$ 551	$ 477
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70380	EXAMEN RADIOLOGICO, GLANDULA SALIVAL PARA DETECTAR CALCULO	$ 541	$ 309	$ 270	$ 232	$ 201
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70390	SIALOGRAFIA CONTRASTADA	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70450	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CEREBRO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, CABEZA O CEREBRO; CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 3,471	$ 1,984	$ 1,736	$ 1,488	$ 1,289
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70470	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CEREBRO; CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70480	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITA SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,922	$ 2,241	$ 1,961	$ 1,681	$ 1,457
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70481	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, ORBITA, SILLA TURCA O FOSA POSTERIOR, U OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO; CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 4,238	$ 2,421	$ 2,119	$ 1,816	$ 1,574
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70482	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITA CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 4,440	$ 2,537	$ 2,220	$ 1,903	$ 1,649
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70486	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MACIZO FACIAL SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,494	$ 1,996	$ 1,747	$ 1,497	$ 1,298
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70487	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, ZONA MAXILOFACIAL; CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 3,990	$ 2,280	$ 1,995	$ 1,710	$ 1,482
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70488	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MACIZO FACIAL CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 4,350	$ 2,486	$ 2,175	$ 1,864	$ 1,616
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70490	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,945	$ 2,254	$ 1,972	$ 1,691	$ 1,465
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70491	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO; CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 4,238	$ 2,421	$ 2,119	$ 1,816	$ 1,574
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70492	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO; CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 4,440	$ 2,537	$ 2,220	$ 1,903	$ 1,649
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70496	ANGIOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANEO Y ENCEFALO CON CONTRASTE	$ 5,387	$ 3,078	$ 2,694	$ 2,309	$ 2,001
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70498	ANGIOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, CON MATERIAL DE CONTRASTE,INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZAN, Y POSTPROCESAMIENTO DE IMAGENES	$ 5,410	$ 3,091	$ 2,705	$ 2,318	$ 2,009
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70540	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITA, CARA Y/O CUELLO, SIN CONTRASTE	$ 4,125	$ 2,357	$ 2,062	$ 1,768	$ 1,532
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70542	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITA, CARA Y/O CUELLO, CON CONTRASTE	$ 4,936	$ 2,821	$ 2,468	$ 2,116	$ 1,833
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70543	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITA UNILATERAL, CON CONTRASTE	$ 6,559	$ 3,748	$ 3,280	$ 2,811	$ 2,436
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70544	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA DE CRANEO Y ENCEFALO SIN CONTRASTE	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70545	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA DE CRANEO Y ENCEFALO CON CONTRASTE	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70546	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA DE CRANEO Y ENCEFALO CON CONTRASTE	$ 5,500	$ 3,143	$ 2,750	$ 2,357	$ 2,043
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70547	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SIN CONTRASTE	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70548	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70549	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	$ 5,500	$ 3,143	$ 2,750	$ 2,357	$ 2,043
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70551	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); SIN MATERIAL DE CONTRASTE.	$ 31,173	$ 17,813	$ 15,586	$ 13,360	$ 11,578
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70552	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 5,455	$ 3,117	$ 2,727	$ 2,338	$ 2,026
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70553	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES..	$ 7,235	$ 4,134	$ 3,618	$ 3,101	$ 2,687
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70554	RESONANCIA MAGNETICA, CEREBRO, RESONANCIA MAGNETICA FUNCIONAL, INCLUYENDO LASELECCION DEL TEST Y LA ADMINISTRACION DE ESTIMULACION VISUAL / ESTIMULACION DEL MOVIMIENTO REPETITIVO DE PARTES DEL CUERPO, QEU NO REQUIERE MEDICO O PSICOLOGO PARA LA ADMINISTRACION	$ 6,514	$ 3,722	$ 3,257	$ 2,792	$ 2,420
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70555	RESONANCIA MAGNETICA, CEREBRO, RESONANCIA MAGNETICA FUNCIONAL, QUE REQUIEREN MEDICO O PSICOLOGO PARA LA ADMINISTRACION DE TODA LA PRUEBA NEUROFUNCTIONAL	$ 7,844	$ 4,482	$ 3,922	$ 3,362	$ 2,913
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70557	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CEREBRO, (INCLYE TROCOCEREBRAL Y BASE DEL CRANEO, DURANTE PROCEDIMIENTO INTRACRANEAL ABIERTO (P. EJ. EVALUAR TUMOR RESIDUAL O MALFORMACION VASCULAR) SIN MATERIAL DE CONTRASTE.	$ 9,241	$ 5,281	$ 4,621	$ 3,961	$ 3,433
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70558	RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. PROTONES), CEREBRO (INCLUIDO EL TRONCO CEREBRAL Y BASEDE CRANEO), DURANTE EL PROCEDIMIENTO ABIERTO INTRACRANEAL (P. EJ. PARA EVALUAR TUMOR O MALFORMACION VASCULAR RESIDUALES), CON MATERIAL DE CONTRASTE (S)	$ 9,805	$ 5,603	$ 4,902	$ 4,202	$ 3,642

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	CABEZA Y CUELLO	70559	RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. PROTONES), CEREBRO (INCLUIDO EL TRONCO CEREBRAL Y BASEDE CRANEO), DURANTE EL PROCEDIMIENTO ABIERTO INTRACRANEAL (P. EJ. PARA EVALUAR TUMOR O MALFORMACION VASCULAR RESIDUALES), SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDO DE TOMA DE IMAGENES CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 9,985	$ 5,706	$ 4,993	$ 4,279	$ 3,709
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71010	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX; FRONTAL Y LATERAL	$ 541	$ 309	$ 270	$ 232	$ 201
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71015	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX; ESTEREOTACTICO, FRONTAL	$ 631	$ 361	$ 316	$ 270	$ 234
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71020	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX, FRONTAL Y LATERAL	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71021	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX CON INCIDENCIA LORDOTICA	$ 811	$ 464	$ 406	$ 348	$ 301
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71022	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX CON PROYECCIONES OBLICUAS, CON INCIDENCIAS FRONTAL YLATERAL	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71023	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX CON FLUOROSCOPIA	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71030	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, COMPLETO, MINIMO DE CUATRO VISTAS;	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71034	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, COMPLETO, MINIMO DE CUATRO VISTAS; CON FLUOROSCOPIA	$ 1,488	$ 850	$ 744	$ 638	$ 553
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71035	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX, INCIDENCIAS ADICIONALES. DECUBITO LATERALY FRONTAL	$ 564	$ 322	$ 282	$ 242	$ 209
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71040	BRONQUIOGRAFIA UNILATERAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 3,922	$ 2,241	$ 1,961	$ 1,681	$ 1,457
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71060	BRONQUIOGRAFIA BILATERAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71090	INSERCION DE MARCAPASOS, FLUOROSCOPIA Y RADIOGRAFIA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71100	EXAMEN RADIOLOGICO DE PARRILLA COSTAL, CADA LADO	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71101	EXAMEN RADIOLOGICO, COSTILLAS, UNILATERAL; INCLUYENDO EL TORAX POSTEROANTERIOR, MINIMODE TRES VISTAS	$ 811	$ 464	$ 406	$ 348	$ 301
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71110	EXAMEN RADIOLOGICO, COSTILLAS, BILATERAL; TRES VISTAS	$ 811	$ 464	$ 406	$ 348	$ 301
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71111	EXAMEN RADIOLOGICO, COSTILLAS, BILATERAL; INCLUYENDO EL TORAX POSTEROANTERIOR, MINIMODE CUATRO VISTAS	$ 969	$ 554	$ 485	$ 415	$ 360
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71120	EXAMEN RADIOLOGICO DE ESTERNON, LATERAL Y OBLICUA	$ 609	$ 348	$ 304	$ 261	$ 226
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71130	EXAMEN RADIOLOGICO DE ARTICULACION O ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES, 3 TOMAS	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71250	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71260	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, TORAX; CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 3,809	$ 2,177	$ 1,905	$ 1,633	$ 1,415
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71270	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX; CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 4,238	$ 2,421	$ 2,119	$ 1,816	$ 1,574
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71275	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX; CON MATERIAL DE CONTRASTE, INCLUYENDO IMAGENESNO CONTRASTADAS, SI SE REALIZA, Y POSTPROCESAMIENTO DE IMAGENES	$ 30,812	$ 17,607	$ 15,406	$ 13,205	$ 11,445
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71550	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX SIN CONTRASTE	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71551	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), TORAX (P. EJ. PARA LA TAMIZAJE DE LA LINFADENOPATIA HILAR Y DEL MEDIASTINO) CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 5,274	$ 3,014	$ 2,637	$ 2,260	$ 1,959
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71552	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	$ 6,942	$ 3,967	$ 3,471	$ 2,975	$ 2,579
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	71555	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA EN TORAX, CON O SIN USO DE CONTRASTE	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72010	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA, ESTUDIO DE EXPLORACION, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72020	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL, VISTA UNICA, ESPECIFIQUE NIVEL	$ 473	$ 270	$ 237	$ 203	$ 176
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72040	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; FRONTAL Y LATERAL,INCLUYE EXAMENESPECIFICO DE C2	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72050	EXAMEN RADIOLOGICO DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72052	COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; COMPLETO, INCLUYENDO ESTUDIOS OBLICUOS, DE FLEXION Y/O DE EXTENSION.	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72069	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL TORACOLUMBAR, DE PIE (ESCOLIOSIS), FRONTAL Y LATERAL	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72070	COLUMNA VERTEBRAL; TORACICA, INCIDENCIA DORSAL ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL.	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72072	COLUMNA VERTEBRAL; TORACICA, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL, INCLUYENDO VISTA DE NADADOR DE LA UNION CERVICO- TORACICA.	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72074	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL; TORACICA COMPLETA, INCLUYENDO VISTAS OBLICUAS, MINIMO DE CUATRO VISTAS	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72080	COLUMNA VERTEBRAL; TORACOLUMBAR, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL / CON INCLINACION LATERAL DERECHA O IZQUIERDA.	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72090	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL; ESTUDIO DE ESCOLIOSIS, INCLUYENDO ESTUDIOS EN POSICION SUPINA Y ERGUIDA	$ 879	$ 502	$ 440	$ 377	$ 327
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72100	COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL; INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL.	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72110	COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL; INCIDENCIA FRONTAL, LATERAL Y OBLICUA.	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72114	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL; COMPLETO, INCLUYENDO VISTAS EN POSICION DOBLADA	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72120	COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL, INCIDENCIAS FUNCIONALES, VISTAS EN POSICION DOBLADASOLAMENTE, MINIMO DE CUATRO VISTAS INCLUYE OBLICUAS.	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72125	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72126	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; CON MATERIALDECONTRASTE	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72127	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES..	$ 3,877	$ 2,215	$ 1,938	$ 1,662	$ 1,440
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72128	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORACICA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72129	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORACICA; CON MATERIALDECONTRASTE	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72130	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORACICA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES..	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72132	TOMOGAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR; CON MATERIAL DECONTRASTE	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72133	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES.	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72141	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINALY SUCONTENIDO, CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE.	$ 4,891	$ 2,795	$ 2,446	$ 2,096	$ 1,817
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72142	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, CERVICAL; CON MATERIALES DE	$ 5,883	$ 3,362	$ 2,941	$ 2,521	$ 2,185
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72146	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINALY SUCONTENIDO, TORACICA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE.	$ 4,914	$ 2,808	$ 2,457	$ 2,106	$ 1,825
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72147	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, TORACICA; CON MATERIALES DE	$ 5,883	$ 3,362	$ 2,941	$ 2,521	$ 2,185
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72148	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, LUMBAR; SINMATERIAL DE CONTRASTE.	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72149	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, LUMBAR; CON MATERIALES DE CONTRASTE.	$ 5,455	$ 3,117	$ 2,727	$ 2,338	$ 2,026
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72156	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINAL Y SUCONTENIDO, SIN MATERIAL DE CONTRASTE SEGUIDAS DE MATERIALES DE CONTRASTE YSECUENCIAS ADICIONALES ; CERVICALES	$ 7,866	$ 4,495	$ 3,933	$ 3,371	$ 2,922
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72157	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINAL YSUCONTENIDO, SIN MATERIAL DE CONTRASTE SEGUIDAS DE MATERIALES DE CONTRASTE YSECUENCIAS ADICIONALES ; TORACICAS	$ 7,866	$ 4,495	$ 3,933	$ 3,371	$ 2,922
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72158	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CANAL ESPINAL Y SUCONTENIDO, SIN MATERIAL DE CONTRASTE SEGUIDAS DE MATERIALES DE CONTRASTE YSECUENCIAS ADICIONALES ; LUMBARES	$ 7,213	$ 4,122	$ 3,606	$ 3,091	$ 2,679
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72159	ANGIOGRAFIA DE RESONANCIA MAGNETICA, CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, CON O SINMATERIALES DE CONTRASTE	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72170	PELVIS; INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR, POSICION DE RANA Y OBLICUAS (NIÑOS AD/C DISPLASIADE CADERA).	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72190	EXAMEN RADIOLOGICO, PELVIS; COMPLETO, MINIMO DE TRES VISTAS	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72191	ANGIOGRAFIA TOMOGRAFICA COMPUTARIZADA DE LA PELVIS, CON MATERIAL DE CONTRASTE (S), INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZA, Y POSTPROCESADO DE IMAGENES	$ 5,567	$ 3,181	$ 2,784	$ 2,386	$ 2,068
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72192	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, PELVIS; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,358	$ 1,919	$ 1,679	$ 1,439	$ 1,247
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72193	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, PELVIS; CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72194	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, PELVIS; SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES..	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72195	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), PELVIS, SIN MATERIAL DECONTRASTE	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72196	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), PELVIS	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72197	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), PELVIS, SINMATERIAL DECONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES..	$ 6,920	$ 3,954	$ 3,460	$ 2,966	$ 2,570
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72198	ANGIOGRAFIA DE RESONANCIA MAGNETICA, PELVIS, CON O SIN MATERIALES DE CONTRASTE	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72200	ARTICULACIONES SACROILIACAS; MENOS DE TRES VISTAS (ANTERO-POSTERIOR, OBLICUAS, ETC.)	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72202	EXAMEN RADIOLOGICO, ARTICULACIONES SACROILIACAS; TRES O MAS VISTAS, INCLUYE OBLICUAS	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72220	EXAMEN RADIOLOGICO DE SACRO Y COCCIX, FRONTAL Y LATERAL	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72240	MIELOGRAFIA CERVICAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 2,772	$ 1,584	$ 1,386	$ 1,188	$ 1030
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72255	MIELOGRAFIA TORACICA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72265	MIELOGRAFIA LUMBOSACRAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 2,547	$ 1,455	$ 1,274	$ 1092	$ 946
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72270	MIELOGRAFIA DE CANAL ESPINAL COMPLETO, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
RADIOLOGÍA	MANEJO DEL DOLOR	72275	EPIDUROGRAFIA, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72285	DISCOGRAFIA CERVICAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 3,471	$ 1,984	$ 1,736	$ 1,488	$ 1,289
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72291	SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION, VERTEBROPLASTIA PERCUTANEAO AUMENTOVERTEBRAL INCLUIDA LA CREACION DE LA CAVIDAD, POR CUERPO VERTEBRAL; BAJO GUIA FLUOROSCOPICA	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72292	SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION, VERTEBROPLASTIA PERCUTANEAO AUMENTOVERTEBRAL INCLUIDA LA CREACION DE LA CAVIDAD, POR CUERPO VERTEBRAL; BAJO GUIA DE TOMOGRAFIA COMPUTADA	$ 4,328	$ 2,473	$ 2,164	$ 1,855	$ 1,607
RADIOLOGÍA	TÓRAX, COLUMNA Y PELVIS	72295	DISCOGRAFIA LUMBAR, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73000	EXAMEN RADIOLOGICO DE CLAVICULA, CADA LADO	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73010	EXAMEN RADIOLOGICO DE ESCAPULA, CADA LADO	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73020	EXAMEN RADIOLOGICO DE HOMBRO; CADA LADO, TOMAS FRONTAL Y PERFIL	$ 451	$ 258	$ 225	$ 193	$ 167
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73030	HOMBRO; COMPLETO, MINIMO DE DOS VISTAS, INCIDENCIA ANTERO-POSTERIOR Y ROTACION INTERNA Y EXTERNA.	$ 564	$ 322	$ 282	$ 242	$ 209
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73040	ARTROGRAFIA CONTRASTADA DE HOMBRO CADA LADO	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73050	EXAMEN RADIOLOGICO; ARTICULACIONES ACROMIOCLAVICULARES, BILATERAL, CON O SIN DISTRACCION PONDERADA	$ 631	$ 361	$ 316	$ 270	$ 234
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73060	EXAMEN RADIOLOGICO DE HUMERO, CADA LADO, FRENTE Y PERFIL	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73070	EXAMEN RADIOLOGICO DE CODO; CADA LADO, FRENTE Y PERFIL	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73080	EXAMEN RADIOLOGICO, CODO; COMPLETO, MINIMO DE TRES VISTAS	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73085	ARTROGRAFIA CONTRASTADA DE CODO CADA LADO, SUPERVISION QUIRURGICA E INTERPRETACION	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73090	EXAMEN RADIOLOGICO DE ANTEBRAZO CADA LADO, FRONTAL Y	$ 473	$ 270	$ 237	$ 203	$ 176
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73092	EXAMEN RADIOLOGICO; EXTREMIDAD SUPERIOR, LACTANTE, MINIMO DE DOS VISTAS	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73100	EXAMEN RADIOLOGICO DE MUÑECA; CADA LADO	$ 496	$ 283	$ 248	$ 213	$ 184
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73110	EXAMEN RADIOLOGICO, MUÑECA; COMPLETO, MINIMO DE TRES VISTAS	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73115	EXAMEN RADIOLOGICO, MUÑECA, ARTROGRAFIA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73120	MANO; DOS VISTAS, INCIDENCIA ANTERO-POSTERIOR Y OBLICUA.	$ 473	$ 270	$ 237	$ 203	$ 176
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73130	EXAMEN RADIOLOGICO, MANO; MINIMO DE TRES VISTAS	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73140	DEDOS DE MANOS, MINIMO DE DOS VISTAS, INCIDENCIA FRONTAL, LATERAL	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73200	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,336	$ 1,906	$ 1,668	$ 1,430	$ 1,239
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73202	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES..	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73206	ANGIOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD SUPERIOR, CON MATERIAL DECONTRASTE, INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZAN, Y POST PROCESAMIENTO DE IMAGENES	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73218	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), EXTREMIDAD SUPERIOR, EXCEPTO ARTICULACIONES SIN MATERIALES DE CONTRASTE.	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73219	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), EXTREMIDAD SUPERIOR, EXCEPTO ARTICULACIONES, CON MATERIALES DE CONTRASTE.	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73220	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ., DE PROTONES), EXTREMIDAD SUPERIOR,EXCEPTO ARTICULACIONES SIN MATERIALES DE CONTRASTE SEGUIDO POR MATERIALES DE CONTRASTE	$ 6,582	$ 3,761	$ 3,291	$ 2,821	$ 2,445
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73221	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CUALQUIER ARTICULACION DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR.	$ 4,125	$ 2,357	$ 2,062	$ 1,768	$ 1,532
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73222	RESONANCIA MAGNETICA DE CUALQUIER ARTICULACION DE EXTREMIDAD SUPERIOR, CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73223	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CUALQUIER ARTICULACION DEUNA EXTREMIDAD SUPERIOR SIN MATERIALES DE CONTRASTE SEGUIDO POR MATERIALES DE	$ 6,559	$ 3,748	$ 3,280	$ 2,811	$ 2,436
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73225	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA EN HOMBRO O CODO O BRAZO O ANTEBRAZO O MUÑECA O MANO	$ 33,607	$ 19,204	$ 16,804	$ 14,403	$ 12,483
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73500	EXAMEN RADIOLOGICO, CADERA, UNILATERAL; UNA VISTA	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73510	CADERA, UNILATERAL; COMPLETO, MINIMO DE DOS VISTAS (ANTEROPOSTERIOR, OBLICUA, ETC.).	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73520	EXAMEN RADIOLOGICO, CADERA, BILATERAL, MINIMO DE DOS VISTAS DE CADA CADERA, INCLUYENDO LA VISTAANTEROPOSTERIOR DE LA PELVIS	$ 789	$ 451	$ 394	$ 338	$ 293
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73525	ARTROGRAFIA DE CADERA, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73530	EXAMEN RADIOLOGICO DE CADERA DURANTE UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73540	EXAMEN RADIOLOGICO, PELVIS Y CADERAS, LACTANTE O NIÑO, MINIMO DE DOS VISTAS	$ 631	$ 361	$ 316	$ 270	$ 234
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73542	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION SACROILIACA	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73550	EXAMEN RADIOLOGICO DE FEMUR, FRONTAL Y LATERAL	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73560	EXAMEN RADIOLOGICO DE RODILLA, FRONTAL Y LATERAL	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73562	EXAMEN RADIOLOGICO DE RODILLA, FRONTAL , LATERAL Y AXIAL	$ 564	$ 322	$ 282	$ 242	$ 209
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73564	RODILLA; COMPLETO, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR, LATERAL Y AXIAL, CUATRO O MAS VISTAS	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73565	RODILLA; AMBAS RODILLAS, INCIDENCIA, POSICION DE PIE, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL.	$ 541	$ 309	$ 270	$ 232	$ 201
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73580	EXAMEN RADIOLOGICO, RODILLA, ARTROGRAFIA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 1,713	$ 979	$ 857	$ 734	$ 636
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73590	TIBIA Y PERONE, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73592	EXAMEN RADIOLOGICO; EXTREMIDADES INFERIORES, LACTANTE, MINIMO DE DOS VISTAS	$ 1,217	$ 696	$ 609	$ 522	$ 452
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73600	TOBILLO; INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR, LATERAL Y OBLICUA	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73610	EXAMEN RADIOLOGICO, TOBILLO; COMPLETO, MINIMO DE TRES VISTAS	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73615	EXAMEN RADIOLOGICO, TOBILLO, ARTROGRAFIA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73620	PIE; INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	$ 1082	$ 618	$ 541	$ 464	$ 402
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73630	EXAMEN RADIOLOGICO, PIE; COMPLETO, MINIMO DE TRES VISTAS	$ 1,307	$ 747	$ 654	$ 560	$ 486
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73650	CALCANEO O TALON, MINIMO DE DOS VISTAS. INCIDENCIA FRONTAL Y LATERAL	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73660	EXAMEN RADIOLOGICO; DEDOS DE LOS PIES, MINIMO DE DOS VISTAS	$ 1,262	$ 721	$ 631	$ 541	$ 469
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73700	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD INFERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 3,336	$ 1,906	$ 1,668	$ 1,430	$ 1,239
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73701	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE EXTREMIDADES INFERIORES; CON CONTRASTE	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73702	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD INFERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES..	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73706	ANGIOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD INFERIOR, CON MATERIAL DECONTRASTE, INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZAN, Y POST PROCESAMIENTO DE IMAGENES	$ 5,883	$ 3,362	$ 2,941	$ 2,521	$ 2,185
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73718	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), EXTREMIDAD INFERIOR, EXCEPTO ARTICULACIONES, SIN MATERIAL DE CONTRASTE.	$ 4,125	$ 2,357	$ 2,062	$ 1,768	$ 1,532
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73719	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), EXTREMIDAD INFERIOR, EXCEPTO ARTICULACIONES, CON MATERIAL DE CONTRASTE.	$ 4,936	$ 2,821	$ 2,468	$ 2,116	$ 1,833
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73720	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), EXTREMIDAD INFERIOR,EXCEPTO ARTICULACIONES, SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	$ 6,582	$ 3,761	$ 3,291	$ 2,821	$ 2,445
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73721	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CUALQUIER ARTICULACION DE EXTREMIDAD INFERIOR SIN MATERIAL DE CONTRASTE.	$ 4,125	$ 2,357	$ 2,062	$ 1,768	$ 1,532
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73722	RESONANCIA MAGNETICA DE CUALQUIER ARTICULACION DE EXTREMIDAD INFERIOR, CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 4,981	$ 2,846	$ 2,491	$ 2,135	$ 1,850
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73723	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CUALQUIER ARTICULACION DEEXTREMIDAD INFERIOR SIN MATERIAL DE CONTRASTE SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	$ 6,582	$ 3,761	$ 3,291	$ 2,821	$ 2,445
RADIOLOGÍA	EXTREMIDADES	73725	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA O FEMUR O RODILLA O TIBIA-PERONE O TOBILLO O PIE, CON O SIN CONTRASTE	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74000	EXAMEN RADIOLOGICO DE ABDOMEN, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR	$ 541	$ 309	$ 270	$ 232	$ 201
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74010	EXAMEN RADIOLOGICO DE ABDOMEN, INCIDENCIAS ANTEROPOSTERIOR, OBLICUA Y TANGENCIAL	$ 699	$ 399	$ 349	$ 299	$ 260
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74020	EXAMEN RADIOLOGICO DE ABDOMEN, INCIDENCIAS DE PIE Y DE	$ 834	$ 477	$ 417	$ 357	$ 310
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74022	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO PARA ABDOMEN AGUDO	$ 992	$ 567	$ 496	$ 425	$ 368
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74150	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE	$ 3,651	$ 2,087	$ 1,826	$ 1,565	$ 1,356
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74160	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, ABDOMEN; CON MATERIALES DE CONTRASTE	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74170	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$ 4,305	$ 2,460	$ 2,153	$ 1,845	$ 1,599
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74175	ANGIOTOMOGRAFIA DEL ABDOMEN	$ 5,838	$ 3,336	$ 2,919	$ 2,502	$ 2,168
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74181	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74182	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN, CON MATERIAL DE CONTRASTE	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74183	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$ 6,920	$ 3,954	$ 3,460	$ 2,966	$ 2,570
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74185	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN, CON O SIN CONTRASTE	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74190	PERITONEOGRAMA (P. EJ. DESPUES DE INYECTAR AIRE O MATERIAL DE CONTRASTE), SUPERVISION EINTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74210	EXAMEN RADIOLOGICO DE FARINGE Y/O ESOFAGO CERVICAL	$ 3,426	$ 1,958	$ 1,713	$ 1,468	$ 1,273
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74220	EXAMEN RADIOLOGICO DE ESOFAGO	$ 1,420	$ 811	$ 710	$ 609	$ 527
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74230	TAMIZAJE DE LA FUNCION DE DEGLUCION CON GUIS FLOUROSCOPICA	$ 1,623	$ 927	$ 811	$ 696	$ 603
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74235	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ESOFAGICO MEDIANTE EL USO DE BALON DE CATETERIZACION	$ 3,719	$ 2,125	$ 1,860	$ 1,594	$ 1,381
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74240	EXAMEN RADIOLOGICO, TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR; CON O SIN PLACAS RETRASADAS, SIN KUB.	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74241	EXAMEN RADIOLOGICO, TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR; CON O SIN PLACAS RETRASADAS, CON KUB	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74245	EXAMEN RADIOLOGICO, TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR; CON INTESTINO DELGADO, INCLUYENDO PLACAS MULTIPLES SERIADAS.	$ 2,795	$ 1,597	$ 1,397	$ 1,198	$ 1038
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74246	EXAMEN RADIOLOGICO, TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR, CONTRASTE DE AIRE,CON BARIOESPECIFICO DE ALTA DENSIDAD, AGENTE EFERVESCENTE, CON O SIN GLUCAGON; CON O SINPLACAS RETRASADAS SIN KUB	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74247	EXAMEN RADIOLOGICO, TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR, CONTRASTE DE AIRE,CON BARIOESPECIFICO DE ALTA DENSIDAD, AGENTE EFERVESCENTE, CON O SIN GLUCAGON; CON O SINPLACAS RETRASADAS CON KUB	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74249	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	$ 2,795	$ 1,597	$ 1,397	$ 1,198	$ 1038
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74250	EXAMEN RADIOLOGICO, INTESTINO DELGADO, INCLUYE MULTIPLES PLACAS SERIADAS;	$ 1,443	$ 824	$ 721	$ 618	$ 536
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74251	EXAMEN RADIOLOGICO, INTESTINO DELGADO, INCLUYE MULTIPLES PLACAS SERIADAS; VIA TUBO DE ENTEROCLISIS.	$ 17,942	$ 10,252	$ 8,971	$ 7,689	$ 6,664
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74260	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	$ 15,147	$ 8,655	$ 7,573	$ 6,492	$ 5,626
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74270	EXAMEN RADIOLOGICO, COLON; ENEMA DE BARIO, CON O SIN KUB	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74280	EXAMEN RADIOLOGICO, COLON; CONTRASTE DE AIRE CON BARIO ESPECIFICO DE ALTA DENSIDAD,CON O SIN GLUCAGON.	$ 3,043	$ 1,739	$ 1,521	$ 1,304	$ 1130
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74283	ENEMA TERAPEUTICO, DE MATERIAL DE CONTRASTE O DE AIRE, PARA LA REDUCCION DE INTUSUSCEPCION U OTRA OBSTRUCCION INTRALUMINAL (P. EJ. ILEO MECONIAL)	$ 6,176	$ 3,529	$ 3,088	$ 2,647	$ 2,294
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74290	COLECISTOGRAFIA, CONTRASTE ORAL;	$ 992	$ 567	$ 496	$ 425	$ 368
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74291	COLECISTOGRAFIA, CONTRASTE ORAL; EXAMEN ADICIONAL O REPETIDO O EXAMENEN DIASMULTIPLES	$ 2,908	$ 1,662	$ 1,454	$ 1,246	$ 1080
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74300	COLANGIOGRAFIA Y/O PANCREATOGRAFIA INTRAQUIRURGICA	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74301	COLANGIOGRAFIA Y/O PANCREATOGRAFIA INTRAQUIRURGICA ADICIONAL	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74305	COLANGIOGRAFIA Y PANCREATOGRAFIA TRANS KHER	$ 1,285	$ 734	$ 642	$ 551	$ 477
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74320	COLANGIOGRAFIA TRANS PARIETO HEPATICA	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74327	EXTRACCION POSTOPERATORIA DE CALCULOS BILIARES POR VIA PERCUTANEA CONTUBO T, CESTA OLAZO	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74328	ASISTENCIA A LA CATETERIZACION ENDOSCOPICA DEL SISTEMA BILIAR	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74329	ASISTENCIA A LA CATETERIZACION ENDOSCOPICA DE CONDUCTOS PANCREATICOS	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74330	ASISTENCIA A LA CATETERIZACION ENDOSCOPICA COMBINADA DE CONDUCTOS A NIVEL BILIAR Y PANCREATICO	$ 2,772	$ 1,584	$ 1,386	$ 1,188	$ 1030
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74340	ASISTENCIA A LA INTRODUCCION DE TUBO GASTROINTESTINAL LARGO INCLUYENDO FLUOROSCOPIAS Y PLACAS MULTIPLES	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74355	COLOCACION PERCUTANEA DE TUBO DE ENTEROCLISIS	$ 2,344	$ 1,340	$ 1,172	$ 1005	$ 871
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74360	ASISTENCIA A LA DILATACION INTRALUMINAL DE CONSTRICCIONES Y/O OBSTRUCCIONES	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
RADIOLOGÍA	ABDOMEN	74363	DILATACION PERCUTANEA TRANSHEPATICA DE ESTENOSIS DE CONDUCTO BILIAR CON O SIN COLOCACION DE CATETER PERMANENTE	$ 2,705	$ 1,546	$ 1,352	$ 1,159	$ 1005
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74400	UROGRAFIA EXCRETORIA	$ 1,488	$ 850	$ 744	$ 638	$ 553
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74410	UROGRAFIA, INFUSION POR GOTEO Y/O EN BOLO	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74415	UROGRAFIA, INFUSION, TECNICA DE GOTEO Y/O TECNICA DE BOLO; CON NEFROTOMOGRAFIA	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74420	UROGRAFIA RETROGRADA, CON O SIN KUB	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74425	UROGRAFIA ANTEROGRADA (PIELOSTOGRAMA, NEFROSTOGRAMA, ESTUDIO DE ASAS), SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS.	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74430	CISTOGRAFIA, MINIMO TRES INCIDENCIAS	$ 992	$ 567	$ 496	$ 425	$ 368
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74440	VASOGRAFIA, VESICULOGRAFIA O EPIDIDIMOGRAFIA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74445	CAVERNOSOGRAFIA DE CUERPOS CAVERNOSOS, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74450	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74455	URETROCISTOGRAFIA CON MICCION O SIN MICCION, SUPERVISION E INTERPRETACION	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74470	EXAMEN RADIOLOGICO, ESTUDIO DE QUISTE RENAL, TRANSLUMBAR, VISUALIZACION CON CONTRASTE, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS.	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74475	INTRODUCCION PERCUTANEA DE CATETER EN LA PELVIS RENAL PARA DRENAJE Y/O INYECCION	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74480	INTRODUCCION PERCUTANEA DE CATETER URETERAL O CATETER DILATADOR EN EL URETER VIA PELVISRENAL PARA DRENAJE Y/O INYECCION	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74485	DILATACION DE NEFROSTOMIA, URETERES O URETRA	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74710	PELVIMETRIA, CON O SIN UBICACION PLACENTARIA	$ 1059	$ 605	$ 530	$ 454	$ 393
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74740	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74742	ASISTENCIA A LA CATETERIZACION TRANSCERVICAL DE TROMPA DE FALOPIO	$ 1,871	$ 1069	$ 935	$ 802	$ 695
RADIOLOGÍA	APARATO GENITOURINÁRIO	74775	PERINEOGRAMA (P. EJ., VAGINOGRAMA, PARA DETERMINACION DEL SEXO O DE LA EXTENSION DE ANOMALIAS)	$ 1,893	$ 1082	$ 947	$ 811	$ 703
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75557	RESONANCIA MAGNETICA CARDIACA DE LA MORFOLOGIA Y FUNCION, SIN MATERIAL DE CONTRASTE	$ 7,438	$ 4,250	$ 3,719	$ 3,188	$ 2,763
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75559	RESONANCIA MAGNETICA CARDIACA DE LA MORFOLOGIA Y FUNCION, SIN MATERIAL DE CONTRASTE, CON IMAGENES DURANTE EL ESTRES	$ 9,512	$ 5,435	$ 4,756	$ 4,077	$ 3,533
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75561	RESONANCIA MAGNETICA CARDIACA DE LA MORFOLOGIA Y FUNCION, SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDO POR MATERIAL DE CONTRASTE Y LAS SECUENCIAS ADICIONALES.	$ 8,227	$ 4,701	$ 4,114	$ 3,526	$ 3,056
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75563	RESONANCIA MAGNETICA CARDIACA DE LA MORFOLOGIA Y FUNCION, SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDO POR MATERIAL DE CONTRASTE Y LAS SECUENCIAS ADICIONALES., IMAGENES DURANTE ELESTRES	$ 9,782	$ 5,590	$ 4,891	$ 4,192	$ 3,633
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75600	AORTOGRAFIA TORACICA SIN ESTUDIO SERIADO	$ 1,600	$ 914	$ 800	$ 686	$ 594
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75605	AORTOGRAFIA TORACICA CON ESTUDIO SERIADO	$ 3,606	$ 2,061	$ 1,803	$ 1,546	$ 1,340
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75625	AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR ESTUDIO SERIADO	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75630	AORTOGRAFIA ABDOMINAL MAS ILIOFEMORAL BILATERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES MEDIANTE CATETER Y ESTUDIO SERIADO	$ 5,590	$ 3,194	$ 2,795	$ 2,396	$ 2,076
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75635	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA ABDOMINAL Y SISTEMA ILIOFEMORAL BILATERAL DE MIEMBROS INFERIORES	$ 7,461	$ 4,263	$ 3,730	$ 3,197	$ 2,771
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75650	ANGIOGRAFIA CERVICOCEREBRAL MEDIANTE CATETER, INCLUYENDO ORIGEN DEL VASO	$ 28,175	$ 16,100	$ 14,088	$ 12,075	$ 10,465
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75658	ANGIOGRAFIA BRAQUIAL RETROGRADA	$ 3,967	$ 2,267	$ 1,984	$ 1,700	$ 1,473
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75660	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA, UNILATERAL Y SELECTIVA	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75662	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDAS EXTERNAS, BILATERAL Y SELECTIVA	$ 5,252	$ 3,001	$ 2,626	$ 2,251	$ 1,951
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75665	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA CEREBRAL, UNILATERAL	$ 15,958	$ 9,119	$ 7,979	$ 6,839	$ 5,927
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75671	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA CEREBRAL, BILATERAL	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75676	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA CERVICAL, UNILATERAL	$ 4,057	$ 2,318	$ 2,029	$ 1,739	$ 1,507
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75680	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA CERVICAL, BILATERAL	$ 5,184	$ 2,962	$ 2,592	$ 2,222	$ 1,926
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75685	ANGIOGRAFIA VERTEBRAL CERVICAL Y/O INTRACRANEAL	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75705	ANGIOGRAFIA ESPINAL SELECTIVA	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75710	ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD, UNILATERAL	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75716	ANGIOGRAFIA BILATERAL DE EXTREMIDADES	$ 23,216	$ 13,266	$ 11,608	$ 9,950	$ 8,623
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75722	ANGIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA	$ 14,876	$ 8,501	$ 7,438	$ 6,376	$ 5,526
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75724	ANGIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75726	ANGIOGRAFIA VISCERAL SELECTIVA O SUPRASELECTIVA	$ 14,876	$ 8,501	$ 7,438	$ 6,376	$ 5,526
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75731	ANGIOGRAFIA ADRENAL UNILATERAL, SELECTIVA	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75733	ANGIOGRAFIA ADRENAL BILATERAL, SELECTIVA	$ 4,283	$ 2,447	$ 2,141	$ 1,835	$ 1,591
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75736	ANGIOGRAFIA PELVICA, SELECTIVA O SUPRASELECTIVA	$ 3,539	$ 2,022	$ 1,769	$ 1,517	$ 1,314
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75741	ANGIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL, SELECTIVA	$ 4,057	$ 2,318	$ 2,029	$ 1,739	$ 1,507
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75743	ANGIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL, SELECTIVA	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75746	ANGIOGRAFIA PULMONAR MEDIANTE CATETER NO SELECTIVO	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75756	ANGIOGRAFIA MAMARIA INTERNA	$ 3,719	$ 2,125	$ 1,860	$ 1,594	$ 1,381
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75774	ANGIOGRAFIA SELECTIVA, CADA VASO ADICIONAL ESTUDIADO	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75801	LINFOGRAFIA UNILATERAL DE EXTREMIDAD	$ 2,434	$ 1,391	$ 1,217	$ 1043	$ 904
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75803	LINFOGRAFIA BILATERAL DE EXTREMIDAD	$ 3,606	$ 2,061	$ 1,803	$ 1,546	$ 1,340
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75805	LINFOGRAFIA UNILATERAL PELVICA/ ABDOMINAL	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75807	LINFOGRAFIA BILATERAL PELVICA/ ABDOMINAL	$ 3,606	$ 2,061	$ 1,803	$ 1,546	$ 1,340
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75809	ESTUDIO DE DERIVACION PARA INVESTIGAR UNA DERIVACION NO VASCULAR IMPLANTADA, PREVIAMENTE COLOCADA	$ 3,967	$ 2,267	$ 1,984	$ 1,700	$ 1,473
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75810	ESPLENOPORTOGRAFIA	$ 3,539	$ 2,022	$ 1,769	$ 1,517	$ 1,314
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75820	FLEBOGRAFIA UNILATERAL DE EXTREMIDAD	$ 5,094	$ 2,911	$ 2,547	$ 2,183	$ 1,892
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75822	FLEBOGRAFIA BILATERAL DE EXTREMIDAD	$ 8,881	$ 5,075	$ 4,440	$ 3,806	$ 3,299
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75825	CAVOGRAFIA SERIADA DE LA CAVA INFERIOR	$ 6,446	$ 3,684	$ 3,223	$ 2,763	$ 2,394
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75827	CAVOGRAFIA SERIADA DE LA CAVA SUPERIOR	$ 3,426	$ 1,958	$ 1,713	$ 1,468	$ 1,273
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75831	FLEBOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA	$ 3,494	$ 1,996	$ 1,747	$ 1,497	$ 1,298
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75833	VENOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA	$ 4,508	$ 2,576	$ 2,254	$ 1,932	$ 1,674
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75840	VENOGRAFIA ADRENAL UNILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 3,426	$ 1,958	$ 1,713	$ 1,468	$ 1,273
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75842	VENOGRAFIA ADRENAL BILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75860	VENOGRAFIA POR CATETER EN SENO VENOSO O YUGULAR	$ 3,584	$ 2,048	$ 1,792	$ 1,536	$ 1,331
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75870	VENOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75872	VENOGRAFIA ORBITAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 3,651	$ 2,087	$ 1,826	$ 1,565	$ 1,356
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75880	VENOGRAFIA ORBITAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS PARA EL PROCEDIMIENTO INTRA-ARTERIAL, 75880)	$ 5,274	$ 3,014	$ 2,637	$ 2,260	$ 1,959
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75885	ESPLENOPORTOGRAFIA TRANSHEPATICA PERCUTANEA CON TAMIZAJE HEMODINAMICA	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75887	ESPLENOPORTOGRAFIA TRANSHEPATICA PERCUTANEA SIN TAMIZAJE HEMODINAMICA	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75889	VENOGRAFIA HEPATICA CUNEIFORME O LIBRE CON TAMIZAJE HEMODINAMICA	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75891	VENOGRAFIA HEPATICA CUNEIFORME O LIBRE SIN TAMIZAJE HEMODINAMICA	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75893	OOBTENCION DE MUESTRA VENOSA POR CATETER, CON O SIN ANGIOGRAFIA	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75894	EMBOLIZACION TERAPEUTICA TRANSCATETER, POR CUALQUIER METODO	$ 4,012	$ 2,293	$ 2,006	$ 1,719	$ 1,490
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75896	TERAPIA TRANSCATETER POR INFUSION, POR CUALQUIER METODO	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75898	ANGIOGRAFIA A TRAVES DE CATETER YA COLOCADO, PARA SEGUIMIENTO DE TERAPIA	$ 5,139	$ 2,937	$ 2,570	$ 2,202	$ 1,909
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75900	INTERCAMBIO DE CATETER ARTERIAL PREVIAMENTE COLOCADO DURANTE TERAPIA TROMBOLITICA, CON CONTROL DE CONTRASTE	$ 1,488	$ 850	$ 744	$ 638	$ 553
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75901	REMOCION MECANICA DE MATERIAL OBSTRUCTIVO PERIFERICO A CATETER DE DISPOSITIVOVENOSO CENTRAL	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75902	REMOCION MECANICA DE MATERIAL OBSTRUCTIVO INTRALUMINAL A CATETER DE DISPOSITIVO VENOSO CENTRAL	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75940	COLOCACION PERCUTANEA DE FILTRO INTRAVENOSO (IVC)	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75945	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR	$ 1,240	$ 708	$ 620	$ 531	$ 460
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75946	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (VASO NO CORONARIO), SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS; CADA VASO ADICIONAL NO CORONARIO (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75952	REPARACION INTRAVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION DE AORTA ABDOMINAL INFRARRENAL	$ 13,321	$ 7,612	$ 6,661	$ 5,709	$ 4,948
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75953	COLOCACION DE EXTENSION PROXIMAL O DISTAL DE PROTESIS	$ 4,035	$ 2,306	$ 2,017	$ 1,729	$ 1,499
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75954	REPARACION ENDOVASCULAR DE LESION DE ARTERIA ILIACA	$ 6,672	$ 3,812	$ 3,336	$ 2,859	$ 2,478
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75956	REPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE (EJ ANEURISMA,PSEUDOANEURISMA, DISECCION, ULCERA PENETRANTE, HEMATOMA INTRAMURAL, TRAUMATICA O TRASTORNOS); INCLUYENDO COBERTURA DEL ORIGEN DE LA ARTERIA SUBCLAVIA IZQUIERDA, ENDOPROTESIS INICIAL MAS EXTENSION(ES) DE LA AORTA TORACICA DESCENDENTE, EN CASO NECESARIO, A NIVEL DEL ORIGEN DE LA ARTERIA CELIACA, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION	$ 20,827	$ 11,901	$ 10,413	$ 8,926	$ 7,736
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75957	REPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE (P. EJ ANEURISMA,PSEUDOANEURISMA, DISECCION, ULCERA PENETRANTE, HEMATOMA INTRAMURAL, TRAUMATICA O TRASTORNOS); QUE NO INCLUYE COBERTURA DEL ORIGEN DE LA ARTERIA SUBCLAVIA IZQUIERDA, ENDOPROTESIS INICIAL MAS EXTENSION(ES) DE LA AORTA TORACICA DESCENDENTE, EN CASO NECESARIO, A NIVEL DEL ORIGEN DE LA ARTERIA CELIACA, SUPERVISION RADIOLOGICA E	$ 17,829	$ 10,188	$ 8,915	$ 7,641	$ 6,622
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75958	COLOCACION DE PROTESIS ENDOVASCULAR PARA REPARACION DE AORTA TORAXICA DESCENDENTE (P. EJ; ANEURISMA, PSEUDOANEURISMA, DISECCION, ULCERA PENETRANTE, HEMATOMA INTRAMURAL, O DISRUPCION TRAUMATICA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA.	$ 11,788	$ 6,736	$ 5,894	$ 5,052	$ 4,379
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75959	COLOCACION DE PROTESIS DE EXTENSION DISTAL (S) (DIFERIDA) DESPUES DE LA REPARACION ENDOVASCULAR DE AORTA TORACICA DESCENDENTE, SEGUN SEA NECESARIO, A NIVEL DEL ORIGEN CELIACO, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION	$ 10,323	$ 5,899	$ 5,162	$ 4,424	$ 3,834
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75960	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL	$ 2,547	$ 1,455	$ 1,274	$ 1092	$ 946
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75961	RESCATE TRANSCATETER DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR POR VIA PERCUTANEA	$ 13,006	$ 7,432	$ 6,503	$ 5,574	$ 4,831

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75962	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE BALON DE ARTERIA PERIFERICA	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75964	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE BALON, CADA ARTERIA PERIFERICA ADICIONAL, SUPERVISION EINTERPRETACION RADIOLOGICAS (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75966	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE BALON DE ARTERIA RENAL U OTRA ARTERIA VISCERAL	$ 4,125	$ 2,357	$ 2,062	$ 1,768	$ 1,532
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75968	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE BALON, CADA ARTERIA VISCERAL ADICIONAL, SUPERVISION E INTERPRETACIONRADIOLOGICAS (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75970	BIOPSIA TRANSCATETER, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 2,570	$ 1,468	$ 1,285	$ 1101	$ 954
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75978	ANGIOPLASTIA VENOSA TRANSLUMINAL DE BALON	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75980	CAMBIO DE TUBO PERCUTANEO O CATETER DE DRENAJE CON CONTROL DE CONTRASTE (P. EJ.,SISTEMA GASTROINTESTINAL, SISTEMA GENITOURINARIO, ABSCESO), SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 4,440	$ 2,537	$ 2,220	$ 1,903	$ 1,649
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75982	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO EN PACIENTES CON OBSTRUCCION BILIAR MECANICA INOPERABLE.	$ 4,440	$ 2,537	$ 2,220	$ 1,903	$ 1,649
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75984	CAMBIO DE TUBO PERCUTANEO O CATETER DE DRENAJE CON CONTROL DE CONTRASTE (P. EJ., SISTEMA GASTROINTESTINAL, SISTEMA GENITOURINARIO, ABSCESO), SUPERVISION EINTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 2,231	$ 1,275	$ 1116	$ 956	$ 829
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75989	ORIENTACION RADIOLOGICA PARA EL DRENAJE PERCUTANEO DE UN ABSCESO O PARA OBTENCION DE UNA MUESTRA (ES DECIR, FLUOROSCOPIA, ULTRASONIDO O TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA), CON COLOCACION DE CATETER IMPLANTADO,SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 8,272	$ 4,727	$ 4,136	$ 3,545	$ 3,073
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75992	ATERECTOMIA TRANSLUMINAL, ARTERIA PERIFERICA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75993	ATERECTOMIA TRANSLUMINAL, CADA ARTERIA PERIFERICA ADICIONAL, SUPERVISIONEINTERPRETACIONRADIOLOGICAS (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75994	ATERECTOMIA TRANSLUMINAL RENAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75995	ATERECTOMIA TRANSLUMINAL VISCERAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 4,035	$ 2,306	$ 2,017	$ 1,729	$ 1,499
RADIOLOGÍA	CARDIOVASCULAR	75996	ATERECTOMIA TRANSLUMINAL, CADA ARTERIA VISCERAL ADICIONAL, SUPERVISION EINTERPRETACIONRADIOLOGICAS (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTOPRIMARIO)	$ 1082	$ 618	$ 541	$ 464	$ 402
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76000	FLUOROSCOPIA QUE NO SEA DE TORAX, HASTA UNA HORA DE TIEMPO MEDICO	$ 5,500	$ 3,143	$ 2,750	$ 2,357	$ 2,043
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76001	FLUOROSCOPIA, POR MAS DE UNA HORA	$ 2,074	$ 1,185	$ 1037	$ 889	$ 770
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76010	EXAMEN RADIOLOGICO DE NARIZ A RECTO PARA DETECCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PACIENTE PEDIATRICO	$ 564	$ 322	$ 282	$ 242	$ 209
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76080	FISTULOGRAFIA INCLUYE ESTUDIOS DE FISTULAS Y ABSCESOS	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76098	EXAMEN RADIOLOGICO DE MUESTRA QUIRURGICA	$ 496	$ 283	$ 248	$ 213	$ 184
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76100	EXAMEN RADIOLOGICO, SECCION CORPORAL EN UN SOLO PLANO (P. EJ., TOMOGRAFIA), EXCEPTOCON UROGRAFIA	$ 1,803	$ 1030	$ 902	$ 773	$ 670
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76101	EXAMEN RADIOLOGICO, MOVIMIENTO COMPLEJO (ES DECIR, HIPERCICLOIDAL), SECCION CORPORAL (P. EJ.,POLITOMOGRAFIA DE MASTOIDE), EXCEPTO CON OROGRAFIA; UNILATERAL	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76102	EXAMEN RADIOLOGICO, MOVIMIENTO COMPLEJO (ES DECIR, HIPERCICLOIDAL), SECCION CORPORAL (P. EJ., POLITOMOGRAFIA DE MASTOIDE), EXCEPTO CON OROGRAFIA; BILATERAL	$ 1,826	$ 1043	$ 913	$ 782	$ 678
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76120	CINERRADIOGRAFIA, EXCEPTO CUANDO ESTE ESPECIFICAMENTE INCLUIDA	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76125	CINERRADIOGRAFIA PARA COMPLEMENTAR UN EXAMEN DE RUTINA (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGOPARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 857	$ 489	$ 428	$ 367	$ 318
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76150	XERORRADIOGRAFIA	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76376	RECONSTRUCCION 3D CON INTERPRETACION Y REPORTE DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, IMAGEN DE RESONANCIA MAGNETICA, ECOGRAFIA, U OTRA MODALIDA TOMOGRAFICA; NO REQUIERE POST PROCESAMIENTO DE IMAGEN O UNA ESTACION DE TRABAJO SEPARADO.	$ 631	$ 361	$ 316	$ 270	$ 234
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76377	RENDERIZADO 3D CON SERVICIOS DE INTERPRETACION Y PRESENTACION DE INFORMES DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, RESONANCIA MAGNETICA, ECOGRAFIA, TOMOGRAFIA O CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE IMAGEN QUE REQUIEREN POST PROCESADO EN UNA ESTACION DE TRABAJO INDEPENDIENTE	$ 2,412	$ 1,378	$ 1,206	$ 1034	$ 896
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76380	SEGUIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS CON GUIA TOMOGRAFICA.	$ 2,998	$ 1,713	$ 1,499	$ 1,285	$ 1113
RADIOLOGÍA	MISCELANEOS	76390	ESPECTROSCOPIA POR RESONANCIA MAGNETICA	$ 4,260	$ 2,434	$ 2,130	$ 1,826	$ 1,582
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76506	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	$ 5,094	$ 2,911	$ 2,547	$ 2,183	$ 1,892
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76510	ECOGRAFIA OFTALMICA DIAGNOSTICA DE TIPO BIDIMENSIONAL O DE TIPO UNIDIMENSIONALCUANTITATIVA REALIZADA DURANTE LA MISMA CITA	$ 5,094	$ 2,911	$ 2,547	$ 2,183	$ 1,892
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76511	ECOGRAFIA OFTALMICA DIAGNOSTICA DE TIPO UNIDIMENSIONAL CUANTITATIVO	$ 3,043	$ 1,739	$ 1,521	$ 1,304	$ 1130
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76512	ECOGRAFIA OFTALMICA DIAGNOSTICA DE TIPO BIDIMENSIONAL (CON O SIN ECOGRAFIAUNIDIMENSIONAL CUANTITATIVA)	$ 3,088	$ 1,765	$ 1,544	$ 1,323	$ 1147
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76513	ECOGRAFIA OFTALMICA DIAGNOSTICA DEL SEGMENTO ANTERIOR CON ECOGRAFIA BIDIMENSIONALDE INMERSION O BIOMICROSCOPIA DE ALTA RESOLUCION	$ 2,074	$ 1,185	$ 1037	$ 889	$ 770
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76514	PAQUIMETRIA UNILATERAL O BILATERAL DE CORNEA	$ 225	$ 129	$ 113	$ 97	$ 84
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76516	BIOMETRIA OFTALMICA POR ECOGRAFIA UNIDIMENSIONAL	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76519	BIOMETRIA OFTALMICA POR ECOGRAFIA UNIDIMENSIONAL Y CALCULO DE PODER DE LENTE INTRAOCULAR	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76529	UBICACION ULTRASONICA OFTALMICA DE CUERPOS EXTRAÑOS	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76536	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE CABEZA Y CUELLO	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76604	ECOGRAFIA DE TORAX	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76645	ECOGRAFIA DE MAMAS	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76700	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA	$ 2,479	$ 1,417	$ 1,240	$ 1063	$ 921
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76705	ECOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA	$ 1,803	$ 1030	$ 902	$ 773	$ 670
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76770	ECOGRAFIA RETROPERITONEAL COMPLETA (RENAL, AORTA, NODULOS), EN TIEMPO REAL CON IMAGENES DOCUMENTADAS, COMPLETA	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76775	ECOGRAFIA RETROPERITONEAL SELECTIVA (PRECISA ALGUN ORGANO O ESTRUCTURA RETROPERITONEAL)	$ 1,803	$ 1030	$ 902	$ 773	$ 670
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76776	ECOGRAFIA RENAL Y DOPPLER EN EL RIÑON TRANSPLANTADO	$ 2,322	$ 1,327	$ 1,161	$ 995	$ 862
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76800	ECOGRAFIA DE CANAL ESPINAL Y CONTENIDO	$ 3,336	$ 1,906	$ 1,668	$ 1,430	$ 1,239
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76801	ECOGRAFIA OBSTETRICA EN EL 1ER TRIMESTRE	$ 3,020	$ 1,726	$ 1,510	$ 1,294	$ 1122
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76802	ECOGRAFIA OBSTETRICA EN EL 1ER TRIMESTRE, EMBARAZO MULTIPLE	$ 2,524	$ 1,443	$ 1,262	$ 1082	$ 938
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76805	ECOGRAFIA OBSTETRICA POSTERIOR AL 1ER TRIMESTRE	$ 3,020	$ 1,726	$ 1,510	$ 1,294	$ 1122
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76810	ECOGRAFIA OBSTETRICA POSTERIOR AL 1ER TRIMESTRE, EMBARAZO MULTIPLE	$ 2,975	$ 1,700	$ 1,488	$ 1,275	$ 1105
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76811	PERFIL BIOFISICO EN PRODUCTO UNICO	$ 5,748	$ 3,284	$ 2,874	$ 2,463	$ 2,135
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76812	PERFIL BIOFISICO, EMBARAZO MULTIPLE	$ 5,387	$ 3,078	$ 2,694	$ 2,309	$ 2,001
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76813	ULTRASONIDO, UTERO GRAVIDO, EN TIEMPO REAL CON IMAGEN, MEDICION DE LATRANSLUCENCIADEL PRIMER TRIMESTRE FETAL, ABORDAJE TRANSABDOMINAL O TRANSVAGINAL; GESTACION UNICA O PRIMERA GESTACION	$ 3,539	$ 2,022	$ 1,769	$ 1,517	$ 1,314
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76814	ULTRASONIDO, UTERO GRAVIDO, EN TIEMPO REAL CON IMAGEN, MEDICION DE LATRANSLUCENCIADEL PRIMER TRIMESTRE FETAL, ABORDAJE TRANSABDOMINAL O TRANSVAGINAL; CADA GESTACION ADICIONAL (LISTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 2,975	$ 1,700	$ 1,488	$ 1,275	$ 1105
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76815	ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA EVALUACION MORFOLOGICA DEL FETO PARA DESCARTE DEMALFORMACIONES	$ 1,961	$ 1121	$ 980	$ 840	$ 728
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76816	ECOGRAFIA OBSTETRICA, EXAMEN DE SEGUIMIENTO	$ 2,570	$ 1,468	$ 1,285	$ 1101	$ 954
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76817	ECOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA TRANSVAGINAL	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76818	PERFIL BIOFISICO FETAL, CON TEST NO ESTRESANTE	$ 3,178	$ 1,816	$ 1,589	$ 1,362	$ 1,180
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76819	PERFIL BIOFISICO FETAL, SIN TEST NO ESTRESANTE	$ 2,344	$ 1,340	$ 1,172	$ 1005	$ 871
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76820	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA -ESTUDIO DE ARTERIA UMBILICAL, CEREBRAL MEDIA, ETC.	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76821	VELOCIMETRIA DOPPLER, FETAL, ARTERIA CEREBRAL MEDIA	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76825	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	$ 5,049	$ 2,885	$ 2,524	$ 2,164	$ 1,875
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76826	ECOCARDIOGRAFIA FETAL, SISTEMA CARDIOVASCULAR, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D), CON O SIN REGISTRO EN MODO M; ESTUDIO DE SEGUIMIENTO O REPETIDO	$ 4,666	$ 2,666	$ 2,333	$ 2,000	$ 1,733
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76827	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76828	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER FETAL, SISTEMA CARDIOVASCULAR, ONDA DE PULSOS Y/UONDACONTINUA CON PRESENTACION DEL ESPECTRO; ESTUDIO DE SEGUIMIENTO O REPETIDO	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76830	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	$ 2,096	$ 1,198	$ 1048	$ 898	$ 779
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76831	HISTEROSONOGRAFIA, CON DOPPLER	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76856	ECOGRAFIA PELVICA COMPLETA NO OBSTETRICA	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76857	ECOGRAFIA PELVICA (NO OBSTETRICA), RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DELA IMAGEN; LIMITADA O DE SEGUIMIENTO (P. EJ., PARA FOLICULOS, VEJIGA)	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76870	ECOGRAFIA, ESCROTO Y CONTENIDO	$ 1,961	$ 1121	$ 980	$ 840	$ 728
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76872	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76873	ECOGRAFIA TRANSRECTAL, ESTUDIO DE VOLUMEN PROSTATICO PARA PLANEAMIENTO DETRATAMIENTO BRAQUITERAPICO (PROCEDIMIENTO INDEPENDIENTE)	$ 4,801	$ 2,743	$ 2,401	$ 2,058	$ 1,783
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76880	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	$ 5,996	$ 3,426	$ 2,998	$ 2,570	$ 2,227
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76885	ECOGRAFIA DINAMICA DE CADERAS DE LACTANTE	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76886	ECOGRAFIA DE CADERAS DE LACTANTE, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DEIMAGENES;LIMITADA, ESTATICA (P. EJ. QUE NO REQUIERA MANIPULACION)	$ 4,463	$ 2,550	$ 2,231	$ 1,913	$ 1,658
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76930	PERICARDIOCENTESIS CON GUIA ECOGRAFICA	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76932	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA CON GUIA ECOGRAFICA	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76936	REPARACION DE PSEUDOANEURISMA ARTERIAL O FISTULA ARTERIOVENOSA CON GUIA ULTRASONOGRAFICA	$ 6,086	$ 3,478	$ 3,043	$ 2,608	$ 2,260
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76937	ACCESO VASCULAR GUIADO POR ULTRASONIDO	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76940	GUIA ULTRASONOGRAFICA PARA EJECUCION Y MONITOREO DE ABLACION VISCERAL	$ 6,063	$ 3,465	$ 3,032	$ 2,599	$ 2,252
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76941	GUIA ULTRASONOGRAFICA PARA TRANSFUSION FETAL INTRAUTERINA O CORDOCENTESIS	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76942	COLOCACION DE AGUJA CON GUIA ECOGRAFICA	$ 2,051	$ 1,172	$ 1026	$ 879	$ 762
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76945	GUIA ULTRASONOGRAFICA PARA MUESTREO DE VELLOSIDAD CORIONICA	$ 2,029	$ 1,159	$ 1014	$ 869	$ 753
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76946	AMNIOCENTESIS CON GUIA ECOGRAFICA	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76948	ASPIRACION DE OVULOS CON GUIA ECOGRAFICA	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76950	COLOCACION DE CAMPOS DE RADIOTERAPIA CON GUIA ECOGRAFICA	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76965	ORIENTACION ULTRASONICA PARA LA APLICACION DE RADIOELEMENTOS INTERSTICIALES	$ 4,170	$ 2,383	$ 2,085	$ 1,787	$ 1,549
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76970	ESTUDIO DE ULTRASONIDO DE SEGUIMIENTO (ESPECIFIQUE)	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76975	ULTRASONIDO ENDOSCOPICO GASTROINTESTINAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 2,547	$ 1,455	$ 1,274	$ 1092	$ 946
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76977	MEDICON DE DENSIDAD OSEA POR ULTRASONIDO EN SITIO PERIFERICO	$ 158	$ 90	$ 79	$ 68	$ 59
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	76998	GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA	$ 3,606	$ 2,061	$ 1,803	$ 1,546	$ 1,340
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77001	GUIA FLUOROSCOPICA PARA COLOCACION, REMPLAZO O REMOCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VENOSO CENTRAL (CATETER SOLAMENTE O COMPLETO), (INCLUYE GUIA FLUOROSCOPICA PARA ACCESO VASCULAR Y MANIPULACION DE CATETER, CUALQUIERA DE LAS INYECCIONES DECONTRASTE A TRAVES DEL SITIO DE ACCESO O CATETER, CON SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA DE LA VENOGRAFIA RELACIONADA, Y DOCUMENTACION RADIOGRAFICA DE LA POSICION FINAL DEL CATETER). REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 5,274	$ 3,014	$ 2,637	$ 2,260	$ 1,959
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77002	GUIA FLUOROSCOPICA PARA LOCALIZACION DE LA AGUJA (P. EJ. BIOPSIA, ASPIRIRACION,INYECCION, LOCALIZACION DE DISPOSITIVO)	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77003	GUIA FLUOROSCOPICA Y LOCALIZACION DE LA AGUJA O LA PUNTA DE CATETER PARA PROCEDIMIENTOS DE LA INYECCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA ESPINAL O PARAESPINAL (EPIDURAL, TRANSFORAMINAL EPIDURAL, SUBARACNOIDEA, ARTICULACION FACETARIA PARAVERTEBRAL, NERVIO DE LA ARTICULACION FACETARIA PARAVERTEBRAL, O ARTICULACION SACROILIACA), INCLUYENDO LA DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77011	GUIA TOMOGRAFICA PARA LOCALIZACION ESTEREOTACTICA	$ 38,836	$ 22,192	$ 19,418	$ 16,644	$ 14,425
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77012	GUIA TOMOGRAFICA PARA LOCALIZACION DE LA AGUJA (P. EJ BIOPSIA, ASPIRACION,INYECCION,LOCALIZACION DE DISPOSITIVO), SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77013	GUIA TOMOGRAFICA PARA MONITOREO Y ABLACION DE TEJIDO PARENQUIMAL	$ 12,284	$ 7,020	$ 6,142	$ 5,265	$ 4,563
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77014	GUIA TOMOGRAFICA PARA COLOCACION DE CAMPO DE RADIOTERAPIA	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77021	GUIA CON RESONANCIA MAGNETICA PARA COLOCACION DE AGUJA (P. EJ:BIOPSIA, ASPIRACION, INYECCION UBICACION DE INSTRUMENTO), SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION.	$ 4,598	$ 2,628	$ 2,299	$ 1,971	$ 1,708
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77022	GUIA CON RESONANCIA MAGNETICA PARA MONITOREO Y ABLACION DE TEJIDO PARENQUIMAL	$ 12,848	$ 7,342	$ 6,424	$ 5,506	$ 4,772
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77031	GUIA DE LOCALIZACION ESTEREOTACTICA PARA BIOPSIA MAMARIA O COLOCACION DE AGUJA (P.EJ; LOCALIZACION CON ALAMBRE O PARA INYECCION), CADA LESION, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION.	$ 4,846	$ 2,769	$ 2,423	$ 2,077	$ 1,800
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77032	GUIA MAMOGRAFICA PARA COLOCACION DE AGUJA, MAMA (P. EJ: LOCALIZACIONCON ALAMBREO PARA INYECCION), CADA LESION, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION.	$ 1,713	$ 979	$ 857	$ 734	$ 636
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77051	DETECCION ASISTIDA POR COMPUTADOR CON REVISION MEDICA PARA INTERPRETACION, CON OSIN DIGITALIZACION DE IMAGENES; MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77052	DETECCION ASISTIDA POR COMPUTADOR CON REVISION MEDICA PARA INTERPRETACION, CON OSIN DIGITALIZACION DE IMAGENES; MAMOGRAFIA DE TAMIZAJE. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77053	DUCTOGRAMA O GALACTOGRAMA, UNICO CONDUCTO, SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77054	DUCTOGRAMA O GALACTOGRAMA, MULTIPLES CONDUCTOS, SUPERVISION RADIOLOGICA EINTERPRETACION	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77055	MAMOGRAFIA, UNILATERAL	$ 2,141	$ 1,224	$ 1071	$ 918	$ 795
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77056	MAMOGRAFIA, BILATERAL	$ 2,660	$ 1,520	$ 1,330	$ 1140	$ 988
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77057	MAMOGRAFIA DE TAMIZAJE, BILATERAL (2 IMAGENES DE CADA SENO)	$ 2,141	$ 1,224	$ 1071	$ 918	$ 795
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77058	RESONANCIA MAGNETICA DE SENO, CON O SIN MATERIAL DE CONTRASTE, UNILATERAL	$ 4,981	$ 2,846	$ 2,491	$ 2,135	$ 1,850
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77059	RESONANCIA MAGNETICA DE SENO, CON O SIN MATERIAL DE CONTRASTE, BILATERAL	$ 4,981	$ 2,846	$ 2,491	$ 2,135	$ 1,850
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77071	APLICACION MANUAL DE ESTRES REALIZADO POR UN MEDICO PARA UNA RADIOGRAFIA DE ARTICULACION, INCLUYENDO LA ARTICULACION CONTRALATERAL SI SE INDICA	$ 2,479	$ 1,417	$ 1,240	$ 1063	$ 921
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77072	ESTUDIOS DE EDAD OSEA	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77073	ESTUDIOS DE LONGITUD OSEA (ORTOROENTGENOGRAMA, SCANOGRAMA)	$ 834	$ 477	$ 417	$ 357	$ 310
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77074	SURVEY OSEO LIMITADO (P. EJ PARA METASTASIS)	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77075	SURVEY OSEO COMPLETO (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77076	SUVEY OSEO COMPLETO DE LACTANTE	$ 3,629	$ 2,074	$ 1,814	$ 1,555	$ 1,348
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77077	SURVEY DE UNA ARTICULACION, UNA VISTA, 2 O MAS ARTICULACIONES (ESPECIFICAR)	$ 969	$ 554	$ 485	$ 415	$ 360
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77078	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, ESTUDIO DE DENSIDAD MINERAL OSEA, 1 O MAS SITIOS, ESQUELETO AXIAL (P. EJ. CADERA, PELVIS, COLUMNA)	$ 766	$ 438	$ 383	$ 328	$ 285
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77079	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, ESTUDIO DE DENSIDAD MINERAL OSEA, 1 O MAS SITIOS,ESQUELETO APENDICULAR (P. EJ. RADIO, MUÑECA, TALON)	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77080	ABSORCIOMETRIA DUAL DE RAYOS-X (DXA), ESTUDIO DE DENSIDAD OSEA, UNO O MAS SITIOS; ESQUELETO AXIAL (P. EJ. CADERA, PELVIS, TALON)	$ 609	$ 348	$ 304	$ 261	$ 226
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77081	ABSORCIOMETRIA DUAL DE RAYOS-X (DXA), ESTUDIO DE DENSIDAD OSEA, UNO O MAS SITIOS; ESQUELETO APENDICULAR (P. EJ. RADIO, MUÑECA, TALON)	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77082	ABSORCIOMETRIA DUAL DE RAYOS-X (DXA), ESTUDIO DE DENSIDAD OSEA, UNO O MAS SITIOS; EVALUACION DE LAS FRACTURAS VERTEBRALES	$ 496	$ 283	$ 248	$ 213	$ 184
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77083	ABSORCIOMETRIA RADIOGRAFICA (P. EJ. FOTODENSITOMETRIA, RADIOGRAMMETRIA), UNO O MAS SITIOS	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
RADIOLOGÍA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77084	RESONANCIA MAGNETICA, SUMISTRO DE SANGRE DE LA MEDULA OSEA	$ 4,914	$ 2,808	$ 2,457	$ 2,106	$ 1,825
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77261	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA; SENCILLA	$ 3,156	$ 1,803	$ 1,578	$ 1,352	$ 1,172
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77262	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA; INTERMEDIA	$ 5,410	$ 3,091	$ 2,705	$ 2,318	$ 2,009
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77263	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA; COMPLEJA	$ 7,664	$ 4,379	$ 3,832	$ 3,284	$ 2,846
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77280	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDO POR SIMULACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA; SENCILLA	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77285	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDO POR SIMULACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA;INTERMEDIA	$ 3,246	$ 1,855	$ 1,623	$ 1,391	$ 1,206
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77290	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDO POR SIMULACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA;COMPLEJA	$ 4,801	$ 2,743	$ 2,401	$ 2,058	$ 1,783
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77295	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDO POR SIMULACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA;TRIDIMENSIONAL	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77300	CALCULO BASICO DE LA DOSIMETRIA DE RADIACION, DOSIS DE PROFUNDIDAD DEL EJE CENTRAL, TDF, NSD,CALCULO DE BRECHA, FACTOR DE DISTANCIA DESDE EL EJE, FACTORES DE NO HOMOGENEIDAD DE TEJIDOS, SEGUN SEREQUIERAN DURANTE EL TRANSCURSO DELTRATAMIENTO,SOLAMENTE CUANDO LO PRESCRIBA EL MEDICO DE CABECERA	$ 1,916	$ 1095	$ 958	$ 821	$ 712
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77301	PLAN DE RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA, INCLUYENDO HISTOGRAMAS DOSIS-VOLUMEN HISTOGRAMAS PARA EL OBJETIVO Y ESPECIFICACIONES DE TOLERANCIA PARCIAL DE LA ESTRUCTURACRITICA	$ 5,635	$ 3,220	$ 2,818	$ 2,415	$ 2,093
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	TELETERAPIA	77305	TELETERAPIA, PLAN DE ISODOSIS (CALCULADO A MANO O CON COMPUTADOR); SENCILLA (UNAAPERTURA O DOSAPERTURAS PARALELAS OPUESTAS SIN MODIFICACION DIRIGIDAS A UNA SOLAZONA DE INTERES)	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	TELETERAPIA	77310	TELETERAPIA, PLAN DE ISODOSIS (CALCULADO A MANO O CON COMPUTADOR); INTERMEDIA (TRES O MAS APERTURAS DE TRATAMIENTO DIRIGIDAS A UNA SOLA ZONA DE INTERES)	$ 3,246	$ 1,855	$ 1,623	$ 1,391	$ 1,206
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	TELETERAPIA	77315	TELETERAPIA, PLAN DE ISODOSIS (CALCULADO A MANO O CON COMPUTADOR); COMPLEJA (MANTOO Y INVERTIDA, APERTURAS TANGENCIALES, USO DE CUÑAS, COMPENSADORES, BLOQUEO COMPLEJO, HAZ ROTACIONAL, O CONSIDERACIONES ESPECIALES PARA EL HAZ)	$ 4,801	$ 2,743	$ 2,401	$ 2,058	$ 1,783
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	TELETERAPIA	77321	PLAN ESPECIAL DE APERTURAS DE TELETERAPIA, PARTICULAS, HEMICUERPO, CUERPO ENTERO	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	BRAQUITERAPIA	77326	CALCULO DE ISODOSIS DE BRAQUITERAPIA; SENCILLO (CALCULO A PARTIR DE UNSOLO PLANO, UNAA CUATRO FUENTES/APLICACION EN CINTA, BRAQUITERAPIA REMOTA POSTERIOR, 1 A 8 FUENTES)	$ 9,467	$ 5,410	$ 4,733	$ 4,057	$ 3,516
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	BRAQUITERAPIA	77327	CALCULO DE ISODOSIS DE BRAQUITERAPIA; INTERMEDIA (CALCULOS DE DOSIS EN PLANOSMULTIPLES, APLICACIONES CON CINCO A DIEZ FUENTES/CINTAS, BRAQUITERAPIA REMOTA POSTERIOR, 9 A 12 FUENTES)	$ 9,241	$ 5,281	$ 4,621	$ 3,961	$ 3,433
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	BRAQUITERAPIA	77328	CALCULO DE ISODOSIS DE BRAQUITERAPIA; COMPLEJA (PLAN DE ISODOSIS EN PLANOS MULTIPLES, CALCULOS DE VOLUMEN DE IMPLANTE, MAS DE DIEZ FUENTES/CINTAS UTILIZADAS,RECONSTRUCCION ESPACIAL ESPECIAL, BRAQUITERAPIA REMOTA POSTERIOR, MAS DE 12 FUENTES)	$ 6,446	$ 3,684	$ 3,223	$ 2,763	$ 2,394
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	RADIOTERAPIA	77331	DOSIMETRIA ESPECIAL (P. EJ. TLD, MICRODOSIMETRIA) (ESPECIFIQUE), SOLAMENTE CUANDO LA PRESCRIBA ELMEDICO DE CABECERA	$ 2,682	$ 1,533	$ 1,341	$ 1,150	$ 996
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77332	DISPOSITIVOS DE TRATAMIENTO, DISEÑO Y CONSTRUCCION; SENCILLOS (BLOQUE SENCILLO, BOLO SIMPLE)	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77333	DISPOSITIVOS DE TRATAMIENTO, DISEÑO Y CONSTRUCCION; INTERMEDIOS (BLOQUES MULTIPLES,CATETERES DILATADORES, BLOQUES DENTALES, BOLOS ESPECIALES)	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77334	DISPOSITIVOS DE TRATAMIENTO, DISEÑO Y CONSTRUCCION; COMPLEJOS (BLOQUES IRREGULARES, BLINDAJES ESPECIALES, COMPENSADORES, CUÑAS, MOLDES O FORMAS)	$ 3,809	$ 2,177	$ 1,905	$ 1,633	$ 1,415
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77336	CONTINUACION DE CONSULTA PROFESIONAL DE FISICA MEDICA, INCLUYENDO LA TAMIZAJE DE PARAMETROS DE TRATAMIENTO, GARANTIA DE CALIDAD DE SUMINISTRO DE DOSIS, Y REVISION DE LA DOCUMENTACION SOBRE EL TRATAMIENTO M PACIENTE PARA APOYO DEL ONCOLOGO	$ 3,313	$ 1,893	$ 1,657	$ 1,420	$ 1,231
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77370	CONSULTA PROFESIONAL DE FISICA ESPECIAL DE MEDICINA DE RADIACION	$ 6,897	$ 3,941	$ 3,449	$ 2,956	$ 2,562
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77372	TERAPIA DE RADIACION, RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA (SRS), UN CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO DE LA LESION(ES) CRANEAL(ES) QUE CONSTA DE 1 SESION; BASADA EN ACELERADOR LINEAL	$ 50,264	$ 28,722	$ 25,132	$ 21,542	$ 18,670
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77373	TERAPIA DE RADIACION ESTEREOTACTICA CORPORAL, POR FRACCION A 1 O MASLESIONES,INCLUYENDO GUIA POR IMAGENES, CURSO COMPLETO QUE NO EXCEDE 5 FRACCIONES	$ 93,361	$ 53,349	$ 46,680	$ 40,012	$ 34,677
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77401	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, VOLTAJE SUPERFICIAL Y/U OTRO VOLTAJE	$ 3,156	$ 1,803	$ 1,578	$ 1,352	$ 1,172
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77402	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, ZONA DE TRATAMIENTO UNICA, UNA SOLA APERTURA O APERTURAS PARALELAS OPUESTAS, BLOQUE SENCILLO O SIN BLOQUES; HASTA 5 MEV	$ 5,410	$ 3,091	$ 2,705	$ 2,318	$ 2,009
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77403	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, ZONA DE TRATAMIENTO UNICA, UNA SOLA APERTURA O APERTURAS PARALELAS OPUESTAS, BLOQUE SENCILLO O SIN BLOQUES, 6-10 MEV	$ 7,461	$ 4,263	$ 3,730	$ 3,197	$ 2,771
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77404	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, ZONA DE TRATAMIENTO UNICA, UNA SOLA APERTURA O APERTURAS PARALELAS OPUESTAS, BLOQUE SENCILLO O SIN BLOQUES, 11 -19 MEV.	$ 8,272	$ 4,727	$ 4,136	$ 3,545	$ 3,073
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77406	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, ZONA DE TRATAMIENTO UNICA, UNA SOLA APERTURA O APERTURAS PARALELAS OPUESTAS, BLOQUE SENCILLO O SIN BLOQUES, 20 MEV O MAS.	$ 8,340	$ 4,766	$ 4,170	$ 3,574	$ 3,098

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77407	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, DOS ZONAS DE TRATAMIENTO SEPARADAS, TRES OMAS APERTURAS EN UNA SOLA ZONA DE TRATAMIENTO, USO DE BLOQUES MULTIPLES; HASTA 5 MEV	$ 13,794	$ 7,883	$ 6,897	$ 5,912	$ 5,124
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77408	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, DOS ZONAS DE TRATAMIENTO SEPARADAS, TRES OMAS APERTURAS EN UNA SOLA ZONA DE TRATAMIENTO, USO DE BLOQUES MULTIPLES, 6-10 MEV	$ 10,098	$ 5,770	$ 5,049	$ 4,328	$ 3,751
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77409	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, DOS ZONAS DE TRATAMIENTO SEPARADAS, TRES OMAS APERTURAS EN UNA SOLA ZONA DE TRATAMIENTO, USO DE BLOQUES MULTIPLES, 11 -19 MEV	$ 11,180	$ 6,388	$ 5,590	$ 4,791	$ 4,153
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77411	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, DOS ZONAS DE TRATAMIENTO SEPARADAS, TRES OMAS APERTURAS EN UNA SOLA ZONA DE TRATAMIENTO, USO DE BLOQUES MULTIPLES, 20 MEV O MAS	$ 11,135	$ 6,363	$ 5,567	$ 4,772	$ 4,136
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77412	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, TRES O MAS ZONAS DE TRATAMIENTO SEPARADAS,ES A LA MEDIDA, APERTURAS TANGENCIALES, CUÑAS, HAZ ROTACIONAL, COMPENSADORES,HAZ DE PARTICULAS ESPECIAL (P. EJ, DE ELECTRONES O NEUTRONES); HASTA 5 MEV	$ 13,118	$ 7,496	$ 6,559	$ 5,622	$ 4,873
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77413	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, TRES O MAS ZONAS DE TRATAMIENTO SEPARADAS,BLOQUES A LA MEDIDA, APERTURAS TANGENCIALES, CUÑAS, HAZ ROTACIONAL, COMPENSADORES,HAZ DE PARTICULAS ESPECIAL (P. EJ, DE ELECTRONES O NEUTRONES); 6-10	$ 13,208	$ 7,548	$ 6,604	$ 5,661	$ 4,906
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77414	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, TRES O MAS ZONAS DE TRATAMIENTO SEPARADAS,BLOQUES A LA MEDIDA, APERTURAS TANGENCIALES, CUÑAS, HAZ ROTACIONAL, COMPENSADORES,HAZ DE PARTICULAS ESPECIAL (P. EJ, DE ELECTRONES O NEUTRONES); 11 -19 MEV	$ 14,741	$ 8,424	$ 7,371	$ 6,318	$ 5,475
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77416	SUMINISTRO DE TRATAMIENTO POR RADIACION, TRES O MAS ZONAS DE TRATAMIENTOSEPARADAS,BLOQUES A LA MEDIDA, APERTURAS TANGENCIALES, CUÑAS, HAZ ROTACIONAL, COMPENSADORES,HAZ DE PARTICULAS ESPECIAL (P. EJ, DE ELECTRONES O NEUTRONES); 20 MEV O MAS	$ 14,809	$ 8,462	$ 7,404	$ 6,347	$ 5,500
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77417	PLACAS PARA APERTURAS DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77418	TRATAMIENTO DE INTENSIDAD MODULADA, CAMPOS/ARCOS UNICOS O MULTIPLES, VIA RAYOS MODULADOS ANGOSTOS TEMPORALMENTE Y ESPACIALMENTE, BINARIO, MLC DINAMICO, POR SESION DE TRATAMIENTO	$ 31,286	$ 17,877	$ 15,643	$ 13,408	$ 11,620
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77421	GUIA ESTEREOSCOPIA DE RAYOS-X PARA LA LOCALIZACION DEL VOLUMEN BLANCO EN EL CUAL SEREALIZARA UNA TERAPIA DE RADIACION	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77422	TRATAMIENTO CON RADIACION DE NEUTRONES DE ALTA ENERGIA, AREA DE TRATAMIENTO UNICA USANDO UN PUERTO UNICO O PUERTOS OPUESTOS PARALELOS SIN BLOQUES O CON BLOQUEO SIMPLE	$ 12,555	$ 7,174	$ 6,277	$ 5,381	$ 4,663
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77423	TRATAMIENTO CON RADIACION DE NEUTRONES DE ALTA ENERGIA, 1 O MAS ISOCENTROS CON GEOMETRIA COPLANAR O NO COPLANAR CON BLOQUEO Y/O CUÑA Y/O COMPENSADOR	$ 14,268	$ 8,153	$ 7,134	$ 6,115	$ 5,299
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77427	MANEJO DE TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA, 5 TRATAMIENTOS	$ 11,653	$ 6,659	$ 5,827	$ 4,994	$ 4,328
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77431	MANEJO DE TERAPIA DE RADIACION CON UN CURSO DE TERAPIA COMPLETO, QUE COMPRENDE UNA O DOS FRACCIONES SOLAMENTE	$ 5,928	$ 3,387	$ 2,964	$ 2,541	$ 2,202
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77432	MANEJO DE TERAPIA DE RADIACION ESTEREOTACTICA DE LESIONES CEREBRALES (CURSO DETRATAMIENTO COMPLETO QUE COMPRENDE UNA SESION)	$ 24,569	$ 14,039	$ 12,284	$ 10,529	$ 9,125
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77435	TERAPIA DE RADIACION CORPORAL ESTEREOTACTICA, MANEJO DEL TRATAMIENTO, POR CURSO DE	$ 40,797	$ 23,313	$ 20,399	$ 17,485	$ 15,153
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77470	PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO ESPECIAL (P. EJ., IRRADIACION DEL CUERPOCOMPLETO,IRRADIACION DEL HEMICUERPO, POR VIA ORAL, IRRADIACION DE CONO VAGINAL)	$ 6,446	$ 3,684	$ 3,223	$ 2,763	$ 2,394
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77600	HIPERTERMIA, GENERACION EXTERNA; SUPERFICIAL (ES DECIR, CALOR HASTAUNA PROFUNDIDADDE 4 CM O MENOS)	$ 18,618	$ 10,639	$ 9,309	$ 7,979	$ 6,915
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77605	HIPERTERMIA, GENERACION EXTERNA; PROFUNDA (ES DECIR, CALOR HASTA PROFUNDIDADES DE MAS DE 4 CM)	$ 40,527	$ 23,158	$ 20,263	$ 17,369	$ 15,053
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77610	HIPERTERMIA GENERADA POR SONDAS INTERSTICIALES; 5 O MENOS APLICADORES INTERSTICIALES	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77615	HIPERTERMIA GENERADA POR SONDAS INTERSTICIALES; MAS DE 5 APLICADORESINTERSTICIALES	$ 49,272	$ 28,156	$ 24,636	$ 21,117	$ 18,301
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77620	HIPERTERMIA GENERADA POR SONDAS INTRACAVITARIAS	$ 21,075	$ 12,043	$ 10,537	$ 9,032	$ 7,828
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77750	INFUSION O INSTILACION DE SOLUCION DEL RADIOELEMENTO	$ 5,748	$ 3,284	$ 2,874	$ 2,463	$ 2,135
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77761	APLICACION INTRACAVITARIA DEL RADIOELEMENTO; SENCILLA	$ 11,743	$ 6,710	$ 5,872	$ 5,033	$ 4,362
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77762	APLICACION INTRACAVITARIA DEL RADIOELEMENTO; INTERMEDIA	$ 17,716	$ 10,124	$ 8,858	$ 7,593	$ 6,580
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77763	APLICACION INTRACAVITARIA DEL RADIOELEMENTO; COMPLEJA	$ 26,597	$ 15,198	$ 13,299	$ 11,399	$ 9,879
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77776	APLICACION INTERSTICIAL DEL RADIOELEMENTO; SENCILLA	$ 10,842	$ 6,195	$ 5,421	$ 4,646	$ 4,027
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77777	APLICACION INTERSTICIAL DEL RADIOELEMENTO; INTERMEDIA	$ 23,216	$ 13,266	$ 11,608	$ 9,950	$ 8,623
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77778	APLICACION INTERSTICIAL DEL RADIOELEMENTO; COMPLEJA	$ 34,824	$ 19,900	$ 17,412	$ 14,925	$ 12,935
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77785	BRAQUITERAPIA POR RADIONUCLEOSIS EN CARGA DIFERIDA DOSIS ALTA; 1 CANAL	$ 4,395	$ 2,512	$ 2,198	$ 1,884	$ 1,633
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77786	BRAQUITERAPIA POR RADIONUCLEOSIS EN CARGA DIFERIDA DOSIS ALTA; 2-12 CANALES	$ 9,895	$ 5,654	$ 4,948	$ 4,241	$ 3,675
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77787	BRAQUITERAPIA POR RADIONUCLEOSIS EN CARGA DIFERIDA DOSIS ALTA; MAS DE 12 CANALES	$ 15,147	$ 8,655	$ 7,573	$ 6,492	$ 5,626
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77789	APLICACION SUPERFICIAL DEL RADIOELEMENTO	$ 3,043	$ 1,739	$ 1,521	$ 1,304	$ 1130
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO	77790	SUPERVISION, MANEJO, CARGA DEL RADIOELEMENTO	$ 2,209	$ 1,262	$ 1104	$ 947	$ 820
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78000	CAPTACION TIROIDEA EN DETERMINACION UNICA CON IODO 131	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78001	CAPTACION TIROIDEA EN DETERMINACIONES MULTIPLES	$ 811	$ 464	$ 406	$ 348	$ 301

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78003	CAPTACION TIROIDEA POSTERIOR A ESTIMULACION, SUPRESION O DESCARGA	$ 1014	$ 580	$ 507	$ 435	$ 377
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78006	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES CON I131	$ 11,743	$ 6,710	$ 5,872	$ 5,033	$ 4,362
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78007	PRUEBA DE ESTIMULO CON TSH - GAMMAGRAFICA	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78010	PRUEBA DE DESCARGA CON PERCLORATO	$ 7,957	$ 4,547	$ 3,978	$ 3,410	$ 2,955
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78011	PRUEBA DE INHIBICION CON T3 CAPTACION	$ 8,881	$ 5,075	$ 4,440	$ 3,806	$ 3,299
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78015	IMAGENOLOGIA DE METASTASIS DE CARCINOMA TIROIDE; EN AREA LIMITADA (P. EJ. CUELLO, TORAX)	$ 10,188	$ 5,822	$ 5,094	$ 4,366	$ 3,784
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78016	IMAGEN DE METASTASIS DE CARINOMA TIRODEO, CON ESTUDIOS ADICIONALES. (P. EJ. RECUPERACION URINARIA)	$ 15,643	$ 8,939	$ 7,821	$ 6,704	$ 5,810
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78018	RASTREO CORPORAL DE TEJIDO TIROIDEO A CUERPO ENTERO CON IODO 131 CON TSH R	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78020	CAPTACION DE METASTASIS DE CARCINOMA TIROIDEO (LISTE SEPARADO EN ADICIONAL CODIGODEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 1,826	$ 1043	$ 913	$ 782	$ 678
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78070	GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES CON SESTAMIBI-TECNECIO 99M	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78075	GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SUPRARRENALES CON MIBG	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78102	IMAGEN DE MEDULA OSEA, AREA LIMITADA	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78103	IMAGEN DE MEDULA OSEA, AREAS MULTIPLES	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78104	IMAGEN DE MEDULA OSEA, CUERPO COMPLETO	$ 2,457	$ 1,404	$ 1,228	$ 1053	$ 913
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78110	VOLUMEN PLASMATICO, TECNICA DE DILUCION DE VOLUMEN RADIOFARMACEUTICA (PROCIMIENTO SEPARADO); MUESTREO UNICO	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78111	VOLUMEN PLASMATICO, TECNICA DE DILUCION DE VOLUMEN RADIOFARMACEUTICA (PROCIMIENTO SEPARADO); MUESTREO MULTIPLE	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78120	DETERMINACION DE VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS (PROCEDIMIENTO SEPARADO), MUESTREO UNICO	$ 699	$ 399	$ 349	$ 299	$ 260
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78121	DETERMINACION DE VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS (PROCEDIMIENTO SEPARADO), MUESTREO MULTIPLE	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78122	DETERMINACION DE VOLUMEN TOTAL DE SANGRE, INCLUYENDO MEDICION SEPARADA DELVOLUMEN PLASMATICO Y VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS (TECNICA DE DILUCION DE VOLUMEN RADIOFARMACEUTICO)	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78130	ESTUDIO SE SOBREVIVENCIA DE GLOBULOS ROJOS	$ 1,871	$ 1069	$ 935	$ 802	$ 695
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78135	ESTUDIO DE SOBREVIVENCIA DE GLOBULOS ROJOS, CINÈTICA DIFERENCIAL DE TEJIDO/ORGANO (P. EJ. SECUESTRO ESPLENICA Y/O HEPÀTICO)	$ 1,961	$ 1121	$ 980	$ 840	$ 728
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78140	SECUESTRO DE GLOBULOS ROJOS MARCADOS, DIFERENCIAL DE TEJIDO/ORGANO (P. EJ. ESPLENICOY/O HEPÀTICO)	$ 1,871	$ 1069	$ 935	$ 802	$ 695
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78185	IMAGEN DE BAZO SOLAMENTE, CON O SIN FLUJO VASCULAR	$ 10,053	$ 5,744	$ 5,026	$ 4,308	$ 3,734
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78190	CINETICA, ESTUDIO DE SOBREVIVENCIA DE PLAQUETAS, CON O SIN LOCALIZACION DIFERENCIAL DE ORGANO O TEJIDO	$ 19,001	$ 10,858	$ 9,501	$ 8,143	$ 7,058
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78191	ESTUDIO DE SUPERVIVENCIA PLAQUETARIA	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78195	LINFOGAMMAGRAFIA	$ 16,409	$ 9,377	$ 8,205	$ 7,032	$ 6,095
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78201	OBTENCION DE IMAGENES HEPATICAS ESTATICAS	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78202	OBTENCION DE IMAGENES HEPATICAS INCLUYENDO FLUJO VASCULAR	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78205	OBTENCION DE IMAGENES DEL HIGADO POR SPECT	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78206	OBTENCION DE IMAGENES DEL HIGADO POR SPECT INCLUYENDO FLUJO VASCULAR	$ 17,198	$ 9,827	$ 8,599	$ 7,371	$ 6,388
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78215	OBTENCION DE IMAGENES HEPATICAS Y DE BAZO ESTATICAS	$ 1,488	$ 850	$ 744	$ 638	$ 553
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78216	IMAGENOLOGIA DE BAZO E HIGADO, MAS FLUJO VASCULAR	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78220	ESTUDIO DE FUNCION DE HIGADO Y VIAS BILIARES	$ 1,488	$ 850	$ 744	$ 638	$ 553
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78223	IMAGENOLOGIA DEL SISTEMA DUCTAL HEPATOBILIAR, INCLUYENDO VESICULA BILIAR, CON O SIN INTERVENCION FARMACOLOGICA, CON O SIN MEDIDA CUANTITATIVA DE LA FUNCION DE LA VESICULABILIAR	$ 16,116	$ 9,209	$ 8,058	$ 6,907	$ 5,986
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78230	IMAGENES DE GLANDULAS SALIVALES	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78231	IMAGENOLOGIA TESTICULAR MAS FLUJOS VASCULAR DE ESTE	$ 1,578	$ 902	$ 789	$ 676	$ 586
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78232	ESTUDIO FUNCIONAL DE GLANDULAS SALIVALES	$ 1,397	$ 799	$ 699	$ 599	$ 519
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78258	TRANSITO ESOFAGICO CON DETERMINACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA	$ 10,954	$ 6,260	$ 5,477	$ 4,695	$ 4,069
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78261	IMAGENOLOGIA DE MUCOSA GASTRICA	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78262	ESTUDIO DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	$ 2,051	$ 1,172	$ 1026	$ 879	$ 762
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78264	ESTUDIO DE VACIAMIENTO GASTRICO SOLIDOS Y LIQUIDOS CUANTIFICADO	$ 2,389	$ 1,365	$ 1,195	$ 1024	$ 887
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78270	ESTUDIO DE ABSORCION DE VITAMINA B12 (PRUEBA DE SCHILLING); SIN FACTOR INTRINSECO	$ 609	$ 348	$ 304	$ 261	$ 226
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78271	ESTUDIO DE ABSORCION DE VITAMINA B12(PRUEBA DE SCHILLING); CON FACTORINTRINSECO	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78272	ESTUDIO DE ABSORCION DE VITAMINA B12 COMBINADO, CON O SIN FACTOR INTRINSECO	$ 789	$ 451	$ 394	$ 338	$ 293
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78278	DETECCION DE SANGRADO DIGESTIVO CON GLOBULOS ROJOS MARCADO	$ 3,020	$ 1,726	$ 1,510	$ 1,294	$ 1122

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78282	PERDIDA DE PROTEINA POR SISTEMA GASTROINTESTINAL	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78290	IMAGENOLOGIA DE INTESTINO (P. EJ. MUCOSA GASTRICA ECTOPICA, LOCALIZACION DE DIVERTICULO DE MECKEL, VOLVULO)	$ 15,936	$ 9,106	$ 7,968	$ 6,830	$ 5,919
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78291	PRUEBA DE PERMEABILIDAD DE LA DERIVACION PERITONEAL VENOSA (P. EJ. DERIVACION DELEVEEN O DE DENVER	$ 11,721	$ 6,698	$ 5,860	$ 5,023	$ 4,353
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78300	GAMMAGRAFIA OSEA	$ 1,893	$ 1082	$ 947	$ 811	$ 703
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78305	GAMMAGRAFIA DE HUESOS Y ARTICULACIONES, AREAS MULTIPLES	$ 2,524	$ 1,443	$ 1,262	$ 1082	$ 938
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78306	GAMMAGRAFIA OSEA PLANAR Y TOMOGRAFICA	$ 2,637	$ 1,507	$ 1,319	$ 1130	$ 980
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78315	GAMMAGRAFIA OSEA TRIFASICA	$ 3,111	$ 1,777	$ 1,555	$ 1,333	$ 1,155
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78320	GAMMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA-SEGMENTO	$ 3,178	$ 1,816	$ 1,589	$ 1,362	$ 1,180
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78350	DENSITOMETRIA OSEA (CONTENIDO MINERAL OSEO). EN UNO O MAS LUGARES,ABSORCIONMETRIA CON FOTON UNICO	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78351	DENSITOMETRIA OSEA(CONTENIDO MINERAL OSEO), EN UNO O MAS LUGARES,ABSORCIONMETRIA CON DOBLE FOTON	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78414	DETERMINACION DE HEMODINAMIA C-V CENTRAL (NO IMAGEN) (FRACCION DE EYECCION CON TECNICA) CON O SIN INTERVENCION FARMACOLOGICA, DETERMINACION SIMPLE O MULTIPLE	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78428	DETECCION DE DERIVACION CARDIACA	$ 9,106	$ 5,204	$ 4,553	$ 3,903	$ 3,382
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78445	GAMMAGRAFIA DE DE FLUJO VASCULAR NO CARDIACO (ENAGIOGRAFIA, VENOGRAFIA)	$ 9,827	$ 5,616	$ 4,914	$ 4,212	$ 3,650
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78456	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA REGIONAL DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3,246	$ 1,855	$ 1,623	$ 1,391	$ 1,206
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78457	FLEBOGRAFIA Y DETECCION DE TROMBOS FRESCOS	$ 2,344	$ 1,340	$ 1,172	$ 1005	$ 871
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78458	GAMMAGRAFIA E TROMBOSIS VENOSA, VENOGRAMA BILATERAL	$ 2,727	$ 1,558	$ 1,364	$ 1,169	$ 1013
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78459	GAMMAGRAFIA MIOCARDIACA, TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES(TEP), EVALUACION METABOLICA	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78466	GAMMAGRAFIA MIOCARDICA, INFARTO AVIDO, PLANAR, CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78468	GAMMAGRAFIA MIOCARDICA, INFARTO AVIDO, PLANAR, CON FRACCION DE EYECCION POR TECNICA DE PRIMER PASO	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78469	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA DE EQUILIBRIO = ESFUERZO	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78472	ANGIOCARDIOGRAFIA CON RADIONUCLIDOS, EQUILIBRIO SINCRONIZADO, PLANAR, ESTUDIO UNICO EN REPOSO O BAJO ESTRES (EJERCICO O FARMACOLOGICO), MOVIMIENTO DE LA PARED MAS FRACCION DE EYECCION, CON O SIN PROCESAMIENTO CUANTITATIVO ADICIONAL	$ 3,088	$ 1,765	$ 1,544	$ 1,323	$ 1147
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78473	ANGIOCARDIOGRAFIA CON RADIONUCLIDOS, ESTUDIO UNICO, EN REPOSO, CON FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR POR TECNICA DE PRIMER PASO (LISTELA SEPARADAMENTE EN ADICCION AL CODIGO PARA PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 4,688	$ 2,679	$ 2,344	$ 2,009	$ 1,741
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78481	GAMMAGRAIIA MIOCARDICA CON PIROFOSFTO	$ 3,201	$ 1,829	$ 1,600	$ 1,372	$ 1,189
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78483	GAMMAGRAIIA MIOCARDICA DE INERVACION MIBG I131	$ 4,846	$ 2,769	$ 2,423	$ 2,077	$ 1,800
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78491	GAMMAGRAFIA DE MIOCARDIO, TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP), PERFUSION,ESTUDIOS UNICO EN REPOSO O BAJO ESTRES.	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78492	GAMMAGRAFIA DE MIOCARDIO, TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP), PERFUSION, ESTUDIOS MULTIPLES EN REPOSO O BAJO ESTRES.	$ 6,018	$ 3,439	$ 3,009	$ 2,579	$ 2,235
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78494	ANGIOCARDIOGRAFIA CON RADIONUCLIDOS, ESTUDIO UNICO, DE EQUILIBRIO SINCRONIZADO, SPECT, EN REPOSO, ESTUDIO DE MOVIMIENTO DE PARED MAS FRACCION DE EYECCION CON OSIN PROCESAMIENTO CUANTITATIVO	$ 3,787	$ 2,164	$ 1,893	$ 1,623	$ 1,406
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78496	ANGIOCARDIOGRAFIA CON RADIONUCLIDOS, ESTUDIO UNICO, EN REPOSO, CON FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR POR TECNICA DE PRIMER PASO (LISTELA SEPARADAMENTE EN ADICCION AL CODIGO PARA PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 1,623	$ 927	$ 811	$ 696	$ 603
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78580	GAMMAGRAFIA PULMONAR DE PERFUSION	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78584	GAMMAGRAFIA PULMONAR DE VENTILACION/PERFUSION	$ 3,043	$ 1,739	$ 1,521	$ 1,304	$ 1130
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78585	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION Y VENTILACION CON DETERMINACION DE INDICES	$ 3,336	$ 1,906	$ 1,668	$ 1,430	$ 1,239
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78586	GAMMAGRAFIA DE VENTILACION PLUMONAR, AEROSOL, PROYECCION UNICA	$ 8,227	$ 4,701	$ 4,114	$ 3,526	$ 3,056
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78587	GAMMAGRAFIA DE VENTILACION PLUMONAR, AEROSOL, PROYECCIONES MULTIPLES (ANTERIOR,POSTERIOR, VISTA LATERAL)	$ 10,436	$ 5,963	$ 5,218	$ 4,473	$ 3,876
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78588	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION ,VENTILACION PULMONAR Y FLEBOGRAFIA	$ 16,026	$ 9,158	$ 8,013	$ 6,868	$ 5,952
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78591	GAMMAGRAFIA DE VENTILACION PULMONAR, GASES, INHALACION UNICA, PROYECCION UNICA	$ 8,340	$ 4,766	$ 4,170	$ 3,574	$ 3,098
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78593	GAMMAGRAFIA DE VENTILACION PULMONAR, GASES, CON REINHALACION Y ACLARAMIENTO CON O SIN INHALACION UNICA, PROJECCION UNICA	$ 1,488	$ 850	$ 744	$ 638	$ 553
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78594	GAMMAGRAFIA DE VENTILACION PULMONAR, GASES, CON REINHALACION Y ACLARAMIENTO CON O SIN INHALACION UNICA, PROYECCIONES MULTIPLES (ANTERIOR, POSTERIOR, VISTA LATERAL)	$ 1,623	$ 927	$ 811	$ 696	$ 603
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78596	ESTUDIO DE FUNCION PULMONAR DIFERENCIAL CUANTITATIVA (VENTILACION/PERFUSION)	$ 3,809	$ 2,177	$ 1,905	$ 1,633	$ 1,415
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78600	ANGIOGAMMAGRAFIA CEREBRAL EN TRES FASES	$ 8,926	$ 5,100	$ 4,463	$ 3,825	$ 3,315
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78601	IMAGEN DE CEREBRO, MENOS DE 4 VISTAS ESTATICAS CON FLUJO VASCULAR	$ 1,555	$ 889	$ 778	$ 667	$ 578
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78605	IMAGEN DE CEREBRO, AL MENOS 4 VISTAS ESTATICAS	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78606	TOMOGRAFIA SPECT CEREBRAL DE PERFUSION	$ 16,409	$ 9,377	$ 8,205	$ 7,032	$ 6,095
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78607	TOMOGRAFIA SPECT CEREBRAL TRAS INTERVENCION FARMACOLOGICA	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78608	TOMOGRAFIA SPECT CEREBRAL DE RECEPTORES PRESINAPTICOS	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78609	TOMOGRAFIA SPECT CEREBRAL DE RECEPTORES POST SINAPTICOS	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78610	TOMOGRAFIA SPECT CEREBRAL CON RADIOTRAZADORES DE ACTIVIDAD TUMORAL CON TALIO	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78630	CISTERNOGRAFIA RADIOISOTOPICA	$ 2,096	$ 1,198	$ 1048	$ 898	$ 779
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78635	VENTRICULOGRAFIA CEREBRAL	$ 16,048	$ 9,171	$ 8,024	$ 6,878	$ 5,961
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78645	EVALUACION DE DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	$ 16,116	$ 9,209	$ 8,058	$ 6,907	$ 5,986
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78647	OBTENCION DE IMAGENES DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO POR SPECT	$ 2,660	$ 1,520	$ 1,330	$ 1140	$ 988
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78650	DETECCION Y LOCALIZACION DE ESCAPE DE LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO	$ 1,871	$ 1069	$ 935	$ 802	$ 695
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78660	DACRIOCINTIGRAFIA RADIOISOTOPICA	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78700	GAMMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA O GHP	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78701	GAMMAGRAFIA RENAL CON FLUJO VASCULAR	$ 1,488	$ 850	$ 744	$ 638	$ 553
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78707	ESTUDIO DE FLUJO VASCULAR Y FUNCIONAL DE RIÑON SIN INTERVENCION FARMACOLOGICA	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78708	ESTUDIO DE FLUJO VASCULAR Y FUNCIONAL DE RIÑON CON INTERVENCION FARMACOLOGICA	$ 3,697	$ 2,112	$ 1,848	$ 1,584	$ 1,373
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78709	MORFOLOGIA DE RIÑONES; CON FLUJO VASCULAR Y FUNCION, ESTUDIOS MULTIPLES, CON Y SININTERVENCION FARMACOLOGICA (P. EJ. IECA Y/O DIURETICO)	$ 16,747	$ 9,570	$ 8,374	$ 7,177	$ 6,220
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78710	OBTENCION DE IMAGENES RENALES POR SPECT	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78725	ESTUDIO DE FUNCION RENAL, ESTUDIO RADIOISOTOPICO SIN IMAGENES	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78730	ESTUDIO DE RESIDUO VESICAL (LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 3,877	$ 2,215	$ 1,938	$ 1,662	$ 1,440
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78740	ESTUDIO DE REFLUJO VESICO URETERAL -METODO DIRECTO	$ 10,639	$ 6,079	$ 5,319	$ 4,560	$ 3,952
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78761	IMAGENOLOGIA TESTICULAR MAS FLUJOS VASCULAR DE ESTE	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78800	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE UN TUMOR O DISTRIBUCION DE UN AGENTE (S) RADIOFARMACEUTICO; AREA LIMITADA	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78801	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE UN TUMOR O DISTRIBUCION DE UN AGENTE (S) RADIOFARMACEUTICO; AREAS MULTIPLES	$ 2,412	$ 1,378	$ 1,206	$ 1034	$ 896
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78802	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE UN TUMOR O DISTRIBUCION DE UN AGENTE (S) RADIOFARMACEUTICO; CUERPO COMPLETO, QUE REQUIERA UN SOLO DIA IMAGENOLOGIA	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78803	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE UN TUMOR O DISTRIBUCION DE UN AGENTE (S) RADIOFARMACEUTICO; TOMOGRAFICA (SPECT)	$ 3,313	$ 1,893	$ 1,657	$ 1,420	$ 1,231
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78804	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE UN TUMOR O DISTRIBUCION DE UN AGENTE (S) RADIOFARMACEUTICO; CUERPO COMPLETO, EL CUAL REQUIERA 2 O MAS DIAS DE IMAGENOLOGIA	$ 3,291	$ 1,880	$ 1,645	$ 1,410	$ 1,222
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78805	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE PROCESOS INFLAMATORIOS; AREA DETERMINADA	$ 2,231	$ 1,275	$ 1116	$ 956	$ 829
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78806	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE PROCESOS INFLAMATORIOS; CUERPO COMPLETO	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78807	LOCALIZACION RADIOFARMACEUTICA DE PROCESOS INFLAMATORIOS; TOMOGRAFICO (SPECT)	$ 3,336	$ 1,906	$ 1,668	$ 1,430	$ 1,239
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78808	PROCEDIMIENTO PARA INYECCION DE RADIOFARMACO PARA LOCALIZACION SI ESTUDIOS IMAGEN POR SONDA, INTRAVENOSOS (P. EJ., ADENOMA DE PARATIROIDES)	$ 2,637	$ 1,507	$ 1,319	$ 1130	$ 980
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78811	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP) LIMITADO A UN AREA DETERMINADA (EJEM: TORAX, CABEZA/CUELLO)	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78812	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP), DESDE LA BASE DEL CRANEO HASTA LA MITAD DEL MUSLO	$ 5,905	$ 3,375	$ 2,953	$ 2,531	$ 2,193
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78813	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP), CUERPO COMPLETO	$ 6,131	$ 3,503	$ 3,065	$ 2,628	$ 2,277
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78814	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP) CON TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA PARA LA CORRECION POR ATENUACION Y LOCALIZACION ANATOMICA, LIMITADO A UNAREAETERMINADA (P. EJ. TORAX, CABEZA/CUELLO)	$ 6,739	$ 3,851	$ 3,370	$ 2,888	$ 2,503
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78815	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP) CON TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA PARA LA CORRECION POR ATENUACION Y LOCALIZACION ANATOMICA, DESDE LA BASEDEL CRANEOHASTA LA MITAD DEL MUSLO	$ 7,461	$ 4,263	$ 3,730	$ 3,197	$ 2,771
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	78816	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP) CON TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA PARA LA CORRECION POR ATENUACION Y LOCALIZACION ANATOMICA, CUERPO COMPLETO	$ 7,641	$ 4,366	$ 3,821	$ 3,275	$ 2,838
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	79005	GAMMAGRAFIA HEPATICA DE PERUSION REGIONAL CON MICROESFERAS	$ 5,477	$ 3,130	$ 2,739	$ 2,347	$ 2,034
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	79101	TERAPIA RADIOFARMACEUTICA, POR ADMINISTRACION ENDOVENOSA	$ 6,311	$ 3,606	$ 3,156	$ 2,705	$ 2,344
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	79200	TERAPIA RADIOFARMACEUTICA, POR ADMINISTRACION INTRACAVITARIA	$ 6,131	$ 3,503	$ 3,065	$ 2,628	$ 2,277
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	79300	TERAPIA RADIOFARMACEUTICA, POR ADMINISTRACION INTERSTICIAL DE COLOIDERADIOACTIVO	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	79403	TERAPIA RADIOFARMACEUTICA, CON ANTICUERPOS MONOCLONALES MARCADOSRADIOACTIVAMENTE POR INFUSIÒN ENDOVENOSA	$ 6,942	$ 3,967	$ 3,471	$ 2,975	$ 2,579
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	79440	TERAPIA RADIOFARMACEUTICA, POR ADMINISTRACION INTRAARTICULAR	$ 6,131	$ 3,503	$ 3,065	$ 2,628	$ 2,277
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	79445	TERAPIA RADIOFARMACEUTICA POR ADMINISTRACION INTRA ARTERIAL DE PARTICULAS	$ 7,348	$ 4,199	$ 3,674	$ 3,149	$ 2,729

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	80500	CONSULTA PROFESIONAL DE PATOLOGIA CLINICA; LIMITADA, SIN REVISION DE LA HISTORIA MEDICA Y REGISTROS MEDICOS DEL	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	80502	CONSULTA PROFESIONAL DE PATOLOGIA CLINICA; COMPLETA, PARA UN PROBLEMA DE DIAGNOSTICO COMPLEJO, CON REVISION DE LA HISTORIA MEDICA Y REGISTROS MEDICOS DELPACIENTE	$ 3,832	$ 2,190	$ 1,916	$ 1,642	$ 1,423
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	83020	HEMOGLOBINA, FRACCIONAMIENTO Y ANALISIS CUANTITATIVO; ELECTROFORESIS (P.EJ., A2, S, CY/O F)	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	83912	DIAGNOSTICO MOLECULAR; INTERPRETACION E INFORME	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	84165	PROTEINAS; FRACCIONAMIENTO Y DETERMINACION CUANTITATIVA POR ELECTROFORESIS; SUERO	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	84166	PROTEINAS; FRACCIONAMIENTO Y DETERMINACION CUANTITATIVA POR ELECTROFORESIS, EN OTROSFLUIDOS CON CONCENTRACION (P. EJ. ORINA, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO)	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	84181	PROTEINAS; WESTERN BLOT, CON INTERPRETACION E INFORME, PARA SANGRE U OTRO LIQUIDO CORPORAL	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	84182	PROTEINAS; WESTERN BLOT, CON INTERPRETACION E INFORME, PARA SANGRE U OTROS FLUIDOS CORPORALES, SONDA INMUNOLOGICA PARA IDENTIFICACION MEDIANTE BANDAS, CADA UNA DEELLAS	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	85060	INTERPRETACION E INFORME ESCRITO DE EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	85097	INTERPRETACION DEL EXTENDIDO DE MEDULA OSEA SOLAMENTE	$ 2,840	$ 1,623	$ 1,420	$ 1,217	$ 1055
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	85390	FIBRINOLISINAS O DETECCION DE COAGULOPATIAS, INTERPRETACION E INFORME	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	85396	ANALISIS DE LA COAGULACION / FIBRINOLISIS , SANGRE COMPLETA (EJ EVALUACION DE LAVISCOELASTICIDAD DEL COAGULO), INCLUIDO EL USO DE CUALQUIER ADITIVO FARMACOLOGICO (S), SI SE HA INDICADO, INCLUYENDO INTERPRETACION E INFORME ESCRITO, POR DIA	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	85576	PLAQUETAS; AGREGACION (IN VITRO), CADA AGENTE	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86077	SERVICIOS MEDICOS DE BANCO DE SANGRE; HOMOLOGACION DIFICIL Y/O TAMIZAJE DE ANTICUERPOS IRREGULARES, INTERPRETACION E INFORME ESCRITO	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86078	SERVICIOS MEDICOS DE BANCO DE SANGRE; INVESTIGACION DE REACCION DE TRANSFUSION INCLUYENDO SOSPECHA DE ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, INTERPRETACION E INFORME ESCRITO	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86079	SERVICIOS MEDICOS DE BANCO DE SANGRE; AUTORIZACION PARA DESVIACION DE LOS PROCEDIMIENTOS ESTANDARES DE BANCO DE SANGRE (P. EJ. USO DE SANGRE MAS ALLA DE LA FECHA DE CADUCIDAD, TRANSFUSION DE UNIDADES CON INCOMPATIBILIDAD RH), CON INFORME ESCRITO	$ 2,908	$ 1,662	$ 1,454	$ 1,246	$ 1080
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86255	ANTICUERPOS FLUORESCENTES CONTRA AGENTE NO INFECCIOSO; TAMIZAJE, CADA ANTICUERPO	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86256	ANTICUERPOS FLUORESCENTES CONTRA AGENTE NO INFECCIOSO; TITULO, CADA ANTICUERPO	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86320	INMUNOELECTROFORESIS; SUERO	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86325	INMUNOELECTROFORESIS; OTROS LIQUIDOS (P. EJ., ORINA, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO), CON CONCENTRACION	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86327	INMUNOELECTROFORESIS; CRUZADA (ENSAYO BIDIMENSIONAL)	$ 1,307	$ 747	$ 654	$ 560	$ 486
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86334	ELECTROFORESIS CON INMUNOFIJACION, SUERO	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86335	ELECTROFORESIS CON INMUNOFIJACION, EN OTROS FLUIDOS CON CONCENTRACION(P. EJ. ORINA,LCR)	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86486	PRUEBAS CUTANEAS; ANTIGENO NO LISTADO, CADA UNO	$ 270	$ 155	$ 135	$ 116	$ 100
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86490	PRUEBAS CUTANEAS; COCCIDIOIDOMICOSIS	$ 361	$ 206	$ 180	$ 155	$ 134
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86510	PRUEBAS CUTANEAS; HISTOPLASMOSIS	$ 361	$ 206	$ 180	$ 155	$ 134
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	86580	PRUEBAS CUTANEAS INTRADERMICA - TUBERCULOSIS	$ 406	$ 232	$ 203	$ 174	$ 151
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	87164	EXAMEN DE CAMPO OSCURO, CUALQUIER FUENTE (P. EJ. DE PENE, VAGINA, BOCA, PIEL); INCLUYE LA OBTENCION DE MUESTRA	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	87207	FROTIS DE FUENTE PRIMARIA CON INTERPRETACION, CON TINCION ESPECIAL PARA CUERPOS DE INCLUSION O PARASITOS (P. EJ. MALARIA, KALA AZAR, HERPES)	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88104	CITOPATOLOGIA, LIQUIDOS, LAVADOS O CEPILLADOS, EXCEPTO CERVICALES O VAGINALES; EXTENDIDOS CON INTERPRETACION	$ 2,074	$ 1,185	$ 1037	$ 889	$ 770
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88106	CITOPATOLOGIA, LIQUIDOS, LAVADOS O CEPILLADOS, EXCEPTO CERVICALES O VAGINALES; METODO DE FILTRO SOLAMENTE, CON INTERPRETACION	$ 2,998	$ 1,713	$ 1,499	$ 1,285	$ 1113
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88107	CITOPATOLOGIA, LIQUIDOS, LAVADOS O CEPILLADOS, EXCEPTO CERVICALES O VAGINALES; PREPARACION DE EXTENDIDOS Y FILTRO, CON INTERPRETACION	$ 3,584	$ 2,048	$ 1,792	$ 1,536	$ 1,331
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88108	CITOPATOLOGIA, TECNICA DE CONCENTRACION, EXTENDIDOS E INTERPRETACION (P. EJ., TECNICA DE SACCOMANNO)	$ 2,705	$ 1,546	$ 1,352	$ 1,159	$ 1005
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88112	CITOPATOLOGIA, TECNICA DE MEJORAMIENTO CELULAR SELECTIVA CON INTERPRETACION (EJ METODO DE PREPARACION DE LAMINA BASADA EN LIQUIDO), EXCEPTO MUESTRA CERVICAL OVAGINAL	$ 3,471	$ 1,984	$ 1,736	$ 1,488	$ 1,289
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88125	CITOPATOLOGIA FORENSE (P. EJ., ESPERMATOZOIDES)	$ 496	$ 283	$ 248	$ 213	$ 184
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88141	CITOPATOLOGIA, VAGINAL O CERVICAL (EN CUALQUIER SISTEMA DE INFORMACION), REQUERIENDO INTERPRETACION POR UN MEDICO (REGISTRAR POR SEPARADO, ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL SERVICIO TECNICO)	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88160	CITOPATOLOGIA, EXTENDIDOS, CUALQUIER OTRO ORIGEN; EXAMEN DE TAMIZAJE E INTERPRETACION	$ 1,623	$ 927	$ 811	$ 696	$ 603
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88161	CITOPATOLOGIA, EXTENDIDOS, CUALQUIER OTRO ORIGEN; PREPARACION, TAMIZAJE EINTERPRETACION	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88162	CITOPATOLOGIA, EXTENDIDOS, CUALQUIER OTRO ORIGEN; ESTUDIO EXTENSO QUE CONTENGA MAS DE 5 EXTENDIDOS Y/O TINCIONES MULTIPLES	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88172	ESTUDIO CITOHISTOLOGICO INMEDIATO DE ASPIRADO DE AGUJA FINA PARA DETERMINARADECUACION DE LA(S) MUESTRA(S)	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88173	INTERPRETACION Y REPORTE CITOPATOLOGICO DE EVALUACION DE ASPIRADO DE AGUJA FINA	$ 4,192	$ 2,396	$ 2,096	$ 1,797	$ 1,557
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88182	CITOMETRIA DE FLUJO; CICLO CELULAR O ANALISIS DE ADN	$ 2,141	$ 1,224	$ 1071	$ 918	$ 795
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88184	CITOMETRIA DE FLUJO; CADA MARCADOR DE SUPERFICIE CELULAR, CITOPLASMA O NUCLEO, SOLAMENTE EL COMPONENTE TECNICO, PRIMER MARCADOR	$ 4,824	$ 2,756	$ 2,412	$ 2,067	$ 1,792
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88185	CITOMETRIA DE FLUJO; CADA MARCADOR DE SUPERFICIE CELULAR, CITOPLASMA O NUCLEO, SOLAMENTE EL COMPONENTE TECNICO, CADA MARCADOR ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PRIMER MARCADOR	$ 2,863	$ 1,636	$ 1,431	$ 1,227	$ 1063
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88187	INTERPRETACION DE CITOMETRIA DE FLUJO DE 2 A 8 MARCADORES	$ 4,035	$ 2,306	$ 2,017	$ 1,729	$ 1,499
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88188	INTERPRETACION DE CITOMETRIA DE FLUJO DE 9 A 15 MARCADORES	$ 4,981	$ 2,846	$ 2,491	$ 2,135	$ 1,850
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88189	INTERPRETACION DE CITOMETRIA DE FLUJO DE 16 A MAS MARCADORES	$ 6,289	$ 3,594	$ 3,144	$ 2,695	$ 2,336
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88291	CITOGENETICA, Y CITOGENETICA MOLECULAR, INTERPRETACION E INFORME	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88300	NIVEL I: ESTUDIO MACROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA	$ 1,420	$ 811	$ 710	$ 609	$ 527
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88302	NIVEL II: ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA: APENDICE, INCIDENTAL, TROMPAS DE FALOPIO, ESTERILIZACION, AMPUTACION, TRAUMATICA DE DEDOS Y PIES, PREPUCIO DEL RECIEN NACIDO, HERNIA DE SACO, CUALQUIER LOCALIZACION, SACO HIDROCELICO, NERVIOS, PIEL, REPARACION DE PLASTICOS, GANGLIO SIMPATICO, TESTICULO, CASTRACION, MUCOSA VAGINAL, INCIDENTAL, VASOS DEFERENTES, ESTERILIZACION	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88304	NIVEL III: ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA: ABORTO, INDUCIDO, ABSCESO, ANEURISMA - ARTERIAL / VENTRICULAR, ANO, VERRUGAS, APENDICE, QUENO SEANINCIDENTALES, ARTERIA, PLACAS ATEROMATOSAS, GLANDULA/ QUISTE DE BARTHOLINO, FRAGMENTO DE HUESO(S), A EXCEPCION DE FRACTURA PATOLOGICA, QUISTE SINOVIAL/BURSA ,TEJIDO DEL TUNEL CARPIANO, CARTILAGO, FRAGMENTOS, COLESTEATOMA, COLON, ESTOMA DE COLOSTOMIA, CONJUNTIVA - BIOPSIA / PTERYGIUM, CORNEA, DIVERTICULO - ESOFAGO /INTESTINO DELGADO, CONTRACTURA DE TEJIDO DE DUPUYTREN, CABEZA FEMORAL, CON EXCEPCION DE LAS FRACTURAS, FISURA / FISTULA, PREPUCIO, QUE NO SEAN DEL RECIEN NACIDO,VESICULA BILIAR, GANGLION, HEMATOMA, HEMORROIDES, HIDATIDOSIS DE MORGAGNI, DISCO INTERVERTEBRAL, COMUN, ORGANO SUELTOS, MENISCO, MUCOCELE, SALIVAL, NEUROMA DE MORTON'S / TRAUMATICO, QUISTE PILONIDAL / SENOS, POLIPOS, INFLAMATORIOS - NASAL / SINUSOIDALES, CUIDADO DE LA PIEL - QUISTE / VERRUGAS / DESBRIDAMIENTO, TEJIDOS BLANDOS, DESBRIDAMIENTO, LIPOMA DE TEJIDOS BLANDOS, ESPERMATOCELE, TENDONY LAVAINA DEL TENDON APENDICE DE TESTICULO TROMBO O EMBOLO AMIGDALA Y /	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88305	NIVEL IV: ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA: ABORTO - ESPONTANEA/PERDIDAS, ARTERIA, BIOPSIA, MEDULA OSEA, BIOPSIA, EXOSTOSIS DE HUESO, CEREBRO / MENINGES, QUE NO SEAN PARA RESECCION DE TUMORES, BIOPSIA DE MAMA, QUE NO REQUIEREN EVALUACION MICROSCOPICA DE LOS MARGENES QUIRURGICOS, REDUCCION MAMARIA, BIOPSIA DE BRONQUIOS, CELULA SANGUINEA, CUALQUIER FUENTE, BIOPSIA DE BIOPSIA DE COLON, BIOPSIA DE DUODENO, BIOPSIA O CURETAJE DE ENDOCERVIX,BIOPSIA O CURETAJE DE ENDOMETRIO, BIOPSIA DE ESOFAGO, EXTREMIDADES, AMPUTACION, TRAUMATICA, BIOPSIA DE TROMPA DE FALOPIO, EMBARAZO ECTOPICO DE TROMPA DE FALOPIO, FRACTURA DE CABEZA FEMORAL, AMPUTACION NO TRAUMATICA DE DEDOS / DEDOS DE LOS PIES, BIOPSIA DE ENCIA Y MUCOSA ORAL, VALVULA CARDIACA, RESECCION DE COMUN, BIOPSIA DE RIÑON, BIOPSIA DE LARINGE, LEIOMIOMA (S), MIOMECTOMIA UTERINA - SIN UTERO, BIOPSIA DE LABIO / RESECCION CUÑA, BIOPSIA DE PULMON TRANSBRONQUIAL, BIOPSIA EN NODULOSLINFATICOS, BIOPSIA DE MUSCULO, BIOPSIA DE MUCOSA NASAL, BIOPSIA DE NASOFARINGE Y OROFARINGE, BIOPSIA DE NERVIO, QUISTE DENTAL	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88307	NIVEL VI: ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA: RESECCION SUPRARRENAL, BIOPSIA O CURETAJE DE HUESO, FRAGMENTO DE HUESO (S), FRACTURA PATOLOGICA, BIOPSIA DE CEREBRO, RESECCION DE TUMORES DE CEREBRO Y MENINGES, ESCISION LESION DE MAMA, LO QUE REQUIERE EVALUACION MICROSCOPICA DE LOS MARGENES QUIRURGICOS, MASTECTOMIA DE MAMA PARCIAL O SIMPLE, CONIZACION DE CUELLO, RESECCION SEGMENTARIA DE COLON, CON EXCEPCION DE TUMOR, AMPUTACION DE EXTREMIDADES, NO TRAUMATICA, ENUCLEACION DE OJO, NEFRECTOMIA PARCIAL O TOTAL DE RIÑON, RESECCION PARCIAL O TOTAL DE LARINGE, BIOPSIA HIGADO - CUÑA / AGUJA, RESECCION PARCIAL DE HIGADO, PULMON, BIOPSIA EN CUÑA, RESECCION REGIONAL DE LOS GANGLIOS LINFATICOS, MASA DE MEDIASTINO, BIOPSIA DE MIOCARDIO, TUMOR ODONTOGENICO, OVARIO, CON O SIN TUBO DE NEOPLASIA, BIOPSIA DE PANCREAS, TERCER TRIMESTRE DE PLACENTA, PROSTATA, CON EXCEPCION DE LA RESECCION RADICAL, GLANDULA SALIVAL, GANGLIO CENTINELA, INTESTINO DELGADO, RESECCION, CON EXCEPCION DE TUMOR BIOPSIA / EXCISION SIMPLE DE MASA DE TEJIDOS BLANDOS (EXCEPTO LIPOMA), ESTOMAGO - SUBTOTAL / TOTAL DE RESECCION, CON EXCEPCION DE TUMOR, BIOPSIA DE TESTICUVEJIGA UTERO CON	$ 8,092	$ 4,624	$ 4,046	$ 3,468	$ 3,006

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88309	NIVEL VI: ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA: RESECCION OSEA, MAMA, MASTECTOMIA - CON GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES, RESECCION SEGMENTARIA DE TUMOR DE COLON, RESECCION TOTAL DE COLON, RESECCION PARCIAL O TOTAL DE ESOFAGO,DESARTICULACION DE EXTREMIDADES, DISECCION DE FETO, RESECCION PARCIAL O TOTAL DE LARINGE - CON GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES, RESECCION DEL SEGMENTO DE PULMON TOTALO DEL LOBULO, RESECCION TOTAL O PARCIAL DEL PANCREAS, RESECCION RADICAL DE LA PROSTATA, RESECCION DEL TUMOR PARA EL INTESTINO DELGADO, RESECCION EXTENSA DE TUMOR DE TEJIDOS BLANDOS, RESECCION SUBTOTAL O TOTAL DEL TUMOR DEL ESTOMAGO, TUMOR DE TESTICULO, RESECCION DEL TUMOR DE LA LENGUA O TONSIL, RESECCION PARCIAL O TOTAL DE LA VEJIGA, UTERO, CON O SIN TROMPAS Y OVARIOS, NEOPLASICAS, RESECCION TOTAL OPARCIAL DEESCISION DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX;	$ 11,157	$ 6,376	$ 5,579	$ 4,782	$ 4,144
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88311	PROCEDIMIENTO DE DESCALCIFICACION (SE LISTA SEPARADAMENTE ADEMAS DELCODIGO PARAEL EXAMEN DE PATOLOGIA QUIRURGICA)	$ 361	$ 206	$ 180	$ 155	$ 134
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88312	TINCIONES ESPECIALES (SE LISTAN SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL EXAMENDE PATOLOGIAQUIRURGICA); GRUPO I PARA MICROORGANISMOS (P. EJ., GRIDLEY, ACIDORESISTENTE, METENAMINA ARGENTICA), CADA UNA	$ 4,485	$ 2,563	$ 2,243	$ 1,922	$ 1,666
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88313	TINCIONES ESPECIALES (SE LISTAN SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL EXAMENDE PATOLOGIA QUIRURGICA); GRUPO II, TODAS LAS DEMAS (P. EJ., HIERRO, TRICROMO), EXCEPTO TINCIONES DE INMUNOCITOQUIMICA E INMUNOPEROXIDASA, CADA UNA	$ 3,742	$ 2,138	$ 1,871	$ 1,604	$ 1,390
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88314	TINCIONES ESPECIALES (SE LISTAN SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL EXAMENDE PATOLOGIA QUIRURGICA); TINCION HISTOQUIMICA CON CORTES CONGELADOS	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88318	HISTOQUIMICA DETERMINATIVA PARA IDENTIFICAR COMPONENTES QUIMICOS (P. EJ., COBRE, CINC)	$ 4,801	$ 2,743	$ 2,401	$ 2,058	$ 1,783
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88319	HISTOQUIMICA DETERMINATIVA O CITOQUIMICA PARA IDENTIFICAR COMPONENTES ENZIMATICOS, CADA UNO	$ 1,600	$ 914	$ 800	$ 686	$ 594
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88321	CONSULTA PROFESIONAL E INFORME SOBRE EXTENDIDOS REFERIDOS, PREPARADOS EN OTRO LUGAR	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88323	CONSULTA PROFESIONAL E INFORME SOBRE MATERIAL REFERIDO QUE REQUIERE LA PREPARACION DE EXTENDIDOS	$ 5,229	$ 2,988	$ 2,615	$ 2,241	$ 1,942
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88325	CONSULTA PROFESIONAL COMPLETA, CON REVISION DE REGISTROS Y MUESTRAS, Y UN INFORME SOBRE EL MATERIALREFERIDO	$ 7,619	$ 4,353	$ 3,809	$ 3,265	$ 2,830
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88329	CONSULTA DE PATOLOGIA DURANTE LA CIRUGIA	$ 2,051	$ 1,172	$ 1026	$ 879	$ 762
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88331	CONSULTA DE PATOLOGIA DURANTE LA CIRUGIA; CON CORTES CONGELADOS, MUESTRA UNICA	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88332	CONSULTA DE PATOLOGIA DURANTE LA CIRUGIA; CADA BLOQUE DE TEJIDO ADICONAL CON CORTES CONGELADOS	$ 1,803	$ 1030	$ 902	$ 773	$ 670
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88333	CONSULTA PATOLOGICA DURANTE LA CIRUGIA QUE INCLUYE EVALUACION CITOLOGICA EN EL SITIO INICIAL, SITIO INICIAL	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88334	CONSULTA PATOLOGICA DURANTE LA CIRUGIA QUE INCLUYE EVALUACION CITOLOGICA EN EL SITIO INICIAL, CADA SITIO ADICIONAL	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88342	INMUNOCITOQUIMICA (INCLUYENDO INMUNOPEROXIDASA EN TEJIDOS), CADA ANTICUERPO	$ 3,539	$ 2,022	$ 1,769	$ 1,517	$ 1,314
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88346	ESTUDIO DE INMUNOFLUORESCENCIA, CADA ANTICUERPO; METODO DIRECTO	$ 2,570	$ 1,468	$ 1,285	$ 1101	$ 954
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88347	ESTUDIO DE INMUNOFLUORESCENCIA, CADA ANTICUERPO; METODO INDIRECTO	$ 2,434	$ 1,391	$ 1,217	$ 1043	$ 904
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88348	MICROSCOPIA ELECTRONICA; DIAGNOSTICA	$ 34,035	$ 19,449	$ 17,018	$ 14,587	$ 12,642
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88349	MICROSCOPIA ELECTRONICA; EXPLORACION	$ 16,950	$ 9,686	$ 8,475	$ 7,264	$ 6,296
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88355	ANALISIS DE MORFOMETRIA; MUSCULO ESQUELETICO	$ 5,229	$ 2,988	$ 2,615	$ 2,241	$ 1,942
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88356	ANALISIS DE MORFOMETRIA; NERVIO	$ 8,272	$ 4,727	$ 4,136	$ 3,545	$ 3,073
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88358	ANALISIS DE MORFOMETRIA; TUMOR	$ 2,637	$ 1,507	$ 1,319	$ 1130	$ 980
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88360	ANALISIS MORFOMETRICO DE TUMOR MEDIANTE INMUNOHISTOQUIMICO (P. EJ. ER-2/NEU, RECEPTOR DE ESTROGENO / RECEPTOR DE PROGESTERONA), CON METODO MANUAL CUANTITATIVO O SEMICUANTITATIVO.	$ 4,035	$ 2,306	$ 2,017	$ 1,729	$ 1,499
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88361	ANALISIS MORFOMETRICO DE TUMOR MEDIANTE INMUNOHISTOQUIMICO (P. EJ. HER-2/NEU, RECEPTOR DE ESTROGENO / RECEPTOR DE PROGESTERONA), CON METODO ASISTIDO POR COMPUTADORA CUANTITATIVO O SEMICUANTITATIVO.	$ 5,500	$ 3,143	$ 2,750	$ 2,357	$ 2,043
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88362	PREPARACIONES CON SEPARACION DE NERVIOS	$ 9,692	$ 5,538	$ 4,846	$ 4,154	$ 3,600
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88365	HIBRIDIZACION IN SITU DE TEJIDOS, INTERPRETACION E INFORME	$ 6,108	$ 3,490	$ 3,054	$ 2,618	$ 2,269
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88367	ANALISIS MORFOMETRICO, HIBRIDACION IN SITU, CADA SONDA (CUANTITATIVOO SEMI-CUANTITATIVO), UTILIZANDO TECNOLOGIA ASISTIDA POR COMPUTADORA.	$ 10,842	$ 6,195	$ 5,421	$ 4,646	$ 4,027
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88368	ANALISIS MORFOMETRICO, HIBRIDACION IN SITU, CADA SONDA (CUANTITATIVOO SEMI-CUANTITATIVO), MANUAL	$ 8,881	$ 5,075	$ 4,440	$ 3,806	$ 3,299
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88371	ANALISIS DE PROTEINAS TISULARES POR WESTERN BLOT, CON INTERPRETACION EINFORME;	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88372	ANALISIS DE PROTEINAS TISULARES POR WESTERN BLOT, CON INTERPRETACION EINFORME; SONDAINMUNOLOGICA PARA LA IDENTIFICACION DE BANDAS, CADA UNA	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88380	MICRODISECCION (ES DECIR, PREPARACION DE DE UN OBJETIVO IDENTIFICADO MICROSCOPICAMENTE); CAPTURA LASER	$ 4,711	$ 2,692	$ 2,355	$ 2,019	$ 1,750
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88381	MICRODISECCION (ES DECIR, PREPARACION DE DE UN OBJETIVO IDENTIFICADO	$ 3,426	$ 1,958	$ 1,713	$ 1,468	$ 1,273
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88385	EVALUACION EN PLACA DE MULTIPLES SONDAS MOLECULARES, 51 A 250 SONDAS	$ 33,923	$ 19,384	$ 16,961	$ 14,538	$ 12,600
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	88386	EVALUACION EN PLACA DE MULTIPLES SONDAS MOLECULARES, 251 A 500 SONDAS	$ 34,441	$ 19,681	$ 17,221	$ 14,760	$ 12,792

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	89049	PRUEBA DE LA CONTRACCION DE LA CAFEINA Y HALOTANO PARA LA SUSCEPTIBILIDADA LAHIPERTERMIA MALIGNA, INCLUYENDO INTERPRETACION E INFORME	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	89060	IDENTIFICACION DE CRISTALES POR MICROSCOPIA DE LUZ CON O SIN ANALISIS CON LENTE DE POLARIZACION, EN TEJIDO O CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL (EXCEPTO ORINA)	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
SISTEMA DIGESTIVO	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y DUODENAL	89100	DUODENO, INTUBACION Y ASPIRACION; MUESTRA UNICA (P. EJ., ESTUDIO SENCILLODE BILIS OCULTIVO DE ASA AFERENTE) MAS EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE A LA PRUEBA PARA LAOBTENCION DE MUESTRAS	$ 2,412	$ 1,378	$ 1,206	$ 1034	$ 896
SISTEMA DIGESTIVO	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y DUODENAL	89105	DUODENO, INTUBACION Y ASPIRACION; MULTIPLES FRACCIONADAS CON ESTIMULACION DEL PANCREAS O DE LA VESICULA, CON TUBO DE UNA O DOS LUCES	$ 2,051	$ 1,172	$ 1026	$ 879	$ 762
SISTEMA DIGESTIVO	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y DUODENAL	89130	ESTOMAGO, INTUBACION Y ASPIRACION DIAGNOSTICA, CADA MUESTRA, PARA ANALISIS QUIMICOS O CITOPATOLOGIA;	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
SISTEMA DIGESTIVO	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y DUODENAL	89132	ESTOMAGO, INTUBACION Y ASPIRACION DIAGNOSTICA, CADA MUESTRA, PARA ANALISIS QUIMICOS O CITOPATOLOGIA; DESPUES DE LA ESTIMULACION	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
SISTEMA DIGESTIVO	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y DUODENAL	89135	ESTOMAGO, INTUBACION, ASPIRACION Y RECOLECCION DE FRACCIONES (P. EJ., ESTUDIO DESECRECION GASTRICA); UNA HORA	$ 3,133	$ 1,790	$ 1,567	$ 1,343	$ 1,164
SISTEMA DIGESTIVO	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y DUODENAL	89136	ESTOMAGO, INTUBACION, ASPIRACION Y RECOLECCION DE FRACCIONES (P. EJ., ESTUDIO DESECRECION GASTRICA); DOS HORAS	$ 1082	$ 618	$ 541	$ 464	$ 402
SISTEMA DIGESTIVO	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y DUODENAL	89140	ESTOMAGO, INTUBACION, ASPIRACION Y RECOLECCION DE FRACCIONES (P. EJ., ESTUDIO DESECRECION GASTRICA); DOS HORAS, INCLUYENDO LA ESTIMULACION GASTRICA (P. EJ., HISTALOG, PENTAGASTRINA)	$ 3,223	$ 1,842	$ 1,612	$ 1,381	$ 1,197
SISTEMA DIGESTIVO	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y DUODENAL	89141	ESTOMAGO, INTUBACION, ASPIRACION Y RECOLECCION DE FRACCIONES (P. EJ., ESTUDIO DESECRECION GASTRICA); TRES HORAS, INCLUYENDO LA ESTIMULACION GASTRICA	$ 3,043	$ 1,739	$ 1,521	$ 1,304	$ 1130
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	89220	OBTENCION DE MUESTRAS DE ESPUTO, INDUCIDA POR TECNICA DE AEROSOLES (PROCEDIMIENTO APARTE)	$ 879	$ 502	$ 440	$ 377	$ 327
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	89230	COLECCION DE SUDOR PARA IONTOFORESIS	$ 248	$ 142	$ 124	$ 106	$ 92
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	90465	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION A MENORES DE 8 AÑOS DE EDAD (INCLUYE PERCUTANEA,INTRADERMICA, SUBCUTANEA, INTRAMUSCULAR O INYECCIONES) CUANDO EL MEDICO ASESORA ALPACIENTE / FAMILIA; PRIMERA INYECCION (UNICA O UNA COMBINACION VACUNA / TOXOIDE), POR DIA	$ 1,307	$ 747	$ 654	$ 560	$ 486
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	90466	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION A MENORES DE 8 AÑOS DE EDAD (INCLUYE PERCUTANEA, INTRADERMICA, SUBCUTANEA, INTRAMUSCULAR O INYECCIONES) CUANDO EL MEDICO ASESORA AL PACIENTE / FAMILIA; CADA INYECCION ADICIONAL (UNICA O UNA COMBINACIONVACUNA /TOXOIDE), POR DIA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 473	$ 270	$ 237	$ 203	$ 176
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	90467	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION EN MENORES DE 8 AÑOS DE EDAD (INCLUYE ADMINISTRACION INTRANASAL U ORAL) CUANDO EL MEDICO ACONSEJA AL PACIENTE/FAMILIA; PRIMERA ADMINISTRACION (VACUNACION UNICA O COMBINADA/TOXOIDE), POR DIA	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	90468	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION EN MENORES DE 8 AÑOS DE EDAD (INCLUYE ADMINISTRACION INTRANASAL U ORAL) CUANDO EL MEDICO ACONSEJA AL PACIENTE/FAMILIA;CADAINYECCION ADICIONAL (VACUNACION UNICA O COMBINADA/TOXOIDE), POR DIA (LISTELO SEPARADAMENTE ADEMAS DE PONER EL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 451	$ 258	$ 225	$ 193	$ 167
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	90471	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION (INCLUYE INYECCIONES PERCUTANEAS, INTRADERMICAS,SUBCUTANEAS,INTRAMUSCULARES Y A CHORRO, Y/O ADMINISTRACION INTRANASAL U ORAL); INMUNIZACION CON UN SOLO AGENTE, O CON COMBINACION DE VACUNA Y TOXOIDE	$ 1,307	$ 747	$ 654	$ 560	$ 486
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	90472	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION (INCLUYE INYECCIONES PERCUTANEAS, INTRADERMICAS, SUBCUTANEAS, INTRAMUSCULARES Y A CHORRO, Y/O ADMINISTRACION INTRANASAL U ORAL); DOS O MAS INMUNIZACIONES CON UN SOLO AGENTE, O CON COMBINACION DE VACUNA Y TOXOIDE	$ 473	$ 270	$ 237	$ 203	$ 176
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	90473	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION POR VIA INTRANASAL U ORAL; UNA VACUNA (VACUNACION UNICA O COMBINADA/TOXOIDE)	$ 496	$ 283	$ 248	$ 213	$ 184
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	MEDICINA NUCLEAR	90474	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION POR VIA INTRANASAL U ORAL); CADA INYECCION ADICIONAL (VACUNACION UNICA O COMBINADA/TOXOIDE) (LISTELO SEPARADAMENTE ADEMAS DE PONER EL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 451	$ 258	$ 225	$ 193	$ 167
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90801	ENTREVISTA SIQUIATRICA DE DIAGNOSTICO	$ 7,776	$ 4,444	$ 3,888	$ 3,333	$ 2,888
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90802	ENTREVISTA SIQUIATRICA DE DIAGNOSTICO USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION	$ 8,385	$ 4,791	$ 4,192	$ 3,594	$ 3,114
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90804	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DARSOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 20 A 30 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE	$ 3,268	$ 1,868	$ 1,634	$ 1,401	$ 1,214
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90805	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DARSOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 20 A 30 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 3,719	$ 2,125	$ 1,860	$ 1,594	$ 1,381
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90806	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DARSOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 45 A 50 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE	$ 5,004	$ 2,859	$ 2,502	$ 2,145	$ 1,859
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90807	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DARSOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 45 A 50 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 5,477	$ 3,130	$ 2,739	$ 2,347	$ 2,034
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90808	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DARSOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 75 A 80 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE	$ 7,506	$ 4,289	$ 3,753	$ 3,217	$ 2,788

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90809	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DARSOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 75 A 80 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 8,047	$ 4,598	$ 4,023	$ 3,449	$ 2,989
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90810	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS OINTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURA APROXIMADAMENTE 20 A 30 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE.	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90811	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURA APROXIMADAMENTE 20 A 30 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 4,035	$ 2,306	$ 2,017	$ 1,729	$ 1,499
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90812	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS OINTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURA APROXIMADAMENTE 45 A 50 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE.	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90813	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURA APROXIMADAMENTE 45 A 50 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 5,793	$ 3,310	$ 2,896	$ 2,483	$ 2,152
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90814	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS OINTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURA APROXIMADAMENTE 75 A 80 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE.	$ 7,934	$ 4,534	$ 3,967	$ 3,400	$ 2,947
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90815	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURA APROXIMADAMENTE 75 A 80 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 8,340	$ 4,766	$ 4,170	$ 3,574	$ 3,098
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90816	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DAR SOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 20 A 30 MINUTOS CARA A CARACON ELPACIENTE	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90817	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DAR SOPORTE ALCOMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 20 A 30 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 4,035	$ 2,306	$ 2,017	$ 1,729	$ 1,499
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90818	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DAR SOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 45 A 50 MINUTOS CARA A CARACON ELPACIENTE	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90819	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DAR SOPORTE ALCOMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 45 A 50 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 5,770	$ 3,297	$ 2,885	$ 2,473	$ 2,143
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90821	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DAR SOPORTE AL COMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 75 A 80 MINUTOS CARA A CARACON ELPACIENTE	$ 7,821	$ 4,469	$ 3,911	$ 3,352	$ 2,905
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90822	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DAR SOPORTE ALCOMPORTAMIENTO, QUE DURA APROXIMADAMENTE 75 A 80 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 8,317	$ 4,753	$ 4,159	$ 3,565	$ 3,089
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90823	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURAAPROXIMADAMENTE 20 A 30 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE.	$ 3,832	$ 2,190	$ 1,916	$ 1,642	$ 1,423
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90824	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURAAPROXIMADAMENTE 20 A 30 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 4,328	$ 2,473	$ 2,164	$ 1,855	$ 1,607
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90826	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURAAPROXIMADAMENTE 45 A 50 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE.	$ 5,612	$ 3,207	$ 2,806	$ 2,405	$ 2,085
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90827	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURAAPROXIMADAMENTE 45 A 50 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 6,063	$ 3,465	$ 3,032	$ 2,599	$ 2,252
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90828	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURAAPROXIMADAMENTE 75 A 80 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE.	$ 8,114	$ 4,637	$ 4,057	$ 3,478	$ 3,014
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90829	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN HOSPITAL O INSTITUCIONES QUE REALIZAN CUIDADOSPROLONGADOS (CASAS DE REPOSO, ASILOS, ETC.), USANDO EQUIPOS, DISPOSITIVOS O INTERPRETE DEL LENGUAJE U OTROS MECANISMOS DE COMUNICACION NO VERBAL, QUE DURAAPROXIMADAMENTE 75 A 80 MINUTOS CARA A CARA CON EL PACIENTE. INCLUYE LA EVALUACION Y MANEJO MEDICO DEL PACIENTE.	$ 8,610	$ 4,920	$ 4,305	$ 3,690	$ 3,198

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90845	SESION DE PSICOTERAPIA DE CORTE PSICODINAMICO	$ 4,891	$ 2,795	$ 2,446	$ 2,096	$ 1,817
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90846	SESION DE PSICOTERAPIA DE FAMILIA, CORTE COGNITIVO CONDUCTUAL	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90847	PSICOTERAPIA DE LA FAMILIA (PSICOTERAPIA CONJUNTA) (CON EL PACIENTE PRESENTE)	$ 6,176	$ 3,529	$ 3,088	$ 2,647	$ 2,294
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90849	SESION DE PSICOTERAPIA DE GRUPO QUE INCLUYE MULTIPLES GRUPOS FAMILIARES	$ 1,803	$ 1030	$ 902	$ 773	$ 670
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90853	SESION DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (CON EXCEPCION DE MULTIPLES GRUPOS FAMILIARES)	$ 1,803	$ 1030	$ 902	$ 773	$ 670
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90857	PSICOTERAPIA INTERACTIVA DE GRUPO: EVALUACION COGNITIVO CONDUCTUAL INDIVIDUAL, SESION DE PSICOTERAPIA GESTALTICA, ANALISIS TRANSACCIONAL, PSICOSEXUAL, RELAJACION, PSICOTERAPIA BREVE, LUDOTERAPIA, OTRAS PSICOTERAPIAS	$ 1,916	$ 1095	$ 958	$ 821	$ 712
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90862	MANEJO FARMACOLOGICO CON MINIMA PSICOTERAPIA	$ 2,772	$ 1,584	$ 1,386	$ 1,188	$ 1030
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90865	NARCOSINTESIS PARA PROPOSITOS PSIQUIATRICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS (P EJ. AMOBARBITAL)	$ 7,979	$ 4,560	$ 3,990	$ 3,420	$ 2,964
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90870	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA (INCLUYE EL MONITOREO)	$ 5,207	$ 2,975	$ 2,603	$ 2,231	$ 1,934
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90875	TERAPIA INDIVIDUAL PSICOFISIOLOGICA QUE INCORPORA LA BIORRETROALIMENTACION BAJOCUALQUIER MODALIDAD (CARA A CARA CON EL PACIENTE) CON LA PSICOTERAPIA EN UNA SESION DE DURA APROXIMADAMENTE 20-30 MINUTOS	$ 3,674	$ 2,099	$ 1,837	$ 1,575	$ 1,365
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90876	TERAPIA INDIVIDUAL PSICOFISIOLOGICA QUE INCORPORA LA BIORRETROALIMENTACION BAJOCUALQUIER MODALIDAD (CARA A CARA CON EL PACIENTE) CON LA PSICOTERAPIA EN UNA SESION DE DURA APROXIMADAMENTE 45-50 MINUTOS	$ 5,815	$ 3,323	$ 2,908	$ 2,492	$ 2,160
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90880	SESION DE HIPNOTERAPIA	$ 5,928	$ 3,387	$ 2,964	$ 2,541	$ 2,202
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90885	EVALUACION PSIQUIATRICA DE LA HISTORIA CLINICA, OTROS REPORTES PSIQUIATRICOS, PSICOMETRICOS, PRUEBAS PROYECTIVAS Y OTROS DATOS ACUMULADOS CON PROPOSITOS DE DIAGNOSTICO MEDICO.	$ 2,975	$ 1,700	$ 1,488	$ 1,275	$ 1105
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90887	INTERPRETACION O EXPLICACION DE LOS RESULTADOS DE EXAMENES MEDICOS, PSIQUIATRICOS YPROCEDIMIENTOS, O DE OTRO TIPO DE DATOS ACUMULADOS A LA FAMILIA U OTRAS PERSONAS RESPONSABLES, O PARA INFORMARLES COMO AYUDAR A AL PACIENTE	$ 4,531	$ 2,589	$ 2,265	$ 1,942	$ 1,683
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90901	ENTRENAMIENTO POR BIORRETROALIMENTACION DE CUALQUIER MODALIDAD	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
MEDICINA	PSIQUIATRÍA	90911	ENTRENAMIENTO EMPLEANDO TECNICAS DE BIORRETROALIMENTACION, MUSCULOS PERINEALES, ESFINTER ANORRECTALO URETRAL, INCLUYENDO ELECTROMIOGRAFIA Y/O MANOMETRIA	$ 2,727	$ 1,558	$ 1,364	$ 1,169	$ 1013
MEDICINA	HEMODIÁLISIS	90935	HEMODIALISIS CRONICA CON UNA SOLA EVALUACION MEDICA	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088
MEDICINA	HEMODIÁLISIS	90937	HEMODIALISIS QUE REQUIERE REPETIDA(S) EVALUACION(ES) CON O SIN UNA REVISION MEDICASUBSTANCIAL DE LA PRESCRIPCION DE LA DIALISIS	$ 6,739	$ 3,851	$ 3,370	$ 2,888	$ 2,503
MEDICINA	DIÁLISIS	90945	DIALISIS, CON EXCEPCION DE HEMODIALISIS (P. EJ. DIALISIS PERITONEAL, HEMOFILTRACION, U OTRAS TERAPIAS RENALES CONTINUAS DEL REEMPLAZO), CON UNA SOLA EVALUACION MEDICA	$ 4,283	$ 2,447	$ 2,141	$ 1,835	$ 1,591
MEDICINA	DIÁLISIS	90947	DIALISIS, CON EXCEPCION DE HEMODIALISIS (P. EJ. DIALISIS PERITONEAL, HEMOFILTRATION, U OTRAS TERAPIAS RENALES CONTINUAS DEL REEMPLAZO), QUE REQUIERE REPETIDA(S) EVALUACION(ES) MEDICA(S) CON O SIN UNA REVISION SUBSTANCIAL DE LA PRESCRIPCION DE LA DIALISIS: HEMOFILTRACION, HEMODIAFILTRACIONDIALISIS PERITONEAL CRONICA INTERMITENTE, DIALISIS PERITONEAL AGUDA, DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA Y AUTOMATIZADA	$ 6,875	$ 3,928	$ 3,437	$ 2,946	$ 2,553
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90951	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA LOS MENORES DE 2 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES; CON 4 O MAS VISITAS AL MEDICO POR MES	$ 59,461	$ 33,977	$ 29,730	$ 25,483	$ 22,085
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90954	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 2-11 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES; CON 4 O MAS VISITAS AL MEDICO POR MES	$ 48,889	$ 27,937	$ 24,445	$ 20,953	$ 18,159
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90955	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 2-11 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES; CON 2-3 VISITAS AL MEDICO POR MES	$ 27,566	$ 15,752	$ 13,783	$ 11,814	$ 10,239
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90956	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 2-11 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES; CON 1 VISITA AL MEDICO POR MES	$ 18,573	$ 10,613	$ 9,286	$ 7,960	$ 6,899
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90957	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 12-19 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES; CON 4 O MAS VISITAS AL MEDICO POR MES	$ 39,310	$ 22,463	$ 19,655	$ 16,847	$ 14,601
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90958	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 12-19 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES; CON 2-3 VISITAS AL MEDICO POR MES	$ 26,417	$ 15,095	$ 13,208	$ 11,322	$ 9,812
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90959	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 12-19 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES; CON 1 VISITA AL MEDICO POR MES	$ 17,221	$ 9,840	$ 8,610	$ 7,380	$ 6,396
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90960	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 20 AÑOS EN ADELANTE; CON 4 O MAS VISITAS AL MEDICO POR MES	$ 17,446	$ 9,969	$ 8,723	$ 7,477	$ 6,480
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90961	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 20 AÑOS EN ADELANTE; CON 2-3 VISITAS AL MEDICO POR MES	$ 14,020	$ 8,011	$ 7,010	$ 6,009	$ 5,207

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90962	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS MENSUALES, PARA PACIENTES DE 20 AÑOS EN ADELANTE; CON 1 VISITA AL MEDICO POR MES	$ 10,075	$ 5,757	$ 5,038	$ 4,318	$ 3,742
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90963	ETAPA FINAL DE ENFERMADAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS PARA DIALISIS EN DOMICILIO MENSUALES, PARA LOS MENORES DE 2 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES	$ 33,247	$ 18,998	$ 16,623	$ 14,249	$ 12,349
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90964	ETAPA FINAL DE ENFERMADAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS PARA DIALISIS EN DOMICILIO MENSUALES, PARA PACIENTES DE 2-11 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES	$ 27,950	$ 15,971	$ 13,975	$ 11,978	$ 10,381
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90965	ETAPA FINAL DE ENFERMADAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS PARA DIALISIS EN DOMICILIO MENSUALES, PARA PACIENTES DE 12-19 AÑOS DE EDAD INCLUYE MONITOREO DE UNA ADECUADA NUTRICION, EVALUACION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ASESORAMIENTO DE LOS PADRES	$ 26,642	$ 15,224	$ 13,321	$ 11,418	$ 9,896
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90966	ETAPA FINAL DE ENFERMADAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS PARA DIALISIS EN DOMICILIO MENSUALES, PARA PACIENTE DE 20 AÑOS EN ADELANTE	$ 13,952	$ 7,973	$ 6,976	$ 5,980	$ 5,182
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90967	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS PARA DIALISIS CON MENOS DE UN MES DE SERVICIO, POR DIA; PARA LOS MENORES DE 2 AÑOS DE EDAD	$ 1,217	$ 696	$ 609	$ 522	$ 452
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90968	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS PARA DIALISIS CON MENOS DE UN MES DE SERVICIO, POR DIA; PARA PACEINTES DE 2-11 AÑOS DE EDAD	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90969	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS PARA DIALISIS CON MENOS DE UN MES DE SERVICIO, POR DIA; PARA PACIENTES DE 12-19 AÑOS DE EDAD	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90970	ETAPA FINAL DE ENFERMEDAD RENAL (ESRD) SERVICIOS RELACIONADOS PARA DIALISIS CON MENOS DE UN MES DE SERVICIO, POR DIA; PARA LOS PACIENTES DE 20 AÑOS EN ADELANTE	$ 473	$ 270	$ 237	$ 203	$ 176
MEDICINA	ENFERMEDAD RENAL TERMINAL	90997	HEMOPERFUSION	$ 5,455	$ 3,117	$ 2,727	$ 2,338	$ 2,026
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91000	INTUBACION ESOFAGICA Y COLECTA DE LAVADOS CITOLOGICOS, INCLUYENDO LA PREPARACION DE LOS ESPECIMENES (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 7,528	$ 4,302	$ 3,764	$ 3,226	$ 2,796
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91010	MANOMETRIA ESOFAGICA	$ 4,057	$ 2,318	$ 2,029	$ 1,739	$ 1,507
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91011	MANOMETRIA ESOFAGICA CON ESTIMULANTE DE MECOLILO O SIMILARES	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91012	MANOMETRIA ESOFAGICA CON PRUEBA DE PERFUSION ACIDA	$ 4,801	$ 2,743	$ 2,401	$ 2,058	$ 1,783
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91020	MANOMETRIA GASTRICA	$ 6,762	$ 3,864	$ 3,381	$ 2,898	$ 2,512
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91022	ESTUDIO DE MOTILIDAD DUODENAL	$ 4,756	$ 2,718	$ 2,378	$ 2,038	$ 1,766
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91030	PRUEBA DE PERFUSION ACIDA PARA ESOFAGITIS	$ 2,998	$ 1,713	$ 1,499	$ 1,285	$ 1113
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91034	PHMETRIA ESOFAGICA, INCLUYE ANALISIS E INTERPRETACION	$ 3,133	$ 1,790	$ 1,567	$ 1,343	$ 1,164
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91035	PRUEBA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO CON COLOCACION DE ELECTRODO PARA PH TELEMETRIA EN LA MUCOSA, GRABACION, ANALISIS E INTERPRETACION	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91037	PRUEBA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO CON COLOCACION DE ELECTRODO DE IMPEDANCIA MEDIANTE CATETER NASAL INTRALUMINAL, GRABACION, ANALISIS E INTERPRETACION	$ 3,156	$ 1,803	$ 1,578	$ 1,352	$ 1,172
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91038	IMPEDANCIOMETRIA ESOFAGICA	$ 3,584	$ 2,048	$ 1,792	$ 1,536	$ 1,331
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91040	ESTUDIO DE PROVOCACION DE DISTENSION ESOFAGICA CON BALON	$ 3,178	$ 1,816	$ 1,589	$ 1,362	$ 1,180
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91052	PRUEBA DE ANALISIS GASTRICO CON INYECCION DE ESTIMULANTE DE LA SECRECION GASTRICA (P. EJ., HISTAMINA,INSULINA, PENTAGASTRINA, CALCIO Y SECRETINA)	$ 5,522	$ 3,156	$ 2,761	$ 2,367	$ 2,051
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91055	INTUBACION GASTRICA, LAVADOS Y PREPARACION DE EXTENDIDOS PARA CITOLOGIA(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 5,319	$ 3,040	$ 2,660	$ 2,280	$ 1,976
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91065	PRUEBA DE HIDROGENO EN ALIENTO (P. EJ., PARA LA DETECCION DE LA DEFICIENCIA DE LACTASA)	$ 3,719	$ 2,125	$ 1,860	$ 1,594	$ 1,381
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91105	INTUBACION GASTRICA Y ASPIRACION O LAVADO TERAPEUTICO (P. EJ. INGESTADE VENENOS)	$ 1014	$ 580	$ 507	$ 435	$ 377
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91110	IMAGENES DEL TRACTO GASTROINTESTINAL INTRALUMINAL (P. EJ. CAPSULA ENDOSCOPICA),	$ 11,924	$ 6,814	$ 5,962	$ 5,110	$ 4,429
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91111	ESOFAGO HASTA EL ILEON, CON INTERPRETACION MEDICA E INFORMEIMAGENES DEL TRACTO GASTROINTESTINAL INTRALUMINAL (P. EJ. CAPSULA ENDOSCOPICA), ESOFAGO, CON INTERPRETACION MEDICA E INFORME	$ 3,313	$ 1,893	$ 1,657	$ 1,420	$ 1,231
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91120	MEDICION DEL TONO Y FUNCION DEL ESFINTER ANAL	$ 2,953	$ 1,687	$ 1,476	$ 1,265	$ 1097
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91122	MANOMETRIA ANORRECTAL	$ 4,508	$ 2,576	$ 2,254	$ 1,932	$ 1,674
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91132	ELECTROGASTROGRAFIA DIAGNOSTICA TRANSCUTANEA	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
MEDICINA	GASTROENTEROLOGÍA	91133	ELECTROGASTROGRAFIA DIAGNOSTICA TRANSCUTANEA, CON PRUEBA DE PROVOCACION / MUCOSECTOMIA DE ESOFAGO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92002	CONSULTA OFTALMOLOGICA DE TIPO INTERMEDIA CON EXAMEN Y EVALUACION MEDICA E INICIODE PLAN DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN UN PACIENTE NUEVO	$ 2,727	$ 1,558	$ 1,364	$ 1,169	$ 1013
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92004	CONSULTA OFTALMOLOGICA DE TIPO COMPLETA CON EXAMEN Y EVALUACION MEDICA E INICIO DEPLAN DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN UN PACIENTE NUEVO. EL PACIENTE REQUIERE UNA EVALUACION COMPLETA EN UNA O MAS VISITAS.OCLUSION OCULARIRRIGACION OCULAR	$ 5,703	$ 3,259	$ 2,851	$ 2,444	$ 2,118
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92012	CONSULTA OFTALMOLOGICA DE TIPO INTERMEDIA CON EXAMEN Y EVALUACION MEDICA E INICIODE PLAN DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN UN PACIENTE CONTINUADOR	$ 2,930	$ 1,674	$ 1,465	$ 1,256	$ 1088

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92014	CONSULTA OFTALMOLOGICA DE TIPO COMPLETA CON EXAMEN Y EVALUACION MEDICA E INICIO DE PLAN DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN UN PACIENTE CONTINUADOR. EL PACIENTE REQUIEREUNA EVALUACION COMPLETA EN UNA O MAS VISITAS.	$ 4,485	$ 2,563	$ 2,243	$ 1,922	$ 1,666
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92015	DETERMINACION DE ESTADO REFRACTIVO	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92018	EXAMEN Y EVALUACION OFTALMOLOGICOS COMPLETOS BAJO ANESTESIA GENERAL, CONO SINMANIPULACION DE GLOBO OCULAR PARA DETERMINAR EL RANGO DE MOVIMIENTO UOTRAMANIPULACION PARA FACILITAR EL DIAGNOSTICO. CONSIGNAR PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS CON CODIGOS ADICIONALES..	$ 8,114	$ 4,637	$ 4,057	$ 3,478	$ 3,014
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92019	EXAMEN Y EVALUACION OFTALMOLOGICOS PARCIALES BAJO ANESTESIA GENERAL, CONO SINMANIPULACION DE GLOBO OCULAR PARA DETERMINAR EL RANGO DE MOVIMIENTO UOTRAMANIPULACION PARA FACILITAR EL DIAGNOSTICO. CONSIGNAR PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS CON CODIGOS ADICIONALES..	$ 4,012	$ 2,293	$ 2,006	$ 1,719	$ 1,490
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92020	GONIOSCOPIA	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92025	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL O BILATERAL, CON INTERPRETACION E INFORME	$ 857	$ 489	$ 428	$ 367	$ 318
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92060	EXAMEN SENSITIVO MOTOR CON MULTIPLES MEDICIONES DE LA DESVIACION OCULAR (P. EJ. MUSCULO RESTRICTIVO O PARETICO CON DIPLOPIA) CON INTERPRETACION E INFORME (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 1,217	$ 696	$ 609	$ 522	$ 452
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92065	EJERCICIOS ORTOPTICOS Y/O PLEOPTICOS CON DIRECCION Y EVALUACION MEDICACONTINUA	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92070	PRUEBA DEL USO DE LENTES DE CONTACTO POR UNA ENFERMEDAD, INCLUYE LA PROVISION DE LOS LENTES	$ 2,231	$ 1,275	$ 1116	$ 956	$ 829
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92081	CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA LIMITADA, UNI O BILATERAL, INCLUYE LA INTERPRETACION E INFORME	$ 1,938	$ 1108	$ 969	$ 831	$ 720
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92082	CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA DE NIVEL INTERMEDIO, UNI O BILATERAL, INCLUYE LA INTERPRETACION E INFORME	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92083	CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA COMPLETA, UNI O BILATERAL, INCLUYE LA INTERPRETACION E INFORME	$ 3,088	$ 1,765	$ 1,544	$ 1,323	$ 1147
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92100	TONOMETRIA SERIADA CON MULTIPLES MEDIDAS DE LA PRESION INTRAOCULAR EN UN MISMO DIA CON INTERPRETACION E INFORME	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92120	TONOGRAFIA CON INTERPRETACION E INFORME CUALQUIER METODO	$ 2,547	$ 1,455	$ 1,274	$ 1092	$ 946
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92130	TONOGRAFIA CON PROVOCACION DE AGUA	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92135	BARRIDO PARA DIAGNOSTICO OFTALMICO (P. EJ. OCT, HRT, GDX Y OTROS), TOPOGRAFIA CORNEAL, QUERATOMETRIA	$ 1,555	$ 889	$ 778	$ 667	$ 578
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92136	BIOMETRIA OFTALMICA MEDIANTE INTERFEROMETRIA PARCIAL CON CALCULO DEL PODER DE UN LENTE INTRAOCULAR	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92140	PRUEBAS PROVOCATIVAS PARA GLAUCOMA SIN TONOMETRIA, CON INTERPRETACION E INFORME	$ 1,555	$ 889	$ 778	$ 667	$ 578
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92225	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA CON DIBUJO RETINAL (P. EJ., POR DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA, MELANOMA), INCLUYE INTERPRETACION E INFORME. PRIMER EXAMEN REALIZADO EN UN PACIENTE.	$ 1,217	$ 696	$ 609	$ 522	$ 452
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92226	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA CON DIBUJO RETINAL (P. EJ., POR DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA, MELANOMA), INCLUYE INTERPRETACION E INFORME. EXAMEN SUBSEQUENTE REALIZADO EN UN PACIENTE.	$ 1082	$ 618	$ 541	$ 464	$ 402
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92230	ANGIOSCOPIA CON FLUORESCEINA CON INTERPRETACION E INFORME	$ 1,893	$ 1082	$ 947	$ 811	$ 703
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92235	ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA OCULAR CON INTERPRETACION E INFORME	$ 2,660	$ 1,520	$ 1,330	$ 1140	$ 988
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92240	ANGIOGRAFIA CON VERDE DE INDOCIANINA (INCLUYE IMAGENES MULTIPLES) CONINTERPRETACIONE INFORME	$ 3,629	$ 2,074	$ 1,814	$ 1,555	$ 1,348
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92250	RETINOGRAFIA	$ 2,772	$ 1,584	$ 1,386	$ 1,188	$ 1030
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92260	OFTALMODINAMOMETRIA	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92265	OCULOELECTROMIOGRAFIA DE AGUJA, UNO O VARIOS MUSCULOS EXTRAOCULARES, EN UNO O AMBOS OJOS, CON INTERPRETACION E INFORME	$ 2,524	$ 1,443	$ 1,262	$ 1082	$ 938
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92270	ELECTROOCULOGRAFIA CON INTERPRETACION E INFORME	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92275	ELECTRORRETINOGRAFIA CON INTERPRETACION E INFORME	$ 4,598	$ 2,628	$ 2,299	$ 1,971	$ 1,708
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92283	TEST DE COLORES COMPLETO	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92284	EXAMEN DE ADAPTACION A LA OSCURIDAD CON INTERPRETACION E INFORME	$ 721	$ 412	$ 361	$ 309	$ 268
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92285	FOTOGRAFIA OCULAR EXTERNA CON INTERPRETACION E INFORME PARA DOCUMENTACION YPROGRESO MEDICO	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92286	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIOR CON INTERPRETACION Y REPORTE CON MICROSCOPIAENDOTELIAL Y CONTEO DE CELULAS	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92287	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIOR CON INTERPRETACION Y REPORTE MEDIANTE ANGIOGRAFIACON FLUORESCEINA	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92310	PRESCRIPCION Y PRUEBA DE LENTES DE CONTACTO PARA AMBOS OJOS CON SUPERVISIONMEDICA DE LA ADAPTACION. SE EXCLUYE LA	$ 3,584	$ 2,048	$ 1,792	$ 1,536	$ 1,331
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92311	PRESCRIPCION Y PRUEBA DE LENTES DE CONTACTO DEBIDO A AFAQUIA, EN UN OJO, CONSUPERVISION MEDICA DE LA ADAPTACION.	$ 3,291	$ 1,880	$ 1,645	$ 1,410	$ 1,222
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92312	PRESCRIPCION Y PRUEBA DE LENTES CORNEALES DEBIDO A AFAQUIA, PARA AMBOS OJOS, CONSUPERVISION MEDICA DE LA ADAPTACION.	$ 3,854	$ 2,202	$ 1,927	$ 1,652	$ 1,432
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92313	PRESCRIPCION Y PRUEBA DE LENTES CORNEOESCLERALES, CON SUPERVISIONMEDICA DE LAADAPTACION.	$ 2,908	$ 1,662	$ 1,454	$ 1,246	$ 1080
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92314	PRESCRIPCION DE LENTES CORNEALES Y SUPERVISION Y DIRECCION MEDICA DELA ADAPTACION,CON PRUEBAS DE ADAPTACION REALIZADAS POR UN TECNICO EN AMBOS OJOS. SE EXCLUYE LOS CASOS DE AFAQUIA.	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92315	PRESCRIPCION DE LENTES CORNEALES Y SUPERVISION Y DIRECCION MEDICA DELA ADAPTACION,CON PRUEBAS DE ADAPTACION REALIZADAS POR UN TECNICO EN UN OJO DEBIDO A CASOS DE AFAQUIA.	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92316	PRESCRIPCION DE LENTES CORNEALES Y SUPERVISION Y DIRECCION MEDICA DELA ADAPTACION,CON PRUEBAS DE ADAPTACION REALIZADAS POR UN TECNICO EN AMBOS OJOS DEBIDO A CASOS DE AFAQUIA.	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92317	PRESCRIPCION DE LENTES CORNEO-ESCLERALES Y SUPERVISION Y DIRECCION MEDICA DE LAADAPTACION, CON PRUEBAS DE ADAPTACION REALIZADAS POR UN TECNICO	$ 1,285	$ 734	$ 642	$ 551	$ 477
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92325	MODIFICACION DE LENTES DE CONTACTO CON SUPERVISION MEDICA DE LA ADAPTACION	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92326	REMPLAZO DE LENTES DE CONTACTO	$ 2,096	$ 1,198	$ 1048	$ 898	$ 779
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92340	ADAPTACION DE ANTEOJO MONOFOCAL. SE EXCLUYE AFAQUIA	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92341	ADAPTACION DE ANTEOJO BIFOCAL. SE EXCLUYE AFAQUIA	$ 1,443	$ 824	$ 721	$ 618	$ 536
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92342	ADAPTACION DE ANTEOJO MULTIFOCAL. SE EXCLUYE AFAQUIA	$ 1,623	$ 927	$ 811	$ 696	$ 603
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92352	ADAPTACION DE ANTEOJO MONOFOCAL DEBIDO A AFAQUIA	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92353	ADAPTACION DE ANTEOJO MULTIFOCAL DEBIDO A AFAQUIA	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92354	ADAPTACION DE AYUDA PARA VISION BAJA DE UN SOLO ELEMENTO	$ 4,395	$ 2,512	$ 2,198	$ 1,884	$ 1,633
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92355	ADAPTACION DE AYUDA PARA VISION BAJA CON SISTEMA COMPUESTO O TELESCOPICO	$ 2,772	$ 1,584	$ 1,386	$ 1,188	$ 1030
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92358	PROVISION DE PROTESIS PARA AFAQUIA DE MATERIALES DESCARTABLES O EN CALIDAD DE PRESTAMO	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92370	REPARACION O ADAPTACION DE ANTEOJOS, EXCEPTO PARA AFAQUIA	$ 969	$ 554	$ 485	$ 415	$ 360
MEDICINA	OFTALMOLOGÍA	92371	REPARACION O ADAPTACION DE ANTEOJOS PARA AFAQUIA	$ 766	$ 438	$ 383	$ 328	$ 285
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92502	EXAMEN DE OTORRINOLARINGOLOGIA BAJO ANESTESIA GENERAL	$ 5,725	$ 3,272	$ 2,863	$ 2,454	$ 2,126
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92504	MICROSCOPIA BINOCULAR	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92506	LOGOAUDIOMETRIA	$ 2,705	$ 1,546	$ 1,352	$ 1,159	$ 1005
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92507	TRATAMIENTO INDIVIDUAL DE ENFERMEDAD DEL HABLA, LENGUAJE, VOZ, COMUNICACION Y/OPROCESAMIENTO AUDITIVO	$ 1,600	$ 914	$ 800	$ 686	$ 594
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92508	TRATAMIENTO GRUPAL, DE 2 O MAS INDIVIDUOS, DE ENFERMEDAD DEL HABLA, LENGUAJE, VOZ,COMUNICACION Y/O PROCESAMIENTO AUDITIVO	$ 834	$ 477	$ 417	$ 357	$ 310
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92511	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA CON ENDOSCOPIO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 3,539	$ 2,022	$ 1,769	$ 1,517	$ 1,314
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92512	ESTUDIOS DE FUNCION NASAL (P. EJ., RINOMANOMETRIA)	$ 1,713	$ 979	$ 857	$ 734	$ 636
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92516	ESTUDIOS DE FUNCION DE LOS NERVIOS FACIALES (P. EJ., ELECTRONEURONOGRAFIA)	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92520	ESTUDIOS DE FUNCION DE LA LARINGE	$ 2,389	$ 1,365	$ 1,195	$ 1024	$ 887
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92526	TRATAMIENTO DE LA DISFUNCION DE LA DEGLUCION Y/O FUNCION ORAL PARA LA ALIMENTACION	$ 3,629	$ 2,074	$ 1,814	$ 1,555	$ 1,348
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92541	PRUEBA DE NISTAGMO ESPONTANEO CON REGISTRO, INCLUYENDO EL NISTAGMO DE MIRADA Y DE FIJACION,	$ 1,240	$ 708	$ 620	$ 531	$ 460
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92542	PRUEBA DE NISTAGMO DE POSICION CON REGISTRO, MINIMO DE 4 POSICIONES,	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92543	PRUEBA VESTIBULAR CALORICA CON REGISTRO, CADA IRRIGACION (LA ESTIMULACION BINAURAL,BITERMICA CONSTITUYE CUATRO PRUEBAS),	$ 857	$ 489	$ 428	$ 367	$ 318
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92544	PRUEBA DE NISTAGMO OPTOCINETICO, BIDIRECCIONAL, ESTIMULACION DE LA FOSA O PERIFERICA, CON REGISTRO	$ 811	$ 464	$ 406	$ 348	$ 301
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92545	PRUEBA DE SEGUIMIENTO OSCILANTE, CON REGISTRO	$ 721	$ 412	$ 361	$ 309	$ 268
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92546	PRUEBA ROTACIONAL DE EJE VERTICAL SINUSOIDAL	$ 4,283	$ 2,447	$ 2,141	$ 1,835	$ 1,591
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92547	EMPLEO DE ELECTRODOS VERTICALES	$ 248	$ 142	$ 124	$ 106	$ 92
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92548	POSTUROGRAFIA DINAMICA COMPUTARIZADA	$ 1,555	$ 889	$ 778	$ 667	$ 578
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92551	PRUEBA DE DESPISTAJE PARA EVALUACION DE AUDICION TRASMITIDAS POR EL AIRE	$ 631	$ 361	$ 316	$ 270	$ 234
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92552	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS (UMBRAL); TRANSMITIDOS POR AIRE SOLAMENTE	$ 1,555	$ 889	$ 778	$ 667	$ 578
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92553	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS TRANSMITIDOS POR AIRE Y HUESO	$ 1,713	$ 979	$ 857	$ 734	$ 636
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92555	UMBRAL DE AUDIOMETRIA PARA EL HABLA	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92556	UMBRAL DE AUDIOMETRIA CON RECONOCIMIENTO DEL HABLA	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92557	EVALUACION COMPLETA DEL UMBRAL DE AUDIOMETRIA Y RECONOCIMIENTO DEL HABLA	$ 2,299	$ 1,314	$ 1,150	$ 985	$ 854
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92561	AUDIOMETRIA DE BEKESY; EVALUACION Y DIAGNOSTICO	$ 1,713	$ 979	$ 857	$ 734	$ 636
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92562	PRUEBA DE BALANCE DEL VOLUMEN, BIAURAL ALTERNADA O MONOAURAL	$ 1,555	$ 889	$ 778	$ 667	$ 578
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92563	PRUEBA DE DECAIMIENTO DEL TONO	$ 1,285	$ 734	$ 642	$ 551	$ 477
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92564	INDICE DE SENSIBILIDAD A LOS INCREMENTOS BREVES (SISI)	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92565	PRUEBA DE STENGER, TONOS PUROS	$ 721	$ 412	$ 361	$ 309	$ 268
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92567	TIMPANOMETRIA (PRUEBA DE IMPEDANCIA)	$ 1,454	$ 831	$ 727	$ 623	$ 540
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92568	PRUEBA DE REFLEJO ACUSTICO	$ 1014	$ 580	$ 507	$ 435	$ 377
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92571	PRUEBA DE HABLA FILTRADA	$ 992	$ 567	$ 496	$ 425	$ 368
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92572	PRUEBA DE PALABRAS ESPONDAICAS ALTERNADAS	$ 1,397	$ 799	$ 699	$ 599	$ 519
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92575	PRUEBA DE NIVEL DE AGUDEZA NEUROSENSORIAL	$ 3,606	$ 2,061	$ 1,803	$ 1,546	$ 1,340
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92576	PRUEBA DE IDENTIFICACION DE ORACIONES SINTETICAS	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92577	PRUEBA DE STENGER, HABLA	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92579	AUDIOMETRIA DE REFUERZO VISUAL (VRA)	$ 2,412	$ 1,378	$ 1,206	$ 1034	$ 896
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92582	AUDIOMETRIA DE CONDICIONAMIENTO POR JUEGO	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92583	AUDIOMETRIA DE CUADRO SELECCIONADO	$ 1,984	$ 1133	$ 992	$ 850	$ 737
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92584	ELECTROCOCLEOGRAFIA	$ 3,697	$ 2,112	$ 1,848	$ 1,584	$ 1,373
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92585	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS COMPLETOS PARA LA AUDIOMETRIA DE RESPUESTAS EVOCADAS Y/O PRUEBAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	$ 4,576	$ 2,615	$ 2,288	$ 1,961	$ 1,700

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92586	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS LIMITADOS PARA LA AUDIOMETRIA DE RESPUESTAS EVOCADAS Y/O PRUEBAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	$ 3,719	$ 2,125	$ 1,860	$ 1,594	$ 1,381
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92587	EMISIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS LIMITADAS (NIVEL DE ESTIMULO UNICO, TRANSIENTE O PRODUCTOS DE DISTORSION)	$ 406	$ 232	$ 203	$ 174	$ 151
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92588	EMISIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA EVALUACION COMPLETA O DIAGNOSTICA (COMPARACION DE EMISIONES OTOACUSTICAS TRANSITORIAS Y/O DE PRODUCTOS DE DISTORSION A NIVELES Y FRECUENCIAS MULTIPLES)	$ 1127	$ 644	$ 564	$ 483	$ 419
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92596	MEDICIONES DE ATENUACION POR PROTECCION DE OIDOS	$ 2,322	$ 1,327	$ 1,161	$ 995	$ 862
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92597	EVALUACION PARA EL USO Y/O ADECUACION DEL DISPOSITIVO PROSTETICO PARA MEJORAR EL HABLA	$ 3,764	$ 2,151	$ 1,882	$ 1,613	$ 1,398
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92601	ANALISIS DIAGNOSTICO DE IMPLANTE COCLEAR, PACIENTE MENOR DE 7 AÑOS DE EDAD, CON PROGRAMACION.	$ 8,317	$ 4,753	$ 4,159	$ 3,565	$ 3,089
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92602	ANALISIS DIAGNOSTICO DE IMPLANTE COCLEAR, PACIENTE MENOR DE 7 AÑOS DE EDAD. PROGRAMACION SUBSECUENTE.	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92603	ANALISIS DIAGNOSTICO DE IMPLANTE COCLEAR, PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD O MAS, CON PROGRAMACION.	$ 7,619	$ 4,353	$ 3,809	$ 3,265	$ 2,830
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92604	ANALISIS DIAGNOSTICO DE IMPLANTE COCLEAR, PACIENTE DE 7 AÑOS DE EDAD O MAS. PROGRAMACION SUBSECUENTE.	$ 4,305	$ 2,460	$ 2,153	$ 1,845	$ 1,599
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92607	PRIMERA HORA DE EVALUACION PARA LA PRESCRIPCION DE UN DISPOSITIVO DE COMUNICACION ALTERNATIVA O AUMENTATIVA QUE GENERA VOZ	$ 9,760	$ 5,577	$ 4,880	$ 4,183	$ 3,625
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92608	CADA 30 MINUTOS ADICIONALES. DE EVALUACION PARA LA PRESCRIPCION DE UN DISPOSITIVO DE COMUNICACION ALTERNATIVA O AUMENTATIVA QUE GENERA VOZ. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 1,984	$ 1133	$ 992	$ 850	$ 737
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92609	SERVICIOS TERAPEUTICOS PARA EL USO DE UN DISPOSITIVO DE COMUNICACION GENERADORESDE VOZ, INCLUYE LA PROGRAMACION Y MODIFICACION	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92610	EVALUACION DE LA FUNCION DE DEGLUCION A NIVEL ORAL Y FARINGEA	$ 6,830	$ 3,903	$ 3,415	$ 2,927	$ 2,537
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92611	EVALUACION FLUOROSCOPICA DEL MOVIMIENTO DURANTE LA DEGLUCION MEDIANTE CINEMATOGRAFIA O GRABACION DE VIDEO	$ 7,483	$ 4,276	$ 3,742	$ 3,207	$ 2,780
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92612	EVALUACION ENDOSCOPICA CON FIBROSCOPIO FLEXIBLE DE LA DEGLUCION MEDIANTECINEMATOGRAFIA O GRABACION DE VIDEO	$ 4,057	$ 2,318	$ 2,029	$ 1,739	$ 1,507
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92613	EVALUACION ENDOSCOPICA CON FIBROSCOPIO FLEXIBLE DE LA DEGLUCION MEDIANTECINEMATOGRAFIA O GRABACION DE VIDEO, INTERPRETACION E INFORME MEDICO SOLAMENTE	$ 2,299	$ 1,314	$ 1,150	$ 985	$ 854
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92614	EVALUACION ENDOSCOPICA CON FIBROSCOPIO CON PRUEBA SENSORIAL LARINGEA POR CINEMATOGRAFIA O GRABACION DE VIDEO	$ 4,080	$ 2,331	$ 2,040	$ 1,748	$ 1,515
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92615	EVALUACION ENDOSCOPICA CON FIBROSCOPIO FLEXIBLE CON PRUEBA SENSORIAL LARINGEA POR CINEMATOGRAFIA O GRABACION DE VIDEO, INTERPRETACION E INFORME DEL MEDICO SOLAMENTE	$ 2,029	$ 1,159	$ 1014	$ 869	$ 753
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92616	EVALUACION ENDOSCOPICA CON FIBROSCOPIO FLEXIBLE DE PRUEBA SENSORIAL LARINGEA Y DEDEGLUCION MEDIANTE CINEMATOGRAFIA O GRABACION DE VIDEO	$ 5,973	$ 3,413	$ 2,987	$ 2,560	$ 2,219
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92617	EVALUACION ENDOSCOPICA CON FIBROSCOPIO FLEXIBLE DE PRUEBA SENSORIAL LARINGEA Y DEDEGLUCION MEDIANTE CINEMATOGRAFIA O GRABACION DE VIDEO, INTERPRETACION E INFORME DEL MEDICO SOLAMENTE	$ 2,524	$ 1,443	$ 1,262	$ 1082	$ 938
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92620	PRIMEROS 60 MINUTOS DE EVALUACION DE LA FUNCION AUDITIVA CENTRAL, CON INFORME	$ 4,553	$ 2,602	$ 2,277	$ 1,951	$ 1,691
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92621	CADA 15 MINUTOS ADICIONALES. DE EVALUACION DE LA FUNCION AUDITIVA CENTRAL, CONINFORME	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92625	EVALUACION DE TINNITUS	$ 3,561	$ 2,035	$ 1,781	$ 1,526	$ 1,323
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92626	PRIMERA HORA DE EVALUACION DEL NIVEL DE REHABILITACION	$ 4,756	$ 2,718	$ 2,378	$ 2,038	$ 1,766
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92627	CADA 15 MINUTOS ADICIONALES. DE EVALUACION DEL NIVEL DE REHABILITACION AUDITIVA	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
MEDICINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	92640	ANALISIS DIAGNOSTICO CON PROGRAMACION DE IMPLANTE CEREBRAL AUDITIVO. REGISTRAR CADA 60 MINUTOS DE SERVICIO.	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92950	REANIMACION CARDIOPULMONAR (P. EJ., EN PARO CARDIACO)	$ 10,481	$ 5,989	$ 5,241	$ 4,492	$ 3,893
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92953	MARCAPASOS TRANSCUTANEO TEMPORARIO	$ 699	$ 399	$ 349	$ 299	$ 260
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92960	CARDIOVERSION ELECTIVA, CONVERSION ELECTRICA DE LA ARRITMIA, EXTERNA	$ 8,002	$ 4,572	$ 4,001	$ 3,429	$ 2,972
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92961	CARDIOVERSION ELECTIVA, CONVERSION ELECTRICA DE LA ARRITMIA, INTERNA(PROCEDIMIENTOINDEPENDIENTE)	$ 15,462	$ 8,836	$ 7,731	$ 6,627	$ 5,743
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92970	METODO CARDIOASSIST PARA MEJORAR LA CIRCULACION; INTERNO	$ 10,909	$ 6,234	$ 5,455	$ 4,675	$ 4,052
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92971	METODO CARDIOASSIST PARA MEJORAR LA CIRCULACION; EXTERNO	$ 6,176	$ 3,529	$ 3,088	$ 2,647	$ 2,294
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92973	TROMBECTOMIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA. REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 10,864	$ 6,208	$ 5,432	$ 4,656	$ 4,035
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92974	COLOCACION TRANSCATETER DE DISPOSITIVO PARA RADIACION QUE SE USARA EN BRAQUITERAPIA INTRAVASCULAR CORONARIA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 9,940	$ 5,680	$ 4,970	$ 4,260	$ 3,692
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92975	TROMBOLISIS CORONARIA; POR INFUSION INTRACORONARIA, INCLUYENDO LA ANGIOGRAFIA CORONARIA SELECTIVA	$ 23,892	$ 13,653	$ 11,946	$ 10,240	$ 8,874
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92977	TROMBOLISIS CORONARIA; POR INFUSION INTRAVENOSA	$ 18,708	$ 10,690	$ 9,354	$ 8,018	$ 6,949
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92978	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (VASO O INJERTO CORONARIOS) DURANTE LA INTERVENCIONTERAPEUTICA, INCLUYENDOLA SUPERVISION, INTERPRETACION E INFORME DE LAS IMAGENES; VASO INICIAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 5,951	$ 3,400	$ 2,975	$ 2,550	$ 2,210
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92979	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (VASO O INJERTO CORONARIOS) DURANTE LA INTERVENCIONTERAPEUTICA, INCLUYENDO LA SUPERVISION, INTERPRETACION E INFORME DE LAS IMAGENES; CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA ELPROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 4,778	$ 2,731	$ 2,389	$ 2,048	$ 1,775
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92980	COLOCACION TRANSCATETER DE CATETERES DILATADORES INTRACORONARIOS, PERCUTANEA, CON O SIN OTRAS INTERVENCIONES TERAPEUTICAS, CUALQUIER METODO; UN SOLO VASO	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92981	COLOCACION TRANSCATETER DE CATETERES DILATADORES INTRACORONARIOS, PERCUTANEA, CON O SIN OTRAS INTERVENCIONES TERAPEUTICAS, CUALQUIER METODO; CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 13,772	$ 7,870	$ 6,886	$ 5,902	$ 5,115
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92982	ANGIOPLASTIA DE BALON PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS; UN SOLO VASO	$ 67,620	$ 38,640	$ 33,810	$ 28,980	$ 25,116
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92984	ANGIOPLASTIA DE BALON PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS; CADA VASOADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 9,827	$ 5,616	$ 4,914	$ 4,212	$ 3,650
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92986	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA AORTICA	$ 81,933	$ 46,819	$ 40,966	$ 35,114	$ 30,432
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92987	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA MITRAL	$ 84,705	$ 48,403	$ 42,353	$ 36,302	$ 31,462
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92990	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA PULMONAR	$ 74,382	$ 42,504	$ 37,191	$ 31,878	$ 27,628
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92995	ATERECTOMIA PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS POR METODO MECANICO U OTRO METODO, CON O SIN ANGIOPLASTIA DE BALON; UN SOLO VASO	$ 72,353	$ 41,345	$ 36,177	$ 31,009	$ 26,874
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92996	ATERECTOMIA PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS POR METODO MECANICO U OTRO METODO, CON O SIN ANGIOPLASTIA DE BALON; CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 10,797	$ 6,170	$ 5,398	$ 4,627	$ 4,010
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92997	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA TRANSLUMINAL CON BALON DE LA ARTERIA PULMONAR; UN SOLO VASO	$ 38,386	$ 21,935	$ 19,193	$ 16,451	$ 14,258
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	92998	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA TRANSLUMINAL CON BALON DE LA ARTERIA PULMONAR;CADA VASOADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 19,429	$ 11,103	$ 9,715	$ 8,327	$ 7,217
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93000	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 ELECTRODOS; CON INTERPRETACION E INFORME	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93005	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 ELECTRODOS; TRAZADO SOLAMENTE, SIN INTERPRETACION E INFORME	$ 654	$ 374	$ 327	$ 280	$ 243
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93010	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 ELECTRODOS; INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE	$ 541	$ 309	$ 270	$ 232	$ 201
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93012	TRANSMISION TELEFONICA DE TIRAS DE RITMO DE ELECTROCARDIOGRAMA POSTERIORA SINTOMAS,POR CADAPERIODO DE 30 DIAS; TRAZADO SOLAMENTE	$ 10,391	$ 5,938	$ 5,195	$ 4,453	$ 3,859
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93014	TRANSMISION TELEFONICA DE TIRAS DE RITMO DE ELECTROCARDIOGRAMA POSTERIORA SINTOMAS,POR CADA PERIODO DE 30 DIAS; REVISION MEDICA CON INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93015	PRUEBA DE ESFUERZO (\"STRESS\") CARDIOVASCULAR MAXIMO O SUBMAXIMO EN BANDARODANTE O EN BICICLETA, CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO, Y/O ESTIMULOFARMACOLOGICO; CON SUPERVISION MEDICA, CON INTERPRETACION E INFORME	$ 5,725	$ 3,272	$ 2,863	$ 2,454	$ 2,126
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93016	PRUEBA DE ESFUERZO (\"STRESS\") CARDIOVASCULAR MAXIMO O SUBMAXIMO EN BANDARODANTE O EN BICICLETA, CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO, Y/O ESTIMULOFARMACOLOGICO; SUPERVISION MEDICA SOLAMENTE, SIN INTERPRETACION E INFORME	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93017	PRUEBA DE ESFUERZO (\"STRESS\") CARDIOVASCULAR MAXIMO O SUBMAXIMO EN BANDARODANTE O EN BICICLETA, CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO, Y/O ESTIMULOFARMACOLOGICO; TRAZADO SOLAMENTE, SIN INTERPRETACION E INFORME	$ 3,291	$ 1,880	$ 1,645	$ 1,410	$ 1,222
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93018	PRUEBA DE ESFUERZO (\"STRESS\") CARDIOVASCULAR MAXIMO O SUBMAXIMO EN BANDARODANTE O EN BICICLETA, CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO, Y/O ESTIMULOFARMACOLOGICO; INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE	$ 969	$ 554	$ 485	$ 415	$ 360
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93024	PRUEBA DE PROVOCACION CON ERGONOVINA	$ 3,787	$ 2,164	$ 1,893	$ 1,623	$ 1,406
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93025	PRUEBA DINAMICA DE ALTERNANCIAS DE ONDA PARA EVALUACION DE LAS ARRITMIASVENTRICULARES	$ 2,457	$ 1,404	$ 1,228	$ 1053	$ 913
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93040	RITMO DE ECG, UNO A TRES ELECTRODOS; CON INTERPRETACION E INFORME	$ 789	$ 451	$ 394	$ 338	$ 293
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93041	RITMO DE ECG, UNO A TRES ELECTRODOS; TRAZADO SOLAMENTE SIN INTERPRETACION E INFORME	$ 316	$ 180	$ 158	$ 135	$ 117
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93042	RITMO DE ECG, UNO A TRES ELECTRODOS; INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE	$ 473	$ 270	$ 237	$ 203	$ 176
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93224	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO Y ALMACENAMIENTO CONTINUO DE LAS ONDAS DEL ECG ORIGINAL, CON REVISION POR BARRIDO VISUAL DE TRAZADO SUPERPUESTO; INCLUYE EL REGISTRO, ANALISIS DE REVISION E INFORME, REVISION E INFORME INTERPRETACION MEDICOS	$ 6,514	$ 3,722	$ 3,257	$ 2,792	$ 2,420
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93225	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO Y ALMACENAMIENTO CONTINUO DE LAS ONDAS DEL ECG ORIGINAL, CON REVISION POR BARRIDO VISUAL DE TRAZADO SUPERPUESTO; REGISTRO (INCLUYE LA CONEXION, REGISTRO Y	$ 1,916	$ 1095	$ 958	$ 821	$ 712
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93226	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO Y ALMACENAMIENTO CONTINUO DE LAS ONDAS DEL ECG ORIGINAL, CON REVISION POR BARRIDO VISUAL DE TRAZADO SUPERPUESTO; ANALISIS POR BARRIDO CON INFORME	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93227	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO Y ALMACENAMIENTO CONTINUO DE LAS ONDAS DEL ECG ORIGINAL, CON REVISION POR BARRIDO VISUAL DE TRAZADO SUPERPUESTO; REVISION E INTERPRETACION MEDICAS	$ 1,713	$ 979	$ 857	$ 734	$ 636
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93228	TELEMETRIA CARDIOVASCULAR MOVIL CON REGISTRO ELECTROCARDIOGRAFICO, ANALISIS DE DATOS COMPUTARIZADOS EN TIEMPO REAL IGUAL O SUPERIOR A 24 HORAS DE ALMACENAMIENTO DE DATOS (RECUPERABLE EN CONSULTA) CON ECG ACTIVA Y SELECCION DE EVENTOS TRANSMITIDOS POR EL PACIENTE A UN CENTRO DE VIGILANCIA REMOTA ASISTIDO HASTA 30 DIAS; CON REVISION MEDICA E INTERPRETACION CON INFORME	$ 1,578	$ 902	$ 789	$ 676	$ 586
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93230	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO CONTINUO DE LAS ONDAS ORIGINALES DEL ECG Y SU ALMACENAMIENTO SIN BARRIDO POR REGISTRO SOBREIMPUESTO, MEDIANTE UN DISPOSITIVO CAPAZ DE PRODUCIR UNA TIRA IMPRESA COMPLETA Y EN MINIATURA; INCLUYE EL REGISTRO, ANALISIS CON MICROPROCESADOR E INFORME, REVISIONE INTERPRETACIONMEDICAS	$ 6,627	$ 3,787	$ 3,313	$ 2,840	$ 2,461

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93231	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO CONTINUO DE LAS ONDAS ORIGINALES DEL ECG Y SU ALMACENAMIENTO SIN BARRIDO POR REGISTRO SOBREIMPUESTO, MEDIANTE UN DISPOSITIVO CAPAZ DE PRODUCIR UNA TIRA IMPRESA COMPLETA YEN MINIATURA;REGISTRO (INCLUYE LA CONEXION, REGISTRO Y DESCONEXION)	$ 1,826	$ 1043	$ 913	$ 782	$ 678
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93232	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO CONTINUO DE LAS ONDAS ORIGINALES DEL ECG Y SU ALMACENAMIENTO SIN BARRIDO POR REGISTRO SOBREIMPUESTO, MEDIANTE UN DISPOSITIVO CAPAZ DE PRODUCIR UNA TIRA IMPRESA COMPLETA YEN MINIATURA;ANALISIS POR MICROPROCESADOR, CON	$ 3,156	$ 1,803	$ 1,578	$ 1,352	$ 1,172
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93233	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO CONTINUO DE LAS ONDAS ORIGINALES DEL ECG Y SU ALMACENAMIENTO SIN BARRIDO POR REGISTRO SOBREIMPUESTO, MEDIANTE UN DISPOSITIVO CAPAZ DE PRODUCIR UNA TIRA IMPRESA COMPLETA YEN MINIATURA;REVISION E INTERPRETACION MEDICAS	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93237	CONTROL ELECTROCARDIOGRAFICO DURANTE 24 HORAS POR CONTROL COMPUTADORIZADO CONTINUO Y REGISTRO NO CONTINUO, Y ANALISIS DE LOS DATOS EN TIEMPO REAL MEDIANTE UN DISPOSITIVO CAPAZ DE PRODUCIR UN TRAZADO DE TAMAÑO COMPLETO DE LAS ONDAS, QUE PODRIA REVISION E INTERPRETACION MEDICAS	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93268	REGISTRO DE INCIDENTE, UNICO O MULTIPLE, A PEDIDO DE PACIENTE, CON LAZO DE MEMORIA PREVIO A LOSSINTOMAS, POR CADA PERIODO DE 30 DIAS; INCLUYE LA TRANSMISION, REVISION E INTERPRETACION MEDICAS	$ 15,237	$ 8,707	$ 7,619	$ 6,530	$ 5,659
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93270	REGISTRO DE INCIDENTE, UNICO O MULTIPLE, A PEDIDO DE PACIENTE, CON LAZO DE MEMORIA PREVIO A LOS SINTOMAS, POR CADA PERIODO DE 30 DIAS; REGISTRO (INCLUYE LA CONEXION, REGISTRO Y	$ 1014	$ 580	$ 507	$ 435	$ 377
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93271	REGISTRO DE INCIDENTE, UNICO O MULTIPLE, A PEDIDO DE PACIENTE, CON LAZO DE MEMORIA PREVIO A LOS SINTOMAS, POR CADA PERIODO DE 30 DIAS; CONTROL, RECEPCION DE TRANSMISIONES Y ANALISIS	$ 12,577	$ 7,187	$ 6,289	$ 5,390	$ 4,672
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93272	REGISTRO DE INCIDENTE, UNICO O MULTIPLE, A PEDIDO DE PACIENTE, CON LAZO DE MEMORIA PREVIO A LOS SINTOMAS, POR CADA PERIODO DE 30 DIAS; REVISION E INTERPRETACION MEDICAS SOLAMENTE	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93278	ELECTROCARDIOGRAFIA CON SEÑAL PROMEDIADA (SAECG), CON O SIN ECG	$ 789	$ 451	$ 394	$ 338	$ 293
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93279	EVALUACION DE PROGRAMACION DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON AJUSTE ITERATIVO DEL DISPOSITIVO IMPLANTABLE PARA PROBAR LA FUNCION OPTIMA DE DISPOSITIVO Y PROGRAMACION PERMANENTE CON ANALISIS MEDICO, INFORME Y REPORTE; MARCAPASOS UNICAMERAL	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93280	EVALUACION DE PROGRAMACION DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON AJUSTE ITERATIVO DEL DISPOSITIVO IMPLANTABLE PARA PROBAR LA FUNCION OPTIMA DE DISPOSITIVO Y PROGRAMACION PERMANENTE CON ANALISIS MEDICO, INFORME Y REPORTE; MARCAPASOS BICAMERAL	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93281	EVALUACION DE PROGRAMACION DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON AJUSTE ITERATIVO DEL DISPOSITIVO IMPLANTABLE PARA PROBAR LA FUNCION OPTIMA DE DISPOSITIVO Y PROGRAMACION PERMANENTE CON ANALISIS MEDICO, INFORME Y REPORTE; MARCAPASOS MULTICAMERAL	$ 3,020	$ 1,726	$ 1,510	$ 1,294	$ 1122
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93282	EVALUACION DE PROGRAMACION DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON AJUSTE ITERATIVO DEL DISPOSITIVO IMPLANTABLE PARA PROBAR LA FUNCION OPTIMA DE DISPOSITIVO Y PROGRAMACION PERMANENTE CON ANALISIS MEDICO, INFORME Y REPORTE; DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR IMPLANTABLE AUTOMATICO UNICAMERAL	$ 2,818	$ 1,610	$ 1,409	$ 1,208	$ 1047
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93283	EVALUACION DE PROGRAMACION DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON AJUSTE ITERATIVO DEL DISPOSITIVO IMPLANTABLE PARA PROBAR LA FUNCION OPTIMA DE DISPOSITIVO Y PROGRAMACION PERMANENTE CON ANALISIS MEDICO, INFORME Y REPORTE; DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR IMPLANTABLE AUTOMATICO BICAMERAL	$ 3,787	$ 2,164	$ 1,893	$ 1,623	$ 1,406
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93284	EVALUACION DE PROGRAMACION DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON AJUSTE ITERATIVO DEL DISPOSITIVO IMPLANTABLE PARA PROBAR LA FUNCION OPTIMA DE DISPOSITIVO Y PROGRAMACION PERMANENTE CON ANALISIS MEDICO, INFORME Y REPORTE; DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR IMPLANTABLE AUTOMATICO MULTICAMERAL	$ 4,215	$ 2,409	$ 2,107	$ 1,806	$ 1,566
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93285	EVALUACION DE PROGRAMACION DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON AJUSTE ITERATIVO DEL DISPOSITIVO IMPLANTABLE PARA PROBAR LA FUNCION OPTIMA DE DISPOSITIVO Y PROGRAMACION PERMANENTE CON ANALISIS MEDICO, INFORME Y REPORTE; SISTEMA HOLTER	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93286	EVALUACION DE DISPOSITIVO EN PERI-PROCEDIMIENTO (EN PERSONA) Y PROGRAMACION DE LOS PARAMETROS DEL SISTEMA ANTES O DESPUES DE UNA CIRUGIA, PROCEDIMIENTO O PRUEBA CON ANALISIS MEDICO, REVISION E INFORME; MARCAPASOS UNI, BI O MULTICAMERAL	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93287	EVALUACION DE DISPOSITIVO EN PERI-PROCEDIMIENTO (EN PERSONA) Y PROGRAMACION DE LOS PARAMETROS DEL SISTEMA ANTES O DESPUES DE UNA CIRUGIA, PROCEDIMIENTO O PRUEBA CON ANALISIS MEDICO, REVISION E INFORME; DESFIBRILIDAR CARDIOVERSOR IMPLANTABLE UNI, BI O MULTICAMERAL	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93288	EVALUACION E INTERROGATORIO DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON ANALISIS MEDICO, REVISION E INFORME, INCLUYE CONEXION, REGISTRO Y DESCONEXION POR ENCUENTRO CON EL PACIENTE, MARCAPASOS UNI, BI O MULTICAMERAL	$ 1,443	$ 824	$ 721	$ 618	$ 536
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93289	EVALUACION E INTERROGATORIO DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON ANALISIS MEDICO, REVISION E INFORME, INCLUYE CONEXION, REGISTRO Y DESCONEXION POR ENCUENTRO CON EL PACIENTE, DESFIBRILIDAR CARDIOVERSOR IMPLANTABLE UNI, BI O MULTICAMERAL, INCLUYENDO INFORMACION Y ANALISIS DE RITMO CARDIACO	$ 2,953	$ 1,687	$ 1,476	$ 1,265	$ 1097
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93290	EVALUACION E INTERROGATORIO DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON ANALISIS MEDICO, REVISION E INFORME, INCLUYE CONEXION, REGISTRO Y DESCONEXION POR ENCUENTRO CON EL PACIENTE, DESFIBRILIDAR CARDIOVERSOR IMPLANTABLE UNI, BI O MULTICAMERAL, INCLUYENDO INFORMACION Y ANALISIS DE 1 O MAS ELEMENTOS FISIOLOGICOS CARDIOVASCULARES DE SENSORES INTERNOS Y EXTERNOS	$ 1,307	$ 747	$ 654	$ 560	$ 486
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93291	EVALUACION E INTERROGATORIO DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON ANALISIS MEDICO, REVISION E INFORME, INCLUYE CONEXION, REGISTRO Y DESCONEXION POR ENCUENTRO CON EL PACIENTE, SISTEMA HOLTER, INCLUYENDO INFORMACION Y ANALISIS DE RITMO CARDIACO	$ 1,443	$ 824	$ 721	$ 618	$ 536

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93292	EVALUACION E INTERROGATORIO DE DISPOSITIVO (EN PERSONA) CON ANALISIS MEDICO, REVISION E INFORME, INCLUYE CONEXION, REGISTRO Y DESCONEXION POR ENCUENTRO CON EL PACIENTE, SISTEMA HOLTER, SISTEMA DE DESFIBRILIDAOR DISPONIBLE	$ 1,443	$ 824	$ 721	$ 618	$ 536
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93293	RITMO TRANSTELEFONICO FRANJA DE EVALUACION DE MARCAPASOS (S) SOLO SISTEMA DE MARCAPASOS DUAL, O MULTIPLE, INCLUYE LA GRABACION CON Y SIN APLICACION IMAN CON, ANALISIS E INFORME MEDICO DE EXAMEN (S), HASTA 90 DIAS	$ 1014	$ 580	$ 507	$ 435	$ 377
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93294	INTERROGATORIO DE EVALUACION DEL DISPOSITIVO (S) (A DISTANCIA), HASTA 90 DIAS; SOLO SISTEMA DE MARCAPASOS DUAL, O MULTIPLE CON ANALISIS MEDICO PROVISIONAL, REVISION (S) Y EL INFORME (S)	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93295	INTERROGATORIO DE EVALUACION DEL DISPOSITIVO (S) (A DISTANCIA), HASTA 90 DIAS, DE UNO, DOS O MULTIPLES LLEVAN DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR IMPLANTABLE SISTEMA DE ANALISIS MEDICO PROVISIONAL, REVISION (S) Y ELINFORME(S)	$ 4,238	$ 2,421	$ 2,119	$ 1,816	$ 1,574
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93296	INTERROGATORIO DE EVALUACION DEL DISPOSITIVO (S) (A DISTANCIA), HASTA 90 DIAS; SOLO SISTEMA DE MARCAPASOS DOBLE O MULTIPLE O SISTEMA DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR IMPLANTABLE, CONTROL REMOTO DE ADQUISICION DEDATOS (S), LA RECEPCION DE LAS TRANSMISIONES Y REVISION TECNICO, SOPORTE TECNICO Y DISTRIBUCION DE LOS RESULTADOS	$ 2,119	$ 1,211	$ 1059	$ 908	$ 787
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93297	INTERROGATORIO DE EVALUACION DEL DISPOSITIVO (S), (A DISTANCIA) HASTA 30 DIAS, SISTEMA IMPLANTABLE MONITOR CARDIOVASCULAR, INCLUYENDO ANALISIS DE 1 O MAS ELEMENTOS DE GRABADOS FISIOLOGICOS CARDIOVASCULAR DEDATOS DETODASLAS SENSORES INTERNOS Y EXTERNOS, ANALISIS, EXAMEN MEDICO (S) Y EL INFORME (S	$ 1,578	$ 902	$ 789	$ 676	$ 586
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93298	INTERROGATORIO DE EVALUACION DEL DISPOSITIVO (S), (A DISTANCIA) HASTA 30 DIAS, SISTEMA IMPLANTABLE HOLTER, INCLUYENDO ANALISIS DE GRABADOS DE DATOS DEL RITMO CARDIACO, ANALISIS, EXAMEN MEDICO (S) Y EL INFORME (S)	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93303	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS; COMPLETA	$ 4,170	$ 2,383	$ 2,085	$ 1,787	$ 1,549
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93304	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS; ESTUDIO DE SEGUIMIENTO O LIMITADO	$ 2,367	$ 1,352	$ 1,183	$ 1014	$ 879
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93306	ECOCARDIOGRAFIA, TRANSTORACICA, EN TIEMPO REAL CON LA DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D), INCLUYE LA GRABACION EN MODO M, CUANDO SE REALIZA, COMPLETO, CON ESPECTRAL ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER, Y CON EL COLOR DE FLUJO ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER	$ 4,305	$ 2,460	$ 2,153	$ 1,845	$ 1,599
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93307	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D)CON O SIN REGISTROEN MODO M; COMPLETA	$ 2,998	$ 1,713	$ 1,499	$ 1,285	$ 1113
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93308	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D) CON O SIN REGISTRO EN MODO M; ESTUDIO DE SEGUIMIENTO O LIMITADO	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93312	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D), (CON O SINREGISTRO EN MODO M); INCLUYE LA COLOCACION DE LA SONDA, ADQUISICION DE IMAGENES, INTERPRETACION E INFORME	$ 6,942	$ 3,967	$ 3,471	$ 2,975	$ 2,579
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93313	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D), (CON O SIN REGISTRO EN MODO M); COLOCACION DE LA SONDA TRANSESOFAGICA SOLAMENTE	$ 2,479	$ 1,417	$ 1,240	$ 1063	$ 921
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93314	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D), (CON O SIN REGISTRO EN MODO M); ADQUISICION DE IMAGENES, INTERPRETACION E INFORME, SOLAMENTE	$ 3,967	$ 2,267	$ 1,984	$ 1,700	$ 1,473
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93315	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS; INCLUYE LA COLOCACION DE LA SONDA, ADQUISICION DE IMAGENES, INTERPRETACION E INFORME	$ 8,926	$ 5,100	$ 4,463	$ 3,825	$ 3,315
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93316	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS; COLOCACION DELA SONDA TRANSESOFAGICA SOLAMENTE	$ 2,705	$ 1,546	$ 1,352	$ 1,159	$ 1005
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93317	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS; ADQUISICION DE IMAGENES, INTERPRETACION E INFORME, SOLAMENTE	$ 5,545	$ 3,168	$ 2,772	$ 2,376	$ 2,060
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93318	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA (TEE) PARA FINES DE MONITOREO, INCLUYENDO LACOLOCACION DE LA SONDA, ADQUISICION DE IMAGENES EN TIEMPO REAL BIDIMENSIONAL E INTERPRETACION QUE CONDUZCAN A EVALUACION CONTINUA (CAMBIOS DINAMICOS) DE LA FUNCION CARDIACA DE BOMBEO Y A LAS MEDIDAS TERAPEUTICAS INMEDIATAS	$ 6,694	$ 3,825	$ 3,347	$ 2,869	$ 2,486
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93320	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER, CON ONDA DE PULSOS Y/U ONDA CONTINUA CON INDICACION DE ESPECTRO (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DE LOS CODIGOS PARA IMAGENESECOCARDIOGRAFICAS); COMPLETA	$ 1,240	$ 708	$ 620	$ 531	$ 460
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93321	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER, CON ONDA DE PULSOS Y/U ONDA CONTINUA CON INDICACION DE ESPECTRO (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DE LOS CODIGOS PARA IMAGENESECOCARDIOGRAFICAS); ESTUDIO DE SEGUIMIENTO O LIMITADO (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA IMAGENES ECOCARDIOGRAFICAS)	$ 496	$ 283	$ 248	$ 213	$ 184
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93325	MAPEO DE VELOCIDAD DE FLUJO EN COLORES EMPLEANDO ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER (ANOTARSEPARADAMENTE ADEMAS DE LOS CODIGOS PARA ECOCARDIOGRAFIA)	$ 225	$ 129	$ 113	$ 97	$ 84
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93350	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D),CON OSIN REGISTRO EN MODO M, DURANTE EL REPOSO Y DURANTE LA PRUEBA DE ESFUERZOCARDIOVASCULAR EN BANDA RODANTE, EJERCICIO EN BICICLETA Y/O ESTIMULO INDUCIDO FARMACOLOGICAMENTE, CON INTERPRETACION E INFORME	$ 4,801	$ 2,743	$ 2,401	$ 2,058	$ 1,783
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93351	ECOCARDIOGRAFIA, TRANSTORACICA, EN TIEMPO REAL CON LA DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D), INCLUYE LA GRABACION EN MODO M, CUANDO SE REALIZA, DURANTE EL DESCANSO Y PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR CON EJERCICIOS EN ESTERA, EJERCICIO EN BICICLETA Y / O ESTRES INDUCIDO FARMACOLOGICAMENTE, CON INTERPRETACION E INFORME; INCLUSO LA APLICACION DE MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA CONTINUA, CON LA SUPERVISION MEDICO	$ 5,860	$ 3,349	$ 2,930	$ 2,512	$ 2,177

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93352	USO DE AGENTE DE CONTRASTE ECOCARDIOGRAFICO DURANTE ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRES (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 2,231	$ 1,275	$ 1116	$ 956	$ 829
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93501	CATETERIZACION DEL CORAZON DERECHO	$ 9,918	$ 5,667	$ 4,959	$ 4,250	$ 3,684
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93503	INSERCION Y COLOCACION DE CATETER DE FLUJO DIRIGIDO (P. EJ., SWAN-GANZ) PARA FINES DE CONTROL	$ 9,129	$ 5,216	$ 4,564	$ 3,912	$ 3,391
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93505	BIOPSIA DE ENDOMIOCARDIO	$ 31,398	$ 17,942	$ 15,699	$ 13,456	$ 11,662
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93508	COLOCACION DE CATETER EN ARTERIAS CORONARIAS, CONDUCTOS CORONARIOS ARTERIALES, Y/OINJERTOSVENOSOS DE DERIVACION CORONARIA PARA ANGIOGRAFIA CORONARIA SIN CATETERIZACION CONCOMITANTE DEL CORAZON IZQUIERDO	$ 49,272	$ 28,156	$ 24,636	$ 21,117	$ 18,301
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93510	CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO DESDE LA ARTERIA BRAQUIAL, ARTERIAAXILAR O ARTERIA FEMORAL; PERCUTANEA	$ 72,962	$ 41,693	$ 36,481	$ 31,269	$ 27,100
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93511	CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO DESDE LA ARTERIA BRAQUIAL, ARTERIAAXILAR O ARTERIA FEMORAL; POR INCISION	$ 16,792	$ 9,596	$ 8,396	$ 7,197	$ 6,237
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93514	CATETERIZACION DEL CORAZON IZQUIERDO POR PUNCION DEL VENTRICULO IZQUIERDO	$ 23,194	$ 13,254	$ 11,597	$ 9,940	$ 8,615
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93524	CATETERIZACION COMBINADA TRANSEPTAL Y RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO	$ 23,171	$ 13,241	$ 11,586	$ 9,930	$ 8,606
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93526	CATETERIZACION COMBINADA DEL CORAZON DERECHO Y RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO	$ 19,970	$ 11,412	$ 9,985	$ 8,559	$ 7,418
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93527	CATETERIZACION COMBINADA DEL CORAZON DERECHO Y TRANSEPTAL DEL CORAZON IZQUIERDO A TRAVES DELTABIQUEINTACTO (CON O SIN CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO)	$ 24,208	$ 13,833	$ 12,104	$ 10,375	$ 8,992
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93528	CATETERIZACION COMBINADA DEL CORAZON DERECHO CON PUNCION DEL VENTRICULO IZQUIERDO (CON O SINCATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO)	$ 29,032	$ 16,589	$ 14,516	$ 12,442	$ 10,783
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93529	CATETERIZACION COMBINADA DEL CORAZON DERECHO Y DEL CORAZON IZQUIERDO A TRAVES DE APERTURAEXISTENTE EN EL TABIQUE (CON O SIN CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO)	$ 16,048	$ 9,171	$ 8,024	$ 6,878	$ 5,961
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93530	CATETERIZACION DEL CORAZON DERECHO, PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS	$ 13,749	$ 7,857	$ 6,875	$ 5,893	$ 5,107
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93531	CATETERIZACION DEL CORAZON DERECHO Y CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO COMBINADAS,PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS	$ 33,810	$ 19,320	$ 16,905	$ 14,490	$ 12,558
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93532	CATETERIZACION DEL CORAZON DERECHO Y CATETERIZACION TRANSEPTAL DEL CORAZON IZQUIERDO COMBINADAS ATRAVES DEL TABIQUE INTACTO CON O SIN CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO, PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS	$ 32,007	$ 18,290	$ 16,003	$ 13,717	$ 11,888
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93533	CATETERIZACION DEL CORAZON DERECHO Y CATETERIZACION TRANSEPTAL DEL CORAZON IZQUIERDO COMBINADAS ATRAVES DE ABERTURA EXISTENTE DEL TABIQUE, CON O SIN CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO, PARAANOMALIAS CARDIACAS CONGENITAS	$ 21,503	$ 12,288	$ 10,752	$ 9,216	$ 7,987
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93539	PROCEDIMIENTO DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; PARA LA OPACIFICACIONSELECTIVA DELOS CONDUCTOS ARTERIALES (P. EJ., MAMARIOS INTERNOS), SEAN NATIVOS O USADOS PARA LA REVASCULARIZACION	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93540	PROCEDIMIENTO DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; PARA LA OPACIFICACIONSELECTIVA DE LOS INJERTOS VENOSOS DE REVASCULARIZACION AORTOCORONARIA, UNA O MASARTERIAS CORONARIAS	$ 1,420	$ 811	$ 710	$ 609	$ 527
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93541	PROCEDIMIENTO DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; PARA LA ANGIOGRAFIA PULMONAR	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93542	PROCEDIMIENTO DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; PARA LA ANGIOGRAFIA SELECTIVA DEL VENTRICULO DERECHO O LA AURICULA DERECHA	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93543	PROCEDIMIENTO DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; PARA LA ANGIOGRAFIASELECTIVA DEL VENTRICULO IZQUIERDO O LA AURICULA IZQUIERDA	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93544	PROCEDIMIENTO DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; PARA LA AORTOGRAFIA	$ 834	$ 477	$ 417	$ 357	$ 310
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93545	PROCEDIMIENTO DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; PARA LA ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS CORONARIAS (LA INYECCION DEL MATERIAL RADIOOPACO PUEDE HACERSE MANUALMENTE)	$ 49,813	$ 28,465	$ 24,907	$ 21,349	$ 18,502
SISTEMA CARDIOVASCULAR	CATETERISMOS	93555	LA SUPERVISION DE LAS IMAGENES, SU INTERPRETACION E INFORME PARA PROCEDIMIENTOS DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; ANGIOGRAFIA VENTRICULAR Y/O AURICULAR	$ 49,813	$ 28,465	$ 24,907	$ 21,349	$ 18,502
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93556	LA SUPERVISION DE LAS IMAGENES, SU INTERPRETACION E INFORME PARA PROCEDIMIENTOS DE INYECCION DURANTE LA CATETERIZACION CARDIACA; ANGIOGRAFIA PULMONAR, AORTOGRAFIA Y/O ANGIGRAFIA CORONARIA SELECTIVA INCLUYENDO INJERTOS VENOSOS DE REVASCULARIZACION YCONDUCTOS ARTERIALES (SEAN NATIVOS O UTILIZADOS EN LA REVASCULARIZACION)	$ 2,727	$ 1,558	$ 1,364	$ 1,169	$ 1013
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93561	LOS ESTUDIOS DE DILUCION DE INDICADOR TALES COMO LA DILUCION TERMICA O CON COLORANTES, INCLUYENDO LACATETERIZACION ARTERIAL Y/O VENOSA; CON MEDICION DEL GASTO CARDIACO(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93562	LOS ESTUDIOS DE DILUCION DE INDICADOR TALES COMO LA DILUCION TERMICA O CON COLORANTES, INCLUYENDO LA CATETERIZACION ARTERIAL Y/O VENOSA; MEDICION SUBSIGUIENTE DEL GASTO CARDIACO	$ 451	$ 258	$ 225	$ 193	$ 167
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93571	MEDICION DE VELOCIDAD INTRAVASCULAR CON TECNICA DOPPLER Y/O MEDICION DE FLUJO CORONARIO DE RESERVA APARTIR DE LA PRESION (VASO CORONARIO O INJERTO) DURANTE ANGIOGRAFIA CORONARIA, INCLUYENDO ESFUERZO INDUCIDO FARMACOLOGICAMENTE; VASO INICIAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 5,928	$ 3,387	$ 2,964	$ 2,541	$ 2,202
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93572	MEDICION DE VELOCIDAD INTRAVASCULAR CON TECNICA DOPPLER Y/O MEDICION DE FLUJO CORONARIO DE RESERVA A PARTIR DE LA PRESION (VASO CORONARIO O INJERTO) DURANTE ANGIOGRAFIA CORONARIA, INCLUYENDO ESFUERZO INDUCIDO FARMACOLOGICAMENTE; CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 4,688	$ 2,679	$ 2,344	$ 2,009	$ 1,741

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93580	CIERRE TRANSCATETER PERCUTANEO DE INTERCOMUNICACION INTERAURICULAR (ES DECIR, FENESTRACION DE FONTAN, DEFECTO DE SEPTUM AURICULAR) CON IMPLANTE	$ 59,641	$ 34,080	$ 29,820	$ 25,560	$ 22,152
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93581	CIERRE TRANSCATETER PERCUTANEO DE UN DEFECTO DE SEPTUM VENTRICULAR CON IMPLANTE	$ 78,507	$ 44,861	$ 39,253	$ 33,646	$ 29,160
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93600	REGISTRO DE HAZ DE HIS	$ 29,978	$ 17,130	$ 14,989	$ 12,848	$ 11,135
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93602	REGISTRO INTRAAURICULAR	$ 6,920	$ 3,954	$ 3,460	$ 2,966	$ 2,570
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93603	REGISTRO DE VENTRICULO DERECHO	$ 6,920	$ 3,954	$ 3,460	$ 2,966	$ 2,570
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93609	MAPEO INTRAVENTRICULAR Y/O INTRA-AURICULAR DE SITIOS DE TAQUICARDIA CON MANIPULACION DE CATETER PARA REGISTRAR DESDE SITIOS MULTIPLES PARA IDENTIFICAR EL ORIGEN DE LATAQUICARDIA	$ 16,432	$ 9,390	$ 8,216	$ 7,042	$ 6,103
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93610	MARCAPASOS INTRAAURICULAR	$ 9,827	$ 5,616	$ 4,914	$ 4,212	$ 3,650
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93612	MARCAPASOS INTRAVENTRICULAR	$ 9,782	$ 5,590	$ 4,891	$ 4,192	$ 3,633
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93613	MAPEO TRIDIMENSIONAL ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 23,081	$ 13,189	$ 11,540	$ 9,892	$ 8,573
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93615	REGISTRO ESOFAGICO DE ELECTROGRAMA AURICULAR CON O SIN ELECTROGRAMAS VENTRICULARES;	$ 3,223	$ 1,842	$ 1,612	$ 1,381	$ 1,197
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93616	REGISTRO ESOFAGICO DE ELECTROGRAMA AURICULAR CON O SIN ELECTROGRAMAS VENTRICULARES;CON MARCAPASOS	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93618	INDUCCION DE ARRITMIA MEDIANTE MARCAPASOS ELECTRICO	$ 14,088	$ 8,050	$ 7,044	$ 6,038	$ 5,233
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93619	EVALUACION ELECTROFISIOLOGICA COMPLETA CON MARCAPASOS Y REGISTRO DE LA AURICULA DERECHA,MARCAPASOS Y REGISTRO DEL VENTRICULO DERECHO, REGISTRO DEL HAZ DE HIS, INCLUYENDO LA INSERCION Y NUEVOPOSICIONAMIENTO DE CATETERES DE ELECTRODOS MULTIPLES; SIN INDUCCION O INTENTO DE INDUCCION DE ARRITMIA (ESTECODIGO DEBE USARSE CUANDO EL 93600 SE COMBINA CON 93602, 93603, 93610, 93612)	$ 24,321	$ 13,898	$ 12,160	$ 10,423	$ 9,033
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93620	EVALUACION ELECTROFISIOLOGICA COMPLETA CON MARCAPASOS Y REGISTRO DE LA AURICULA DERECHA, MARCAPASOS Y REGISTRO DEL VENTRICULO DERECHO, REGISTRO DELHAZ DE HIS,INCLUYENDO LA INSERCION Y NUEVO POSICIONAMIENTO DE CATETERES DE ELECTRODOS MULTIPLES; CON INDUCCION O INTENTO DE INDUCCION DE ARRITMIA (ESTE CODIGO DEBE USARSE CUANDO EL 93618 SE	$ 38,273	$ 21,870	$ 19,136	$ 16,403	$ 14,216
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93621	EVALUACION ELECTROFISIOLOGICA COMPLETA CON MARCAPASOS Y REGISTRO DE LA AURICULA DERECHA, MARCAPASOS Y REGISTRO DEL VENTRICULO DERECHO, REGISTRO DELHAZ DE HIS,INCLUYENDO LA INSERCION Y NUEVO POSICIONAMIENTO DE CATETERES DE ELECTRODOS MULTIPLES; CON REGISTROS DE LA AURICULA IZQUIERDA DESDE EL SENO CORONARIO O AURICULA INZQUIERDA, CON O SIN MARCAPASOS, CON INDUCCION O INTENTO DE INDUCCIONDE ARRITMIA	$ 6,920	$ 3,954	$ 3,460	$ 2,966	$ 2,570
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93622	EVALUACION ELECTROFISIOLOGICA COMPLETA CON MARCAPASOS Y REGISTRO DE LA AURICULA DERECHA, MARCAPASOS Y REGISTRO DEL VENTRICULO DERECHO, REGISTRO DELHAZ DE HIS,INCLUYENDO LA INSERCION Y NUEVO POSICIONAMIENTO DE CATETERES DE ELECTRODOS MULTIPLES; CON REGISTRO DEL VENTRICULO IZQUIERDO, CON O SIN MARCAPASOS, CON INDUCCIONO INTENTO DE INDUCCION DE	$ 10,143	$ 5,796	$ 5,072	$ 4,347	$ 3,767
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93623	ESTIMULACION PROGRAMADA Y MARCAPASOS DESPUES DE LA INFUSION INTRAVENOSA DEDROGAS (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	$ 9,399	$ 5,371	$ 4,700	$ 4,028	$ 3,491
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93624	ESTUDIO DE SEGUIMIENTO ELECTROFISIOLOGICO CON MARACAPASO Y REGISTRO PARAVERIFICAR LAEFICACIA DELA TERAPIA, INCLUYENDO LA INDUCCION O INTENTO DE INDUCCIONDE ARRITMIA	$ 15,981	$ 9,132	$ 7,990	$ 6,849	$ 5,936
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93631	MARCAPASOS Y MAPEO CARDIACOS Y CARDIACOS INTRAQUIRURGICOS PARA UBICAR EL SITIO DE TAQUICARDIA O ZONA DE CONDUCCION LENTA PARA SU CORRECCION QUIRURGICA	$ 23,216	$ 13,266	$ 11,608	$ 9,950	$ 8,623
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93640	EVALUACION ELECTROFISIOLOGICA DE ELECTRODOS DE CARDIOVERSION-DESFIBRILACION (INCLUYE LA PRUEBADEL UMBRAL DE DESFIBRILACION Y FUNCION DE DETECCION) EN EL MOMENTO DEL IMPLANTE INICIAL O DE SU REEMPLAZO;	$ 11,540	$ 6,595	$ 5,770	$ 4,946	$ 4,286
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93641	EVALUACION ELECTROFISIOLOGICA DE ELECTRODOS DE CARDIOVERSION-DESFIBRILACION (INCLUYE LA PRUEBA DEL UMBRAL DE DESFIBRILACION Y FUNCION DE DETECCION) EN EL MOMENTO DEL IMPLANTE INICIAL O DE SU REEMPLAZO; CON REVISION DEL GENERADOR DE PULSOS DE CARDIOVERSION DESFIBRILACION	$ 19,520	$ 11,154	$ 9,760	$ 8,366	$ 7,250
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93642	EVALUACION ELECTROFISIOLOGICA DE CARDIOVERSION-DESFIBRILACION (INCLUYE LA PRUEBA DEL UMBRAL DE DESFIBRILACION, INDUCCION DE ARRITMIA, EVALUACION DE DETECCION Y MARCAPASOS PARA LA TERMINACION DE LA ARRITMIA, Y LA PROGRAMACIONO REPROGRAMACIONDE PARAMETROS DE DETECCION O TERAPEUTICOS)	$ 16,251	$ 9,286	$ 8,126	$ 6,965	$ 6,036
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93650	ABLACION INTRACARDIACA POR CATETER, PARA FUNCION DE NODULO AURICULOVENTRICULAR, CONDUCCION AURICULOVENTRICULAR PARA CREAR UN BLOQUEO CARDIACO COMPLETO, CON O SIN COLOCACION TEMPORARIA DE MARCAPASOS	$ 35,185	$ 20,106	$ 17,592	$ 15,079	$ 13,069
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93651	ABLACION INTRACARDIACA POR CATETER, PARA FOCO ARRITMOGENICO; PARA EL TRATAMIENTO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR POR ABLACION DE VIAS AURICULOVENTRICULARES RAPIDAS O LENTAS, CONEXIONES AURICULOVENTRICULARES ACCESORIAS U OTROS FOCOS AURICULARES, EN	$ 72,579	$ 41,474	$ 36,289	$ 31,105	$ 26,958
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93652	ABLACION INTRACARDIACA POR CATETER, PARA FOCO ARRITMOGENICO; PARA EL TRATAMIENTO DE LA TAQUICARDIA VENTRICULAR	$ 58,221	$ 33,269	$ 29,110	$ 24,952	$ 21,625
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93660	EVALUACION DE LA FUNCION CARDIOVASCULAR POR EVALUACION DE TABLA DE OSCILACION, CON CONTOL CONTINUO POR ECG Y CONTROL INTERMITENTE DE LA PRESION ARTERIAL, CON O SININTERVENCION FARMACOLOGICA	$ 10,188	$ 5,822	$ 5,094	$ 4,366	$ 3,784
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93662	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA DURANTE INTERVENCION DIAGNOSTICA/TERAPEUTICA, INCLUYENDO IMAGENES, SUPERVISION E INTERPRETACION. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 9,219	$ 5,268	$ 4,609	$ 3,951	$ 3,424

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93668	REHABILITACION DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA, POR SESION	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93701	BIOIMPEDANCIA ELECTRICA TORACICA	$ 1,600	$ 914	$ 800	$ 686	$ 594
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93720	PLETISMOGRAFIA DEL CUERPO ENTERO; CON INTERPRETACION E INFORME	$ 2,750	$ 1,571	$ 1,375	$ 1,179	$ 1021
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93721	PLETISMOGRAFIA DEL CUERPO ENTERO; TRAZADO SOLAMENTE, SIN INTERPRETACION E INFORME	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93722	PLETISMOGRAFIA DEL CUERPO ENTERO; INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE	$ 496	$ 283	$ 248	$ 213	$ 184
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93724	ANALISIS ELECTRONICO DE SISTEMA DE MARCAPASOS ANTITAQUICARDIA (INCLUYE EL REGISTROELECTROCARDIOGRAFICO, PROGRAMACION DEL DISPOSITIVO, INDUCCION Y TERMINACION DE LA TAQUICARDIA A TRAVES DELMARCAPASOS IMPLANTADO Y LA INTERPRETACION DE LOS REGISTROS)	$ 16,048	$ 9,171	$ 8,024	$ 6,878	$ 5,961
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93740	ESTUDIOS DE GRADIENTE DE TEMPERATURA	$ 90	$ 52	$ 45	$ 39	$ 33
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93770	DETERMINACION DE LA PRESION VENOSA	$ 23	$ 13	$ 11	$ 10	$ 8
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93784	CONTROL AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL, MEDIANTE UN SISTEMA TAL COMO UNA CINTA MAGNETICA O Y/ODISCO DE COMPUTADOR, DURANTE 24 HORAS O MAS; INCLUYE EL REGISTRO, ANALISIS POR BARRIDO, INTERPRETACION EINFORME	$ 3,967	$ 2,267	$ 1,984	$ 1,700	$ 1,473
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93786	CONTROL AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL, MEDIANTE UN SISTEMA TAL COMO UNA CINTA MAGNETICA O Y/O DISCO DE COMPUTADOR, DURANTE 24 HORAS O MAS; REGISTRO SOLAMENTE	$ 1,803	$ 1030	$ 902	$ 773	$ 670
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93788	CONTROL AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL, MEDIANTE UN SISTEMA TAL COMO UNA CINTA MAGNETICA O Y/O DISCO DE COMPUTADOR, DURANTE 24 HORAS O MAS; ANALISIS POR BARRIDO, CON INFORME	$ 992	$ 567	$ 496	$ 425	$ 368
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93790	CONTROL AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL, MEDIANTE UN SISTEMA TAL COMO UNA CINTA MAGNETICA O Y/O DISCO DE COMPUTADOR, DURANTE 24 HORAS O MAS; REVISION MEDICA CON INTERPRETACION E INFORME	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93797	SERVICIOS MEDICOS PARA LA REHABILITACION CARDIACA DE PACIENTES EXTERNOS, SIN CONTROL CONTINUO DEL ECG	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93798	SERVICIOS MEDICOS PARA LA REHABILITACION CARDIACA DE PACIENTES EXTERNOS; CON CONTROL CONTINUO DEL ECG (POR	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93875	ESTUDIOS FISIOLOGICOS NO INVASIVOS DE LAS ARTERIAS EXTRACRANEALES, ESTUDIO BILATERAL COMPLETO (P.EJ., DIRECCION DE FLUJO PERIORBITAL CON COMPRESION ARTERIAL, PNEUMOPLETISMOGRAFIA OCULAR, ANALISIS DEL ESPECTRO DE ULTRASONIDO DOPPLER)	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93880	BARRIDO DUPLEX DE ARTERIAS EXTRACRANEALES; ESTUDIO BILATERAL COMPLETO	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93882	BARRIDO DUPLEX DE ARTERIAS EXTRACRANEALES; ESTUDIO UNILATERAL O LIMITADO	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93886	ESTUDIO TRANSCRANEAL DOPPLER DE LAS ARTERIAS INTRACRANEALES; ESTUDIO COMPLETO	$ 15,575	$ 8,900	$ 7,788	$ 6,675	$ 5,785
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93888	ESTUDIO TRANSCRANEAL DOPPLER DE LAS ARTERIAS INTRACRANEALES; ESTUDIO LIMITADO	$ 1,893	$ 1082	$ 947	$ 811	$ 703
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93890	ESTUDIO DOPPLER TRANSCRANEANO DE LAS ARTERIAS CRANEALES, ESTUDIO DE LA VASOREACTIVIDAD	$ 3,043	$ 1,739	$ 1,521	$ 1,304	$ 1130
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93892	ESTUDIO DOPPLER TRANSCRANEANO DE LAS ARTERIAS CRANEALES, DETECCION DE EMBOLOS SIN INYECCION INTRAVENOSA DE MICROBURBUJAS	$ 15,034	$ 8,591	$ 7,517	$ 6,443	$ 5,584
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93893	ESTUDIO DOPPLER TRANSCRANEANO DE LAS ARTERIAS CRANEALES, DETECCION DE EMBOLOS CON INYECCION INTRAVENOSA DE MICROBURBUJAS	$ 14,606	$ 8,346	$ 7,303	$ 6,260	$ 5,425
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93922	ESTUDIOS FISIOLOGICOS NO INVASIVOS DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES O INFERIORES, DE UN NIVEL, BILATERALES (P. EJ., INDICES TOBILLO/BRAQUIAL, ANALISIS DE FORMA DE ONDA DOPPLER, PLETISMOGRAFIA DE VOLUMEN, DETERMINACION TRANSCUTANEA DE LA TENSION DE OXIGENO)	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93923	ESTUDIOS FISIOLOGICOS NO INVASIVOS DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES O INFERIORES, NIVELES MULTIPLES O CON MANIOBRAS DE PROVOCACION FUNCIONAL, ESTUDIO BILATERAL COMPLETO (P. EJ.,DETERMINACIONES DE PRESION ARTERIAL POR SEGMENTOS, ANALISIS DE FORMA DE ONDA DOPPLER POR SEGMENTOS,PLETISMOGRAFIA DE VOLUMEN POR SEGMENTOS,DETERMINACIONES TRANSCUTANEAS DE LA TENSION DE OXIGENO POR SEGMENTOS, DETERMINACIONES CON PRUEBAS DE PROVOCACION POSTURALES, DETERMINACIONES CON HIPEREMIA REACTIVA) / ESTUDIOS DOPPLER	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93924	ESTUDIOS FISIOLOGICOS NO INVASIVOS DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES, EN REPOSO Y LUEGO DE UNA PRUEBA DE ESFUERZO EN BANDA RODANTE, ESTUDIO BILATERAL COMPLETO	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93925	BARRIDO DUPLEX DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES O DE INJERTOS DE REVASCULARIZACIONARTERIAL; ESTUDIO BILATERAL COMPLETO	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93926	BARRIDO DUPLEX DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES O DE INJERTOS DE REVASCULARIZACION ARTERIAL; ESTUDIO UNILATERAL O LIMITADO	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93930	BARRIDO DUPLEX DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES O DE INJERTOS DE REVASCULARIZACIONARTERIAL; ESTUDIO BILATERAL COMPLETO	$ 1,397	$ 799	$ 699	$ 599	$ 519
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93931	BARRIDO DUPLEX DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES O DE INJERTOS DE REVASCULARIZACION ARTERIAL; ESTUDIO UNILATERAL O LIMITADO	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93965	ESTUDIOS FISIOLOGICOS NO INVASIVOS DE LAS VENAS DE LAS EXTREMIDADES, ESTUDIO BILATERAL COMPLETO (P.EJ., ANALISIS DE FORMA DE ONDA DOPPLER CON RESPUESTAS A LA COMPRESION Y OTRAS MANIOBRAS, FLEBORREOGRAFIA,PLETISMOGRAFIA DE IMPEDANCIA)	$ 1059	$ 605	$ 530	$ 454	$ 393
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93970	BARRIDO DUPLEX DE LAS VENAS DE LAS EXTREMIDADES INCLUYENDO RESPUESTAS A LA COMPRESION Y OTRAS MANIOBRAS; ESTUDIO BILATERAL COMPLETO	$ 2,051	$ 1,172	$ 1026	$ 879	$ 762

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93971	BARRIDO DUPLEX DE LAS VENAS DE LAS EXTREMIDADES INCLUYENDO RESPUESTAS A LA COMPRESION Y OTRAS MANIOBRAS; ESTUDIO UNILATERAL O LIMITADO	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93975	BARRIDO DUPLEX DE LA ENTRADA ARTERIAL Y SALIDA VENOSA DE LOS ORGANOS ABDOMINALES, PELVICOS, DELESCROTO Y/U ORGANOS RETROPERITONEALES; ESTUDIO COMPLETO	$ 5,500	$ 3,143	$ 2,750	$ 2,357	$ 2,043
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93976	BARRIDO DUPLEX DE LA ENTRADA ARTERIAL Y SALIDA VENOSA DE LOS ORGANOS ABDOMINALES, PELVICOS, DEL ESCROTO Y/U ORGANOS RETROPERITONEALES; ESTUDIO LIMITADO	$ 3,697	$ 2,112	$ 1,848	$ 1,584	$ 1,373
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93978	BARRIDO DUPLEX DE LA AORTA, VENA CAVA INFERIOR, VASCULATURA ILIACA OINJERTOS DEREVASCULARIZACION;ESTUDIO COMPLETO	$ 1,961	$ 1121	$ 980	$ 840	$ 728
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93979	BARRIDO DUPLEX DE LA AORTA, VENA CAVA INFERIOR, VASCULATURA ILIACAO INJERTOS DEREVASCULARIZACION; ESTUDIO UNILATERAL O LIMITADO	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93980	BARRIDO DUPLEX DE ENTRADA ARTERIAL Y SALIDA VENOSA DE LOS VASOS DEL PENE; ESTUDIO COMPLETO	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93981	BARRIDO DUPLEX DE ENTRADA ARTERIAL Y SALIDA VENOSA DE LOS VASOS DEL PENE; ESTUDIO DE SEGUIMIENTO O LIMITADO	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93982	ESTUDIO FISIOLOGICO NO INVASIVO DE SENSORES DE PRESION INALAMBRICOS IMPLANTADOS ENANEURISMA POSTERIORMENTE A UNA REPARACION ENDOVASCULAR, ESTUDIO COMPLETO QUE INCLUYE GRABACION, ANALISIS DE LA PRESION Y LA FORMA DE ONDA TRAZADOS, LA INTERPRETACION E INFORME	$ 2,479	$ 1,417	$ 1,240	$ 1063	$ 921
MEDICINA	CARDIOVASCULAR	93990	BARRIDO DUPLEX DEL ACCESO PARA HEMODIALISIS (INCLUYENDO LA ENTRADA ARTERIAL, CUERPO DE ACCESO Y SALIDA VENOSA)	$ 721	$ 412	$ 361	$ 309	$ 268
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94002	PREESTABLECIMIENTO INICIAL DE VALORES DE PRESION O VOLUMEN PARA VENTILACION ASISTIDA O CONTROLADA EN PACIENTE INTERNADO EN HOSPITALIZACION U OBSERVACION. REGISTRAR CON ESTE CODIGO EL PRIMER DIA DE REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO	$ 5,342	$ 3,053	$ 2,671	$ 2,289	$ 1,984
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94003	PREESTABLECIMIENTO SUBSECUENTE DE VALORES DE PRESION O VOLUMEN PARA VENTILACION ASISTIDA O CONTROLADA EN PACIENTE INTERNADO EN HOSPITALIZACION U OBSERVACION. REGISTRAR CON ESTE CODIGO CADA UNO DE LOS DIAS SUBSECUENTES DE REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO	$ 3,877	$ 2,215	$ 1,938	$ 1,662	$ 1,440
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94004	PREESTABLECIMIENTO INICIAL DE VALORES DE PRESION O VOLUMEN PARA VENTILACION ASISTIDA O CONTROLADA EN UN PACIENTE INTERNADO EN UNA INSTITUCION CON CUIDADOS DE ENFERMERIA. REGISTRAR CON ESTE CODIGO CADA DIA DE REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO	$ 2,840	$ 1,623	$ 1,420	$ 1,217	$ 1055
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94005	SUPERVISION DEL PLAN DE MANEJO DE VENTILACION DE UN PACIENTE (PACIENTE NO PRESENTE) QUE SE ENCUENTRA EN CASA O EN UNA CASA DE REPOSO Y QUE REQUIERE LA REVISION DELESTADO ACTUAL, DE LOS RESULTADOS DE LABORATORIO Y OTROS ESTUDIOS, ASI COMO LA REVISION DE LA PRESCRIPCION Y PLAN DE CUIDADO RESPIRATORIO PARA UN MES CALENDARIO. EL PROCEDIMIENTO DURA 30 MINUTOS O MAS.	$ 5,432	$ 3,104	$ 2,716	$ 2,328	$ 2,018
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94010	ESPIROMETRIA, INCLUYENDO REPORTE GRAFICO, CAPACIDAD VITAL TOTAL Y EN VARIOS TIEMPOS, MEDICIONES DE FLUJO ESPIRATORIO, CON O SIN VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94014	REGISTRO DE ESPIROMETRIAS DURANTE UN PERIODO DE UN MES, INCLUYE LA EDUCACION AL PACIENTE, TRANSMISION DEL TRAZADO ESPIROMETRICO, CAPTURA DE DATOS, ANALISIS DE DATOS, RECALIBRACION PERIODICA DEL INSTRUMENTO Y REVISION E INTERPRETACION POR EL MEDICO	$ 2,953	$ 1,687	$ 1,476	$ 1,265	$ 1097
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94015	REGISTRO DE ESPIROMETRIAS DURANTE UN PERIODO DE UN MES, INCLUYE LA EDUCACION AL PACIENTE, TRANSMISION DEL TRAZADO ESPIROMETRICO, CAPTURA DE DATOS, ANALISIS DE DATOS Y RECALIBRACION PERIODICA DEL INSTRUMENTO	$ 1,420	$ 811	$ 710	$ 609	$ 527
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94016	REGISTRO DE ESPIROMETRIAS DURANTE UN PERIODO DE UN MES, INCLUYE SOLAMENTE LAREVISION E INTERPRETACION POR EL MEDICO	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94060	EVALUACION DE BRONCOESPASMO: ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE LA ADMINISTRACIONDE BRONCODILATADOR EN AEROSOL O PARENTERAL	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94070	EVALUACION DE BRONCOESPASMO CON ESPIROMETRIAS MULTIPLES LUEGO DE EXPOSICION PROLONGADA A ANTIGENO, AIRE FRIO, METOCOLINA U OTRO AGENTE	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94150	CAPACIDAD VITAL TOTAL	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94200	CAPACIDAD DE RESPIRACION MAXIMA, VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	$ 1037	$ 592	$ 518	$ 444	$ 385
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94240	CAPACIDAD FUNCIONAL RESIDUAL O VOLUMEN RESIDUAL POR CUALQUIER METODO	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94250	MEDICION CUANTITATIVA DE GAS EXPIRADO	$ 316	$ 180	$ 158	$ 135	$ 117
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94260	VOLUMEN DE GAS TORACICO	$ 361	$ 206	$ 180	$ 155	$ 134
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94350	DETERMINACION DE GAS INSPIRADO MAL DISTRIBUIDO	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94360	DETERMINACION DE LA RESISTENCIA AL FLUJO AEREO POR METODOS OSCILANTES O PLETISMOGRAFICOS	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94370	DETERMINACION DEL VOLUMEN DE CIERRE DE LAS VIAS AEREAS CON PRUEBAS DE UNA SOLA RESPIRACION	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94375	MEDICION DEL BUCLE DE FLUJO-VOLUMEN RESPIRATORIO	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94400	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2 (CURVA DE RESPUESTA AL CO2)	$ 1,150	$ 657	$ 575	$ 493	$ 427
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94450	RESPUESTA RESPIRATORIA A LA HIPOXIA (CURVA DE RESPUESTA A LA HIPOXIA)	$ 2,141	$ 1,224	$ 1071	$ 918	$ 795
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94452	PRUEBA DE SIMULACION DE GRAN ALTURA CON INTERPRETACION E INFORME MEDICO	$ 2,457	$ 1,404	$ 1,228	$ 1053	$ 913
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94453	PRUEBA DE SIMULACION DE GRAN ALTURA CON INTERPRETACION E INFORME MEDICO CON SUPLEMENTO PROGRESIVO DE OXIGENO	$ 3,358	$ 1,919	$ 1,679	$ 1,439	$ 1,247
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94610	ADMINISTRACION DE SURFACTANTE INTRAPULMONAR A TRAVES DE TUBO ENDOTRAQUEAL REALIZADOPOR UN MEDICO	$ 3,516	$ 2,009	$ 1,758	$ 1,507	$ 1,306
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94620	PRUEBA DE ESFUERZO PULMONAR SIMPLE (P. EJ. PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS, PRUEBA DE EJERCICIO PROLONGADO CON ESPIROMETRIA Y OXIMETRIA PREVIA Y POSTERIOR)	$ 1,871	$ 1069	$ 935	$ 802	$ 695

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94621	PRUEBA DE ESFUERZO PULMONAR COMPLEJA. INCLUYE DE MEDICIONES DE PRODUCCION DE CO2, TOMA DE CO2, Y REGISTROS ELECTROCARDIOGRAFICOS.	$ 4,260	$ 2,434	$ 2,130	$ 1,826	$ 1,582
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94640	TRATAMIENTO POR INHALACION CON O SIN PRESION PARA TRATAMIENTO DE OBSTRUCCION AGUDA DE LAS VIAS AEREAS O PARA ESTIMULACION DE ESPUTO CON FINES DIAGNOSTICOS	$ 834	$ 477	$ 417	$ 357	$ 310
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94644	PRIMERA HORA DE TRATAMIENTO CON INHALACION CONTINUA DE MEDICAMENTO EN AEROSOL PARA OBSTRUCCION AGUDA DE LAS VIAS AEREAS	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94645	CADA HORA ADICIONAL DE TRATAMIENTO CON INHALACION CONTINUA DE MEDICAMENTO EN AEROSOL PARA OBSTRUCCION AGUDA DE LAS VIAS AEREAS. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO DE ATENCION.	$ 789	$ 451	$ 394	$ 338	$ 293
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94660	INICIO Y MANEJO DE VENTILACION CON PRESION POSITIVA CONTINUA EN LAS VIAS AEREAS	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94662	INICIO Y MANEJO DE VENTILACION CON PRESION NEGATIVA CONTINUA	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94664	DEMOSTRACION Y/O EVALUACION DEL PACIENTE EN CUANTO AL USO DE DE NEBULIZADORES,GENERADORES DE AEROSOLES, INHALADORES DE DOSIS MEDIDAS O DISPOSITIVOS PARA RESPIRACION CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE (IPPB)	$ 857	$ 489	$ 428	$ 367	$ 318
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94667	DEMOSTRACION Y/O EVALUACION INICIALES DE LA MANIPULACION DE LA PARED TORACICA, TAL COMO ACOPADO, PERCUSION Y VIBRACION PARA FACILITAR LA FUNCION PULMONAR	$ 1,195	$ 683	$ 597	$ 512	$ 444
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94668	DEMOSTRACION Y/O EVALUACION SUBSECUENTES DE LA MANIPULACION DE LA PARED TORACICA, TAL COMO ACOPADO, PERCUSION Y VIBRACION PARA FACILITAR LA FUNCION PULMONAR	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94680	COLECCION Y ANALISIS DE GAS ESPIRADO PARA MEDICION DE LA CAPTACION DE OXIGENOREALIZADOS DE MANERA SIMPLE Y DIRECTA CON EL PACIENTE EN DESCANSO O EN EJERCICIO	$ 766	$ 438	$ 383	$ 328	$ 285
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94681	COLECCION Y ANALISIS DE GAS ESPIRADO PARA MEDICION DE LA CAPTACION DE OXIGENO INCLUYENDO EL CONTENIDO DE CO2 Y EL PORCENTAJE DE OXIGENO EXTRAIDO DEL CUERPO	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94690	COLECCION Y ANALISIS DE GAS ESPIRADO PARA MEDICION DE LA CAPTACION DE OXIGENOREALIZADOS DE MANERA SIMPLE Y DIRECTA CON EL PACIENTE EN DESCANSO	$ 203	$ 116	$ 101	$ 87	$ 75
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94720	CAPACIDAD DE DIFUSION DEL MONOXIDO DE CARBONO, CUALQUIER METODO	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94725	CAPACIDAD DE DIFUSION POR MEMBRANA	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94750	COMPLIANCE PULMONAR (P. EJ. PLETISMOGRAFIA, MEDICION DE VOLUMEN Y PRESION)	$ 3,719	$ 2,125	$ 1,860	$ 1,594	$ 1,381
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94760	OXIMETRIA NO INVASIVA DE LA OREJA O DE PULSO PARA DETERMINAR SATURACION DE OXIGENO; UNA SOLA DETERMINACION	$ 135	$ 77	$ 68	$ 58	$ 50
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94761	MULTIPLES DETERMINACIONES DE SATURACION DE OXIGENO MEDIANTE OXIMETRIA NOINVASIVA	$ 225	$ 129	$ 113	$ 97	$ 84
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94762	DETERMINACION DE SATURACION DE OXIGENO MEDIANTE OXIMETRIA NO INVASIVA CONMONITOREO CONTINUO DURANTE TODA LA NOCHE	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
MEDICINA	NEUMOLOGÍA	94770	COLECCION Y ANALISIS DE GAS ESPIRADO PARA MEDICION DE CO2 MEDIANTE ANALIZADORINFRAROJO	$ 428	$ 245	$ 214	$ 184	$ 159
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95004	PRUEBAS CUTANEAS (RASGUÑO, PUNCION, PINCHAZO - SCRATCH, PUNCTURE, PRICK) CON EXTRACTOS ALERGENICOS, REACCION DE TIPO INMEDIATA (TIPO I), INCLUYE LA INTERPRETACION Y REPORTE POR UN MEDICO, ESPECIFICAR EL NUMERO DE PRUEBAS	$ 338	$ 193	$ 169	$ 145	$ 126
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95010	PRUEBAS CUTANEAS (RASGUÑO, PUNCION, PINCHAZO - SCRATCH, PUNCTURE, PRICK) SECUENCIALES E INCREMENTALES CON MEDICAMENTOS, SUSTANCIAS BIOLOGICAS O VENENOS, REACCION DE TIPO INMEDIATA (TIPO I), ESPECIFICAR EL NUMERO DE PRUEBAS	$ 1059	$ 605	$ 530	$ 454	$ 393
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95012	DETERMINACION DE OXIDO NITROSO ESPIRADO	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95015	PRUEBAS INTRACUTANEAS (INTRADERMICAS) SECUENCIALES E INCREMENTALES CON MEDICAMENTOS, SUSTANCIAS BIOLOGICAS O VENENOS, REACCION DE TIPO INMEDIATA (TIPO I). ESPECIFICAR EL NUMERO DE PRUEBAS	$ 789	$ 451	$ 394	$ 338	$ 293
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95024	PRUEBAS INTRACUTANEAS (INTRADERMICAS) CON EXTRACTOS ALERGENICOS, REACCION DE TIPO INMEDIATA (TIPO I). UNA O VARIAS PRUEBAS, ESPECIFICAR EL NUMERO DE PRUEBAS	$ 406	$ 232	$ 203	$ 174	$ 151
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95027	PRUEBAS INTRACUTANEAS (INTRADERMICAS) CON EXTRACTOS ALERGENICOS INHALANTES, REACCIONDE TIPO INMEDIATA -TIPO I-. UNA O VARIAS PRUEBAS, ESPECIFICAR EL NUMERO DE PRUEBAS	$ 270	$ 155	$ 135	$ 116	$ 100
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95028	PRUEBAS INTRACUTANEAS (INTRADERMICAS) CON EXTRACTOS ALERGENICOS, REACCION DE TIPO TARDIA -TIPO IV-, INCLUYE LA LECTURA, ESPECIFICAR EL NUMERO DE PRUEBAS	$ 676	$ 386	$ 338	$ 290	$ 251
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95044	PRUEBA DEL PARCHE, ESPECIFICAR EL NUMERO DE PRUEBAS	$ 338	$ 193	$ 169	$ 145	$ 126
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95052	PRUEBA DE FOTOSENSIBILIDAD CON PARCHE, ESPECIFICAR EL NUMERO DE PRUEBAS	$ 383	$ 219	$ 192	$ 164	$ 142
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95056	PRUEBA DE FOTOSENSIBILIDAD	$ 2,209	$ 1,262	$ 1104	$ 947	$ 820
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95060	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE MUCOSA CONJUNTIVAL	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95065	PRUEBA DE SENSIBILIDAD DE MUCOSA NASAL	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95070	PRUEBA DE INHALACION CON HISTAMINA, METICOLINA O COMPUESTOS SIMILARES (NO INCLUYE NECESARIAMENTE LAS PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR)	$ 2,389	$ 1,365	$ 1,195	$ 1024	$ 887
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95071	PRUEBA DE INHALACION CON ANTIGENOS O GASES (NO INCLUYE NECESARIAMENTE LAS PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR)	$ 2,953	$ 1,687	$ 1,476	$ 1,265	$ 1097
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95075	PRUEBA DE INGESTION, SECUENCIAL E INCREMENTAL CON ALIMENTOS, MEDICAMENTOS U OTRAS SUSTANCIAS.	$ 2,885	$ 1,649	$ 1,443	$ 1,236	$ 1072
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95115	SERVICIOS PROFESIONALES PARA INMUNOTERAPIA ALERGENICA QUE NO INCLUYE LA PROVISION DE EXTRACTOS ALERGENICOS; UNA SOLA INYECCION	$ 586	$ 335	$ 293	$ 251	$ 218
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95117	SERVICIOS PROFESIONALES PARA INMUNOTERAPIA ALERGENICA QUE NO INCLUYE LA PROVISION DE EXTRACTOS ALERGENICOS; DOS O MAS INYECCIONES	$ 721	$ 412	$ 361	$ 309	$ 268
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95144	SERVICIOS PROFESIONALES PARA SUPERVISION DE LA PREPARACION Y PROVISION DE ANTIGENOS PARA INMUNOTERAPIA ESPECIFICA; UNA SOLA DOSIS, ESPECIFICAR EL NUMERO DE DOSIS	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95145	SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DE LA PREPARACION Y PROVISION DEANTIGENOS PARA INMUNOTERAPIA ESPECIFICA, ESPECIFICAR EL NUMERO DE DOSIS;VENENO DEUN INSECTO VENENOSO	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95146	SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DE LA PREPARACION Y PROVISION DEANTIGENOS PARA INMUNOTERAPIA ESPECIFICA, ESPECIFICAR EL NUMERO DE DOSIS;VENENO DE2 INSECTOS VENENOSOS	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95147	SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DE LA PREPARACION Y PROVISION DEANTIGENOS PARA INMUNOTERAPIA ESPECIFICA, ESPECIFICAR EL NUMERO DE DOSIS;VENENO DE3 INSECTOS VENENOSOS	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95148	SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DE LA PREPARACION Y PROVISION DEANTIGENOS PARA INMUNOTERAPIA ESPECIFICA, ESPECIFICAR EL NUMERO DE DOSIS;VENENO DE4 INSECTOS VENENOSOS	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95149	SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DE LA PREPARACION Y PROVISION DEANTIGENOS PARA INMUNOTERAPIA ESPECIFICA, ESPECIFICAR EL NUMERO DE DOSIS;VENENO DE5 INSECTOS VENENOSOS	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95165	SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DE LA PREPARACION Y PROVISION DEANTIGENOS PARA INMUNOTERAPIA ESPECIFICA, ANTIGENOS UNICOS O MULTIPLES; ESPECIFICAR ELNUMERO DE DOSIS	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95170	SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISION DE LA PREPARACION Y PROVISION DEANTIGENOS PARA INMUNOTERAPIA ESPECIFICA; ANTIGENO DEL CUERPO ENTERO DE UN INSECTO VENENOSO U OTRO ARTROPODO (ESPECIFICAR EL NUMERO DE DOSIS)	$ 180	$ 103	$ 90	$ 77	$ 67
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95180	PROCEDIMIENTO DE DESENSIBILIZACION RAPIDA, CADA HORA (P. EJ. INSULINA, PENICILINA,SUERO EQUINO)	$ 6,492	$ 3,709	$ 3,246	$ 2,782	$ 2,411
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95250	MONITOOREO AMBULATORIO CONTINUO DE GLUCOSA EN EL LIQUIDO DE TEJIDO INTERSTICIAL VIA UNSENSOR SUBCUTANEO HASTA POR 72 HORAS; (INCLUYE COLOCACION DEL SENSOR, TRANSMISIONEN CIRCUITO, CALIBRACION DEL MONITOR, ENTRENAMIENTO DEL PACIENTE, RETIRO DEL SENSOR EIMPRESION DE LA GRABACION)	$ 8,137	$ 4,650	$ 4,068	$ 3,487	$ 3,022
MEDICINA	PRUEBAS ALERGÉNICAS	95251	INTERPRETACION Y REPORTE MEDICO DEL MONITOREO AMBULATORIO CONTINUODE GLUCOSA EN ELLIQUIDO DE TEJIDO INTERSTICIAL VIA UN SENSOR SUBCUTANEO HASTA POR 72 HORAS PRUEBA DE LATENCIA MULTIPLE DEL SUEÑO O PRUEBA DE DE MANTENIMIENTO DE VIGILIA.	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95805	INCLUYE GRABACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE LAS MEDIDAS FISIOLOGICAS DEL SUEÑO DURANTE MULTIPLES PRUEBAS PARA EVALUAR LA SOMNOLENCIA	$ 5,545	$ 3,168	$ 2,772	$ 2,376	$ 2,060
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95806	ESTUDIO DE SUEÑO, REGISTRO SIMULTANEO DE VENTILACION, ESFUERZO RESPIRATORIO, ECG OFRECUENCIA CARDIACA Y SATURACION DE OXIGENO, SIN SUPERVISION TECNICA.	$ 4,914	$ 2,808	$ 2,457	$ 2,106	$ 1,825
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95807	ESTUDIO DE SUEÑO, REGISTRO SIMULTANEO DE VENTILACION, ESFUERZO RESPIRATORIO, ECG OFRECUENCIA CARDIACA Y SATURACION DE OXIGENO, CON SUPERVISION TECNICA.	$ 4,869	$ 2,782	$ 2,434	$ 2,087	$ 1,808
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95808	POLISOMNOGRAFIA CON ESTADIAJE DE SUEÑO Y USO DE 1-3 PARAMETROS ADICIONALES. DESUEÑO, CON SUPERVISION TECNICA	$ 32,706	$ 18,689	$ 16,353	$ 14,017	$ 12,148
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95810	POLISOMNOGRAFIA CON ESTADIAJE DE SUEÑO Y USO DE 4 O MAS PARAMETROS ADICIONALES. DE SUEÑO, CON SUPERVISION TECNICA	$ 10,301	$ 5,886	$ 5,150	$ 4,415	$ 3,826
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95811	POLISOMNOGRAFIA CON ESTADIAJE DE SUEÑO Y USO DE 4 O MAS PARAMETROS ADICIONALES. DE SUEÑO, CON INICIO DE VENTILACION CONTINUA A PRESION POSITIVA O VENTILACION BINIVEL, CON SUPERVISION TECNICA	$ 11,067	$ 6,324	$ 5,534	$ 4,743	$ 4,111
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95812	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) DE 41-60 MINUTOS	$ 12,961	$ 7,406	$ 6,480	$ 5,555	$ 4,814
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95813	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) MAYOR DE 60 MINUTOS	$ 14,178	$ 8,102	$ 7,089	$ 6,076	$ 5,266
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95816	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG), INCLUYENDO REGISTRO EN ESTADO DE VIGILIA Y EN ESTADO DE SOMNOLENCIA	$ 11,608	$ 6,633	$ 5,804	$ 4,975	$ 4,312
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95819	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG), INCLUYENDO REGISTRO EN ESTADO DE VIGILIA Y EN ESTADO DE SUEÑO	$ 6,311	$ 3,606	$ 3,156	$ 2,705	$ 2,344
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95822	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG), INCLUYENDO REGISTRO EN ESTADO DE COMA O EN ESTADO DESUEÑO	$ 12,442	$ 7,110	$ 6,221	$ 5,332	$ 4,621
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95824	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) SOLAMENTE CON EVALUACION DE MUERTE CEREBRAL	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95827	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) CON GRABACION DURANTE TODA LA NOCHE	$ 24,478	$ 13,988	$ 12,239	$ 10,491	$ 9,092
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95829	ELECTROCORTICOGRAMA DURANTE LA CIRUGIA	$ 61,106	$ 34,918	$ 30,553	$ 26,188	$ 22,696
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95830	INSERCION MEDICA DE ELECTRODOS ESFENOIDALES PARA EL REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO (EEG)	$ 5,117	$ 2,924	$ 2,558	$ 2,193	$ 1,900
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95831	PRUEBAS MUSCULARES MANUALESDE EXTREMIDAD (EXCEPTO MANO) O TRONCO. INCLUYE ELINFORME	$ 857	$ 489	$ 428	$ 367	$ 318
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95832	PRUEBAS MUSCULARES MANUALES DE MANO, CON O SIN COMPARACION CON EL LADO NORMAL. INCLUYE EL INFORME.	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95833	PRUEBAS MUSCULARES MANUALES DE TODO EL CUERPO (EXCEPTO MANOS). INCLUYE EL INFORME.	$ 1,420	$ 811	$ 710	$ 609	$ 527

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95834	PRUEBAS MUSCULARES MANUALES DE TODO EL CUERPO (INCLUYENDO MANOS). INCLUYE EL INFORME.	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95851	MEDICIONES DEL ARCO DE MOVIMIENTO E INFORME DE CADA EXTREMIDAD (EXCEPTO MANO) O CADA SECCION DEL TRONCO	$ 473	$ 270	$ 237	$ 203	$ 176
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95852	MEDICIONES DEL ARCO DE MOVIMIENTO E INFORME DE MANO, CON O SIN COMPARACIONCONEL LADO NORMAL	$ 338	$ 193	$ 169	$ 145	$ 126
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95857	PRUEBA TENSILON (CLORURO DE EDROFONIO) PARA MIASTENIA GRAVE	$ 1,668	$ 953	$ 834	$ 715	$ 620
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95860	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE UNA EXTREMIDAD CON O SIN LA EVALUACION DE LOS MUSCULOS PARAVERTEBRALES RELACIONADOS	$ 2,660	$ 1,520	$ 1,330	$ 1140	$ 988
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95861	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE 3 EXTREMIDADES CON O SIN LA EVALUACION DE LOSMUSCULOS PARAVERTEBRALES RELACIONADOS	$ 2,615	$ 1,494	$ 1,307	$ 1121	$ 971
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95863	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE 2 EXTREMIDADES CON O SIN LA EVALUACION DE LOSMUSCULOS PARAVERTEBRALES RELACIONADOS	$ 3,133	$ 1,790	$ 1,567	$ 1,343	$ 1,164
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95864	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE 4 EXTREMIDADES CON O SIN LA EVALUACION DE LOSMUSCULOS PARAVERTEBRALES RELACIONADOS	$ 3,787	$ 2,164	$ 1,893	$ 1,623	$ 1,406
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95865	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE LARINGE	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95866	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE HEMIDIAFRAGMA	$ 1,938	$ 1108	$ 969	$ 831	$ 720
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95867	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE LOS MUSCULOS INERVADOS POR UN NERVIO CRANEAL DE UN SOLO LADO DEL CUERPO	$ 2,029	$ 1,159	$ 1014	$ 869	$ 753
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95868	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE LOS MUSCULOS INERVADOS POR UN NERVIO CRANEAL DE AMBOS LADOS	$ 2,457	$ 1,404	$ 1,228	$ 1053	$ 913
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95869	ELECTROMIOGRAFIA CON AGUJA DE LOS MUSCULOS PARAVERTEBRALES (EXCLUYENDO T1 O T2)	$ 1,916	$ 1095	$ 958	$ 821	$ 712
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95870	ELECTROMIOGRAFIA DE AGUJA LIMITADA DE LOS MUSCULOS DE UNA SOLA EXTREMIDAD O DELTRONCO (UNILATERAL O BILATERAL), CON EXCEPCION DE LOS MUSCULOS PARAVERTEBRALESTORACICOS, MUSCULOS INERVADOS POR LOS NERVIOS CRANEALES O ESFINTERES	$ 1,826	$ 1043	$ 913	$ 782	$ 678
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95872	ELECTROMIOGRAFIA DE AGUJA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA, CON DETERMINACIONCUANTITATIVA DEFIBRILACIONES, BLOQUEO Y/O DENSIDAD DE FIBRAS, CUALQUIER SITIO O TODOS LOSSITIOS DE CADA MUSCULO ESTUDIADO.	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95873	GUIA CON ESTIMULACION ELECTRICA PARA EFECTUAR DESNERVACION QUIMICA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95874	GUIA CON ELECTROMIOGRAFIA DE AGUJA PARA EFECTUAR DESNERVACION QUIMICA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 1,736	$ 992	$ 868	$ 744	$ 645
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95875	PRUEBA DE EJERCICIO EN EXTREMIDAD ISQUEMICA CON TOMA SERIADA DE SANGRE PARA DETERMINAR METABOLITOS MUSCULARES	$ 2,479	$ 1,417	$ 1,240	$ 1063	$ 921
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95900	ESTUDIO DE CONDUCCION, AMPLITUD Y LATENCIA/VELOCIDAD NERVIOSOS DE UN NERVIO MOTOR SIN ESTUDIO DE ONDA F.	$ 2,029	$ 1,159	$ 1014	$ 869	$ 753
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95903	ESTUDIO DE CONDUCCION, AMPLITUD Y LATENCIA/VELOCIDAD NERVIOSOS DE UN NERVIO MOTOR CON ESTUDIO DE ONDA F.	$ 2,074	$ 1,185	$ 1037	$ 889	$ 770
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95904	ESTUDIO DE CONDUCCION, AMPLITUD Y LATENCIA/VELOCIDAD NERVIOSOS DE UN NERVIO SENSORIAL CON ESTUDIO DE ONDA F.	$ 1,893	$ 1082	$ 947	$ 811	$ 703
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95920	PRUEBA NEUROFISIOLOGICA DURANTE UNA CIRUGIA QUE DURA UNA HORA. REGISTRAR DE NUEVOPARA CADA HORA ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 9,151	$ 5,229	$ 4,576	$ 3,922	$ 3,399
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95921	PRUEBAS DE FUNCION DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO QUE TIENEN INERVACION CARDIOVAGAL (FUNCION PARASIMPATICA) INCLUYENDO 2 O MAS DE LOS SIGUIENTES: RESPUESTADE LA FRECUENCIA CARDIACA A LA INSPIRACION PROFUNDA CON GRABACION DE INTERVALO R-R, RAZON DE VALSALVA Y RAZON 30:15	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95922	PRUEBAS DE FUNCION DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO QUE TIENEN INERVACIONADRENERGICA VASOMOTORA INCLUYENDO PRESION SANGUINEA LATIDO A LATIDO YCAMBIOS DEINTERVALO R-R DURANTE LA MANIOBRA DE VALSALVA Y AL MENOS 5 MINUTOS OF BASCULACION PASIVA	$ 2,637	$ 1,507	$ 1,319	$ 1130	$ 980
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95923	PRUEBAS DE FUNCION DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO QUE TIENEN INERVACIONSUDOMOTORA INCLUYENDO UNA O MAS DE LAS SIGUIENTES: PRUEBA CUANTITATIVA DE REFLEJO AXON SUDOMOTOR, IMPRESION DE SUDORACION SILASTICA, PRUEBA DE SUDORACION TERMOREGULATORIA Y CAMBIOS EN EL POTENCIAL SIMPATICO DE LA PIEL	$ 4,891	$ 2,795	$ 2,446	$ 2,096	$ 1,817
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95925	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA EN EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 6,334	$ 3,619	$ 3,167	$ 2,714	$ 2,353
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95926	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA EN EXTREMIDADES INFERIORES	$ 6,153	$ 3,516	$ 3,077	$ 2,637	$ 2,286
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95927	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA TRONCO Y CABEZA	$ 5,951	$ 3,400	$ 2,975	$ 2,550	$ 2,210

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95928	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CENTRALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 7,934	$ 4,534	$ 3,967	$ 3,400	$ 2,947
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95929	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CENTRALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 8,633	$ 4,933	$ 4,316	$ 3,700	$ 3,206
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95930	PRUEBAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL MEDIANTE POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (VEP), TABLERO DE AJEDREZ O DESTELLO	$ 5,883	$ 3,362	$ 2,941	$ 2,521	$ 2,185
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95933	REFLEJO ORBICULARIS OCULI (PARPADEO), POR PRUEBA ELECTRODIAGNOSTICA	$ 2,254	$ 1,288	$ 1127	$ 966	$ 837
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95934	REFLEJO H, ESTUDIO DE AMPLITUD Y LATENCIA; REGISTRO DEL MUSCULO GASTROCNEMIO/SOLEO	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95936	REFLEJO H, ESTUDIO DE AMPLITUD Y LATENCIA; REGISTRO DE CUALQUIER OTRO MUSCULO DIFERENTE DE GASTROCNEMIO/SOLEO	$ 947	$ 541	$ 473	$ 406	$ 352
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95937	PRUEBAS DE UNION NEUROMUSCULAR (ESTIMULACION REPETITIVA, ESTIMULOS PAREADOS) CONCUALQUIER METODO EN UN NERVIO	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95950	MONITOREO PARA LA IDENTIFICACION Y LATERALIZACION DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, CON REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO (P. EJ. EEG DE 8 CANALES), REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA 24 HORAS DE MONITOREO	$ 10,594	$ 6,054	$ 5,297	$ 4,540	$ 3,935
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95951	MONITOREO PARA LA UBICACION DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, POR CABLE O RADIO,TELEMETRIA DE 16 O MAS CANALES, CON REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO (EEG) Y VIDEO COMBINADOS (P. EJ. PARA LA UBICACION PREQUIRURGICA). REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA 24 HORAS DE MONITOREO	$ 18,212	$ 10,407	$ 9,106	$ 7,805	$ 6,765
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95953	MONITOREO PARA LA UBICACION DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, POR EEGCOMPUTADORIZADO PORTATIL DE 16 OMAS CANALES, CON REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO (EEG) REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA 24 HORAS DE MONITOREO	$ 15,665	$ 8,952	$ 7,833	$ 6,714	$ 5,819
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95954	ACTIVACION FARMACOLOGICA O FISICA QUE REQUIERA LA PRESENCIA DEL MEDICO DURANTE ELREGISTRO EEG DE LA FASE DE ACTIVACION (P. EJ. PRUEBA DE ACTIVACION CON TIOPENTAL)	$ 9,241	$ 5,281	$ 4,621	$ 3,961	$ 3,433
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95955	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) DURANTE LA CIRUGIA NO INTRACRANEAL (P. EJ. CIRUGIA DE LAS CAROTIDAS)	$ 5,793	$ 3,310	$ 2,896	$ 2,483	$ 2,152
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95956	MONITOREO PARA LA UBICACION DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, POR CABLE O RADIO,TELEMETRIA DE 16 O MAS CANALES, REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO (EEG) Y SUINTERPRETACION REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA 24 HORAS DE MONITOREO	$ 35,140	$ 20,080	$ 17,570	$ 15,060	$ 13,052
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95957	ANALISIS DIGITAL DEL ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) (P. EJ. DURANTE EL ANALISIS DE PICO EPILEPTICO)	$ 11,518	$ 6,582	$ 5,759	$ 4,936	$ 4,278
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95958	PRUEBA DE ACTIVACION WADA PARA LA FUNCION HEMISFERICA, INCLUYENDO EL CONTROLELECTROENCEFALOGRAFICO	$ 11,856	$ 6,775	$ 5,928	$ 5,081	$ 4,404
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95961	MAPEO FUNCIONAL CORTICAL Y SUBCORTICAL POR LA ESTIMULACION Y / O GRABACION DE ELECTRODOS EN SUPERFICIE DEL CEREBRO, O DE ELECTRODOS PROFUNDOS, PARA PROVOCAR CONVULSIONES Y IDENTIFICAR LAS ESTRUCTURAS VITALES DEL CEREBRO; HORA INICIAL CON ASISTENCIA MEDICA	$ 4,914	$ 2,808	$ 2,457	$ 2,106	$ 1,825
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95962	MAPEO FUNCIONAL CORTICAL Y SUBCORTICAL POR LA ESTIMULACION Y / O GRABACION DE ELECTRODOS EN SUPERFICIE DEL CEREBRO, O DE ELECTRODOS PROFUNDOS, PARA PROVOCAR CONVULSIONES Y IDENTIFICAR LAS ESTRUCTURAS VITALES DEL CEREBRO, CADA HORA ADICIONAL CON ASISTENCIA MEDICA (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 3,178	$ 1,816	$ 1,589	$ 1,362	$ 1,180
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95965	MAGNETOENCEFALOGRAFIA (MEG), CON REGISTRO Y ANALISIS, DE LA ACTIVIDAD MAGNETICA ESPONTANEA DEL CEREBRO (P. EJ. LOCALIZACION EPILEPTICA DE LA CORTEZA CEREBRAL)	$ 24,726	$ 14,129	$ 12,363	$ 10,597	$ 9,184
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95966	MAGNETOENCEFALOGRAFIA (MEG), CON REGISTRO Y ANALISIS, DE LOS CAMPOS MAGNETICOS EVOCADOS EN MODALIDAD UNICA (P. EJ. SENSORIAL, MOTOR, LENGUAJE O LOCALIZACION DE CORTEZA VISUAL)	$ 12,374	$ 7,071	$ 6,187	$ 5,303	$ 4,596
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95967	MAGNETOENCEFALOGRAFIA (MEG), CON REGISTRO Y ANALISIS, DE LOS CAMPOS MAGNETICOS EVOCADOS EN MODALIDADES ADIICONALES (P. EJ. SENSORIAL, MOTOR, LENGUAJE O LOCALIZACION DE CORTEZA VISUAL). REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	$ 10,639	$ 6,079	$ 5,319	$ 4,560	$ 3,952
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95970	ANALISIS ELECTRONICO DE SISTEMA GENERADOR DE PULSOS PARA NEUROESTIMULACION IMPLANTADO (P. EJ. MEDICIONES DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y DURACION DE PULSOS, CONFIGURACION DE ONDAS, ESTADO DE LA BATERIA,SELECCION DE ELECTRODOS,MODULACION DELA SALIDA, CICLOS, IMPEDANCIA, DISPOSICION DEL PACIENTE); GENERADOR DEPULSOS PARA NEUROESTIMULACION SIMPLE O COMPLEJO, SIN REPROGRAMACION	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95971	ANALISIS ELECTRONICO DE SISTEMA GENERADOR DE PULSOS PARA NEUROESTIMULACION IMPLANTADO (P. EJ. MEDICIONES DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y DURACION DE PULSOS, CONFIGURACION DE ONDAS, ESTADO DE LA BATERIA, SELECCION DE ELECTRODOS,MODULACIONDE LA SALIDA, CI GENERADOR DE PULSOS DE NEUROESTIMULACION SIMPLE, CON PROGRAMACION INTRAOPERATORIA O ULTERIOR	$ 2,367	$ 1,352	$ 1,183	$ 1014	$ 879
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95972	ANALISIS ELECTRONICO DE SISTEMA GENERADOR DE PULSOS PARA NEUROESTIMULACION IMPLANTADO (P. EJ. MEDICIONES DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y DURACION DE PULSOS, CONFIGURACION DE ONDAS, ESTADO DE LA BATERIA, SELECCION DE ELECTRODOS, MODULACION DE LA SALIDA, CI GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS DE NEUROESTIMULACION COMPLEJO, ENCEREBRO O MEDULA ESPINAL, $C_{AN}O_AN_LP_{IS}R_{IS}OG_ER_{LE}A_CM_TA_RC_OIO_NN_{IC}I_ONT_DR_EA_SO_IP_SE_{TE}R_MAT_AO_GR_EIA_{NE}O_RU_AL_DT_OE_RRI_DO_ER_P$, $P_UR_{LS}IM_OE_SR_PA_AH_RO_ARA$	$ 4,508	$ 2,576	$ 2,254	$ 1,932	$ 1,674

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95973	NEUROESTIMULACION IMPLANTADO (P. EJ. MEDICIONES DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y DURACION DE PULSOS, CONFIGURACION DE ONDAS, ESTADO DE LA BATERIA, SELECCION DE ELECTRODOS, MODULACION DE LA SALIDA, CI GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS DE NEUROESTIMULACION COMPLEJO, EN CEREBRO O MEDULA ESPINAL, CON PROGRAMACION INTRAOPERATORIA O ULTERIOR, CADA 30MINUTOS ADICIONALES. DESPUES DE LA PRIMERA HORA (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO	$ 2,727	$ 1,558	$ 1,364	$ 1,169	$ 1013
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95974	NEUROESTIMULACION IMPLANTADO (P. EJ. MEDICIONES DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y DURACION DE PULSOS, CONFIGURACION DE ONDAS, ESTADO DE LA BATERIA, SELECCION DE ELECTRODOS,MODULACIONDE LA SALIDA, CI GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS DE NEUROESTIMULACION COMPLEJO, DE NERVIOS CRANEALES, CON PROGRAMACION INTRAOPERATORIA O ULTERIOR, CON O SINPRUEBA DANEIANLTISEIRSFEALSECDTERONNEIRCVOIOD·EPSRISMTERMAAHGOERNAERADOR DE PULSOS PARA	$ 9,016	$ 5,152	$ 4,508	$ 3,864	$ 3,349
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95975	NEUROESTIMULACION IMPLANTADO (P. EJ. MEDICIONES DE VELOCIDAD, AMPLITUD Y DURACION DE PULSOS, CONFIGURACION DE ONDAS, ESTADO DE LA BATERIA, SELECCION DE ELECTRODOS, MODULACION DE LA SALIDA, CI GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS DE NEUROESTIMULACION COMPLEJO, DE NERVIOS CRANEALES, CON PROGRAMACION INTRAOPERATORIA O ULTERIOR, CADA 30 MINUTOSADICIONALES. DESPUES DE LA PRIMER HORA (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO	$ 5,162	$ 2,950	$ 2,581	$ 2,212	$ 1,917
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95978	NEUROESTIMULADORES IMPLANTADO (P. EJ. TASA, AMPLITUD DE PULSO Y DURACION, EL ESTADO DE LA BATERIA, SELECTIVIDAD Y POLARIDAD DE ELECTRODO, LA IMPEDANCIA Y MEDICIONES DE LACOMPLIANCEDEL PACIENTE), GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES DEL CEREBRO PROFUNDO, CON PARNOALGISRIASMEALCEICTNRIONNICICIAOL DOESSUIBSSTECMUAEGNETNEE RPRADIMOERRDAEHIOMRPAULSOS	$ 10,639	$ 6,079	$ 5,319	$ 4,560	$ 3,952
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95979	NEUROESTIMULADORES IMPLANTADO (EJ TASA, AMPLITUD DE PULSO Y DURACION, EL ESTADO DE LA BATERIA, SELECTIVIDAD Y POLARIDAD DE ELECTRODO, LA IMPEDANCIA Y MEDICIONES DE LA COMPLIANCE DEL PACIENTE), GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES DEL CEREBROPROFUNDO, CON PROGRAMACION INICIAL O SUBSECUENTE; CADA 30 MINUTOS ADICIONALES. DESPUES DE LA PRIMERA HORA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO	$ 5,004	$ 2,859	$ 2,502	$ 2,145	$ 1,859
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95980	NEUROESTIMULADORES IMPLANTADO (P. EJ. TASA, AMPLITUD DE PULSO Y DURACION, EL ESTADO DE LA BATERIA, SELECTIVIDAD Y POLARIDAD DE ELECTRODO, LA IMPEDANCIA Y MEDICIONES DELA COMPLIANCEDEL PACIENTE), GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES GASTRICO, INTRAOPERATORIO, CON PROGRAMACION	$ 2,434	$ 1,391	$ 1,217	$ 1043	$ 904
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95981	ANALISIS ELECTRONICO DE SISTEMA GENERADOR DE IMPULSOS NEUROESTIMULADORES IMPLANTADO (P. EJ. TASA, AMPLITUD DE PULSO Y DURACION, EL ESTADO DE LA BATERIA, SELECTIVIDAD Y POLARIDAD DE ELECTRODO, LA IMPEDANCIA Y MEDICIONES DELA COMPLIANCEDEL PACIENTE), GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES GASTRICO, SUBSECUENTE, SIN PROGRAMACION	$ 969	$ 554	$ 485	$ 415	$ 360
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95982	ANALISIS ELECTRONICO DE SISTEMA GENERADOR DE IMPULSOS NEUROESTIMULADORES IMPLANTADO (P. EJ. TASA, AMPLITUD DE PULSO Y DURACION, EL ESTADO DE LA BATERIA, SELECTIVIDAD Y POLARIDAD DE ELECTRODO, LA IMPEDANCIA Y MEDICIONES DELA COMPLIANCEDEL PACIENTE), GENERADOR/TRANSMISOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES GASTRICO, SUBSECUENTE, CON PROGRAMACION	$ 1,984	$ 1133	$ 992	$ 850	$ 737
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95990	RECARGA O MANTENIMIENTO DE BOMBA O RESERVORIO IMPLANTADO PARA ADMINISTRACION DEFARMACOS A MEDULA ESPINAL (INTRATECAL, EPIDURAL) O CEREBRO (INTRAVENTRICULAR)	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95991	RECARGA O MANTENIMIENTO DE BOMBA O RESERVORIO IMPLANTADO PARA ADMINISTRACION DE FARMACOS A MEDULA ESPINAL (INTRATECAL, EPIDURAL) O CEREBRO (INTRAVENTRICULAR) ADMINISTRADOS POR UN MEDICO	$ 2,209	$ 1,262	$ 1104	$ 947	$ 820
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	95992	REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (POR EJEMPLO, EPLEY MANIOBRA, MANIOBRA DE SEMONT), POR DIA	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96000	ANALISIS COMPLETO DE MOVIMIENTO ASISTIDO POR COMPUTADORA MEDIANTE GRABACION DE VIDEO Y CINEMATICA TRIDIMENSIONAL	$ 5,297	$ 3,027	$ 2,648	$ 2,270	$ 1,967
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96001	ANALISIS COMPLETO DE MOVIMIENTO ASISTIDO POR COMPUTADORA MEDIANTE GRABACION DE VIDEO Y CINEMATICA TRIDIMENSIONAL, CON MEDICIONES DINAMICAS DE LA PRESION PLANTAR DURANTE LA CAMINATA	$ 6,266	$ 3,581	$ 3,133	$ 2,685	$ 2,327
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96002	ELECTROMIOGRAFIA DINAMICA DE SUPERFICIE EN 1-12 MUSCULOS DURANTE LA CAMINATA UOTRAS ACTIVIDADES FUNCIONALES	$ 1,240	$ 708	$ 620	$ 531	$ 460
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96003	ELECTROMIOGRAFIA DINAMICA CON ALAMBRE FINO EN 1 MUSCULO DURANTE LACAMINATA UOTRAS ACTIVIDADES FUNCIONALES	$ 1082	$ 618	$ 541	$ 464	$ 402
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96004	REVISION E INTERPRETACION MEDICA DE UN NALISIS COMPLETO DE MOVIMIENTO ASISTIDO POR COMPUTADORA CON MEDICIONES DINAMICAS DE LA PRESION PLANTAR DURANTE LA CAMINATA U OTRA ACTIVIDAD FUNCIONAL Y ELECTROMIOGRAFIA DINAMICA CON ALAMBRE FINO, CON REPORTE ESCRITO	$ 6,672	$ 3,812	$ 3,336	$ 2,859	$ 2,478
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96020	SELECCION Y ADMINISTRACION DE PRUEBAS FUNCIONALES DURANTE EL MAPEO CEREBRALFUNCIONAL NO INVASIVO REALIZADO POR UN MEDICO O SICOLOGO, CON REVISION DE LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS E INFORME	$ 10,594	$ 6,054	$ 5,297	$ 4,540	$ 3,935
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96040	GENETICA MEDICA Y LOS SERVICIOS DE ASESORAMIENTO GENETICO, CADA 30 MINUTOS CARA ACARA CON EL PACIENTE / FAMILIA	$ 2,502	$ 1,430	$ 1,251	$ 1072	$ 929
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96101	EVALUACION PSICOLOGICA (INCLUYE EVALUACION PSICODIAGNOSTICA DE PERSONALIDAD, PSICOPATOLOGIA, EMOCIONALIDAD, HABILIDADES INTELECTUALES, P. EJ. WAIS-R, RORSCHACH, MMPI). REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA HORA DEL SICOLOGO O MEDICO, YA SEA EN EL TIEMPO DE ADMINISTRACION DE LAS PRUEBAS AL PACIENTE O EN EL TIEMPO DE INTERPRETACIONDE LOS RESULTADOS Y LA PREPARACION DEL INFORME	$ 5,049	$ 2,885	$ 2,524	$ 2,164	$ 1,875

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96102	EVALUACION PSICOLOGICA (INCLUYE EVALUACION PSICODIAGNOSTICA DE PERSONALIDAD, PSICOPATOLOGIA, EMOCIONALIDAD, HABILIDADES INTELECTUALES, P. EJ. WAIS-R, RORSCHACH, MMPI) CON INTERPRETACION E INFORME DE UN PROFESIONAL DE LA CALIFICADO. LAS PRUEBAS SON ADMINISTRADAS POR UN TECNICO. REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADAHORA DELTIEMPO DEL TECNICO INVOLUCRADO EN LA ATENCION CARA A CARA	$ 1,397	$ 799	$ 699	$ 599	$ 519
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96103	EVALUACION PSICOLOGICA (INCLUYE EVALUACION PSICODIAGNOSTICA DE PERSONALIDAD, PSICOPATOLOGIA, EMOCIONALIDAD, HABILIDADES INTELECTUALES, P. EJ. WAIS-R, RORSCHACH, MMPI) ADMINISTRADAS POR UN COMPUTADOR CON INTERPRETACION E INFORME DE UN PROFESIONAL DE LA CALIFICADO.	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96105	EVALUACION DE AFASIA (INCLUYE EVALUACION DEL HABLA Y LENGUAJE EXPRESIVOS Y RECEPTIVOS, COMPRENSION DEL LENGUAJE, HABILIDAD FONIATRICA, LECTURA, ORTOGRAFIA, CALIGRAFIA, P. EJ. EXAMEN BOSTON) CON INTERPRETACION Y REPORTE. REGISTRARESTE CODIGOPOR CADA HORA DEL TIEMPO DE EVALUACION	$ 4,598	$ 2,628	$ 2,299	$ 1,971	$ 1,708
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96110	APLICACION LIMITADA DE PRUEBAS DE DESARROLLO (P. EJ. PRUEBA DE TAMIZAJE DEL DESARROLLO II, TAMIZAJE POR HITOS EN EL LENGUAJE TEMPRANO) CON INTERPRETACION Y REPORTE	$ 428	$ 245	$ 214	$ 184	$ 159
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96111	APLICACION COMPLETA DE PRUEBAS DE DESARROLLO (INCLUYE EVALUACIONES DEL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO Y/O ADAPTATIVO, SOCIAL, DEL LENGUAJE Y MOTOR MEDIANTE INSTRUMENTOS DE DESARROLLO ESTANDARIZADOS) CON INTERPRETACION Y REPORTE	$ 7,641	$ 4,366	$ 3,821	$ 3,275	$ 2,838
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96116	EXAMEN DE ESTADO NEUROCONDUCTIVO (EVALUACION CLINICA DEL PENSAMIENTO, RAZONAMIENTO, CRITERIO, P. EJ. CONOCIMIENTO ADQUIRIDO, ATENCION, MEMORIA, HABILIDADES VISUALES ESPACIALES, FUNCIONES DE LENGUAJE, PLANIFICACION) CON INTERPRETACION YREPORTE. REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA HORA DEL SICOLOGO O MEDICO, YA SEA EN EL TIEMPO DE ADMINISTRACION DE LAS PRUEBAS AL PACIENTE O EN EL TIEMPO DE INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS Y LA PREPARACION DEL INFORME	$ 5,252	$ 3,001	$ 2,626	$ 2,251	$ 1,951
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96118	PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS (P. EJ. BATERIA NEUROSICOLOGICA HALSTEAD-REITAN, ESCALAS DE MEMORIA DE WESCHLER Y PRUEBA DE CARTAS DE WISCONSIN). REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA HORA DEL SICOLOGO O MEDICO, YA SEA EN EL TIEMPO DE ADMINISTRACION DE LAS PRUEBAS AL PACIENTE O EN EL TIEMPO DE INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS Y LAPREPARACION DEL INFORME	$ 5,026	$ 2,872	$ 2,513	$ 2,154	$ 1,867
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96119	PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS (P. EJ. BATERIA NEUROSICOLOGICA HALSTEAD-REITAN, ESCALAS DE MEMORIA DE WESCHLER Y PRUEBA DE CARTAS DE WISCONSIN) CON INTERPRETACION E INFORME DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD CALIFICADO. LAS PRUEBAS SON ADMINISTRADAS POR UN TECNICO. REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA HORA DEL TIEMPO DEL TECNICO INVOLUCRADO EN LA ATENCION CARA A CARA DEL PACIENTE	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96120	PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS (P. EJ. BATERIA NEUROSICOLOGICA HALSTEAD-REITAN, ESCALAS DE MEMORIA DE WESCHLER Y PRUEBA DE CARTAS DE WISCONSIN) ADMINISTRADAS POR UN COMPUTADOR CON INTERPRETACION E INFORME DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD CALIFICADO.	$ 1,443	$ 824	$ 721	$ 618	$ 536
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96125	PRUEBA ESTANDARIZADA DE RENDIMIENTO COGNITIVO (EJ EVALUACION DEL PROCESAMIENTO DE INFORMACION DE ROSS) REGISTRAR ESTE CODIGO POR CADA HORA DEL TIEMPO DEL PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, YA SEA EN EL TIEMPO DE ADMINISTRACION DE LAS PRUEBAS AL PACIENTE O EN EL TIEMPO DE INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS Y LA PREPARACION DEL INFORME	$ 4,846	$ 2,769	$ 2,423	$ 2,077	$ 1,800
MEDICINA	MANEJO DEL DOLOR	96150	ASESORIA EN CUIDADOS DE LA SALUD, POR CADA 15 MINUTOS, CON EL PACIENTE, CARA A CARA, INICIO DE ASESORIA	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
MEDICINA	MANEJO DEL DOLOR	96151	ASESORIA EN CUIDADOS DE LA SALUD, POR CADA 15 MINUTOS, CON EL PACIENTE, CARA A CARA, CONTINUADOR	$ 1,307	$ 747	$ 654	$ 560	$ 486
MEDICINA	MANEJO DEL DOLOR	96152	INTERVENCION EN CUIDADOS ASEOSRIA EN CUIDADOS DE LA SALUD, POR CADA 15 MINUTOS, CON EL PACIENTE, CARA A CARA, INDIVIDUAL	$ 1,240	$ 708	$ 620	$ 531	$ 460
MEDICINA	MANEJO DEL DOLOR	96153	INTERVENCION DE CUIDADOS DE SALUD, CADA 15 MINUTOS, CARA A CARA, POR GRUPOS, MAS DE DOS PACIENTES	$ 270	$ 155	$ 135	$ 116	$ 100
MEDICINA	MANEJO DEL DOLOR	96154	INTERVENCION DE CUIDADOS DE SALUD, CADA 15 MINUTOS, CARA A CARA, POR GRUPOS, EN FAMILIA (CON EL PACIENTE PRESENTE)	$ 1,217	$ 696	$ 609	$ 522	$ 452
MEDICINA	MANEJO DEL DOLOR	96155	INTERVENCION DE CUIDADOS DE SALUD, CADA 15 MINUTOS, CARA A CARA, POR GRUPOS, EN FAMILIA (SIN EL PACIENTE PRESENTE)	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96360	HIDRATACION POR INFUSION INTRAVENOSA, INICIAL, DE 31 MINUTOS A 1 HORA	$ 3,313	$ 1,893	$ 1,657	$ 1,420	$ 1,231
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96361	HIDRATACION POR INFUSION INTRAVENOSA, CADA HORA ADICIONAL (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 924	$ 528	$ 462	$ 396	$ 343
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96365	INFUSION INTRAVENOSA PARA TRATAMIENTO, PROFILAXIS O DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); INICIAL, HASTA 1 HORA	$ 4,102	$ 2,344	$ 2,051	$ 1,758	$ 1,524
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96366	INFUSION INTRAVENOSA PARA TRATAMIENTO, PROFILAXIS O DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); INICIAL, CADA HORA ADICIONAL (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 1,262	$ 721	$ 631	$ 541	$ 469
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96367	INFUSION INTRAVENOSA PARA TRATAMIENTO, PROFILAXIS O DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); INFUSION SECUENCIAL ADICIONAL, HASTA 1 HORA (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96368	INFUSION INTRAVENOSA PARA TRATAMIENTO, PROFILAXIS O DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); INFUSIONES RECURRENTES, (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96369	INFUSION SUBCUTANEA PARA TRATAMIENTO O PROFILAXIS (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); INICIAL, HASTA 1 HORA, INCLUYENDO BOMBA Y SITIO DE INFUSION	$ 9,061	$ 5,178	$ 4,531	$ 3,883	$ 3,366
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96370	INFUSION SUBCUTANEA PARA TRATAMIENTO O PROFILAXIS (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); CADA HORA ADICIONAL, (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 902	$ 515	$ 451	$ 386	$ 335

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96371	INFUSION SUBCUTANEA PARA TRATAMIENTO O PROFILAXIS (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); APLICACIONEA DICIONALES NUEVA LOZALIZACION DE BOMBA Y SITIO DE INFUSION (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 4,688	$ 2,679	$ 2,344	$ 2,009	$ 1,741
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96372	INYECCION TERAPEUTICA, PROFILACTICA O DE DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA), SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	$ 1,307	$ 747	$ 654	$ 560	$ 486
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96373	INYECCION TERAPEUTICA, PROFILACTICA O DE DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA), INTRA-ARTERIAL	$ 1104	$ 631	$ 552	$ 473	$ 410
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96374	INYECCION TERAPEUTICA, PROFILACTICA O DE DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA), BOLO INTRAVENOSO, UNICA O INICIAL	$ 3,246	$ 1,855	$ 1,623	$ 1,391	$ 1,206
MEDICINA	NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES	96375	INYECCION TERAPEUTICA, PROFILACTICA O DE DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA), CADA APLICACION ADICIONAL, BOLO INTRAVENOSO, (ANOTAR POR SEPARADO, ADEMAS DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	$ 1,352	$ 773	$ 676	$ 580	$ 502
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96401	ADMINISTRACION DE FARMACO ANTINEOPLASICO NO HORMONAL POR VIA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	$ 2,705	$ 1,546	$ 1,352	$ 1,159	$ 1005
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96402	ADMINISTRACION DE FARMACO ANTINEOPLASICO HORMONAL POR VIA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	$ 2,164	$ 1,236	$ 1082	$ 927	$ 804
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96405	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRALESIONAL, HASTA 7 LESIONES	$ 1,758	$ 1005	$ 879	$ 753	$ 653
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96406	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRALESIONAL, MAYOR DE 7 LESIONES	$ 2,592	$ 1,481	$ 1,296	$ 1111	$ 963
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96409	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA EN BOLO DE UN SOLO FARMACO O DE UN FARMACO INICIAL	$ 4,508	$ 2,576	$ 2,254	$ 1,932	$ 1,674
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96411	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA EN BOLO DE CADA FARMACO ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 3,719	$ 2,125	$ 1,860	$ 1,594	$ 1,381
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96413	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA CON TECNICA DE INFUSION DE UNSOLOFARMACO O DE UN FARMACO INICIAL QUE DURA HASTA 1 HORA	$ 8,678	$ 4,959	$ 4,339	$ 3,719	$ 3,223
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96415	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA, CADA HORA ADICIONAL QUE DURE LA ADMINISTRACION DEQUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA CON TECNICA DE INFUSION. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 1,871	$ 1069	$ 935	$ 802	$ 695
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96416	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA CON TECNICA DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS) QUE REQUIERE EL USO DE UNA BOMBA PORTATIL O IMPLANTABLE	$ 9,489	$ 5,422	$ 4,745	$ 4,067	$ 3,525
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96417	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA CON TECNICA DE INFUSION DE UNFARMACOADICIONAL DIFERENTE QUE DEMORA HASTA 1 HORA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 4,283	$ 2,447	$ 2,141	$ 1,835	$ 1,591
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96420	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRA ARTERIAL EN BOLO	$ 6,356	$ 3,632	$ 3,178	$ 2,724	$ 2,361
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96422	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRA ARTERIAL EN TECNICA DE INFUSIONQUE DURE HASTA 1HORA	$ 10,278	$ 5,873	$ 5,139	$ 4,405	$ 3,818
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96423	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA, CADA HORA ADICIONAL QUE DURE LA ADMINISTRACION DEQUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL EN TECNICA DE INFUSION. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 4,666	$ 2,666	$ 2,333	$ 2,000	$ 1,733
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96425	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL CON TECNICA DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS) QUE REQUIERE EL USO DE UNA BOMBA PORTATIL O IMPLANTABLE	$ 10,323	$ 5,899	$ 5,162	$ 4,424	$ 3,834
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96440	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA A LA CAVIDAD PLEURAL, INCLUYENDO LA TORACOCENTESIS / ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA A LA CAVIDAD PERICARDICA, INCLUYENDO PERICARDIOCENTESIS	$ 7,889	$ 4,508	$ 3,945	$ 3,381	$ 2,930
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96445	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA A LA CAVIDAD PERITONEAL, INCLUYENDO LA PARACENTESIS	$ 7,055	$ 4,031	$ 3,528	$ 3,024	$ 2,620
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96450	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA AL SNC, INCLUYENDO LA PUNCION RAQUIDEA (PUNCION LUMBAR)	$ 5,207	$ 2,975	$ 2,603	$ 2,231	$ 1,934
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96521	RELLENADO Y MANTENIMIENTO DE UNA BOMBA PORTATIL	$ 7,641	$ 4,366	$ 3,821	$ 3,275	$ 2,838
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96522	RELLENADO Y MANTENIMIENTO DE UNA BOMBA IMPLANTABLE O RESERVORIO PARA LA ADMINISTRACION DE FARMACOS POR VIA SISTEMICA (P. EJ. INTRAVENOSO, INTRAARTERIAL)	$ 6,469	$ 3,697	$ 3,234	$ 2,772	$ 2,403
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96523	IRRIGACION DEL DISPOSITIVO DE ACCESO VENOSO IMPLANTADO PARA LOS SISTEMAS DE ADMINISTRACION DE FARMACOS	$ 1,510	$ 863	$ 755	$ 647	$ 561
MEDICINA	QUIMIOTERAPIA	96542	INYECCION(ES) UNICA O MULTIPLES DE QUIMIOTERAPIA POR VIA SUBARANOIDEAOINTRAVENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO SUBCUTANEO	$ 2,660	$ 1,520	$ 1,330	$ 1140	$ 988
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96567	TERAPIA FOTODINAMICA DE APLICACION EXTERNA DE LUZ PARA DESTRUIR LESIONES PREMALIGNASY / O LESIONES MALIGNAS DE LA PIEL Y LA MUCOSA ADYACENTE (POR EJEMPLO, LABIO) MEDIANTE LA ACTIVACION DEL FARMACO FOTOSENSIBLE (S),CADA SESION DE FOTOTERAPIA	$ 7,326	$ 4,186	$ 3,663	$ 3,140	$ 2,721
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96570	TERAPIA FOTODINAMICA MEDIANTE APLICACION ENDOSCOPICA DE LUZ PARA ABLASIONAR TEJIDO ANORMAL MEDIANTE LA ACTIVACION DEL FARMACO FOTOSENSIBLE (S), PRIMEROS 30 MINUTOS. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO O BROCOSCOPICO DE PULMONES O ESOFAGO	$ 3,381	$ 1,932	$ 1,691	$ 1,449	$ 1,256
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96571	TERAPIA FOTODINAMICA MEDIANTE APLICACION ENDOSCOPICA DE LUZ PARA ABLASIONAR TEJIDO ANORMAL MEDIANTE LA ACTIVACION DEL FARMACO FOTOSENSIBLE (S), CADA 15 MINUTOS ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO O BROCOSCOPICO DE PULMONES O ESOFAGO	$ 1,645	$ 940	$ 823	$ 705	$ 611
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96900	ACTINOTERAPIA (LUZ ULTRAVIOLETA)	$ 1,172	$ 670	$ 586	$ 502	$ 435
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96902	EXAMEN DIRECTO DE LOS PELOS	$ 1,240	$ 708	$ 620	$ 531	$ 460

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96904	FOTOGRAFIA DE LA PIEL EN CUERPO ENTERO, PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES DE ALTO RIESGO CON EL SINDROME DE NEVO DISPLASICO O UNA HISTORIA DE NEVOS DISPLASICOS, O PACIENTES CON UNA HISTORIA PERSONAL O FAMILIAR DE MELANOMA	$ 3,899	$ 2,228	$ 1,950	$ 1,671	$ 1,448
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96910	FOTOQUIMIOTERAPIA; ALQUITRAN Y LUZ ULTRAVIOLETA B (TRATAMIENTO DE GOECKERMAN) OPETROLATO Y LUZ ULTRAVIOLETA B	$ 3,877	$ 2,215	$ 1,938	$ 1,662	$ 1,440
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96912	FOTOQUIMIOTERAPIA; PSORALENOS Y LUZ ULTRAVIOLETA A (PUVA)	$ 4,959	$ 2,834	$ 2,479	$ 2,125	$ 1,842
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96913	FOTOQUIMIOTERAPIA (GOECKERMAN Y/O PUVA) PARA LAS DERMATOSIS SEVERAS FOTOTRATABLES QUE EXIGEN POR LO MENOS CUATRO A OCHO HORAS DE ATENCION BAJO LA SUPERVISION DIRECTA DEL MEDICO (INCLUYE LA APLICACION DEMEDICACION Y CURACIONES)	$ 6,875	$ 3,928	$ 3,437	$ 2,946	$ 2,553
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96920	TRATAMIENTO LASER PARA ENFERMEDADES DE PIEL INFLAMATORIAS (PSORIASIS), AREA TOTALMENOR DE 250 CM CUADRADOS	$ 3,990	$ 2,280	$ 1,995	$ 1,710	$ 1,482
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96921	TRATAMIENTO LASER PARA ENFERMEDADES DE PIEL INFLAMATORIAS (PSORIASIS), AREA TOTAL DE A 500 CM CUADRADOS	$ 3,967	$ 2,267	$ 1,984	$ 1,700	$ 1,473
MEDICINA	DERMATOLÓGICOS ESPECIALES	96922	TRATAMIENTO LASER PARA ENFERMEDADES DE PIEL INFLAMATORIAS (PSORIASIS), AREA TOTAL MAYOR DE 500 CM CUADRADOS	$ 7,145	$ 4,083	$ 3,573	$ 3,062	$ 2,654
MEDICINA	CUIDADO DE HERIDAS	97597	DESBRIDACION (P. EJ. CHORRO DE AGUA DE ALTA PRESION CON/SIN ASPIRACION, DESBRIDACION ESPECIFICA CON TIJERAS, BISTURI Y PINZAS), HERIDA ABIERTA (P. EJ. LA FIBRINA, DESVITALIZACION DE EPIDERMIS Y/O DERMIS, EXUDADO, ESCOMBROS, BIOFILM), QUE INCLUYE LA APLICACION TOPICA (S), EVALUACION DE HERIDAS, USO DE UN WHIRLPOOL, CUANDO SE REALIZA Y LA INSTRUCCION (S) PARA LA ATENCION CONTINUA, POR SESION, TOTAL DE LA HERIDA (S) SUPERFICIE; PRIMEROS 20 CM SQ O MENOS	$ 1,826	$ 1043	$ 913	$ 782	$ 678
MEDICINA	CUIDADO DE HERIDAS	97598	DESBRIDACION (EG, CHORRO DE AGUA DE ALTA PRESION CON / SIN ASPIRACION, DESBRIDACION CORTANTE SELECTIVA CON TIJERAS, BISTURI Y PINZAS), HERIDA ABIERTA (POR EJEMPLO, LA FIBRINA, EPIDERMIS DESVITALIZADO Y / OLA DERMIS, EXUDADO, ESCOMBROS, BIOFILM), QUE INCLUYE LA APLICACION TOPICA (S), EVALUACION DE HERIDAS, USO DE UN WHIRLPOOL, CUANDO SE REALIZA Y LA INSTRUCCION (S) PARA LA ATENCION CONTINUA, POR SESION, TOTAL DE LA HERIDA (S) EN LA SUPERFICIE; CADA GRUPO ADICIONAL DE 20 CM CUADRADOS, O PARTE DEL MISMO (LISTA POR SEPARADO ADEMAS DE CODIGO PARA PROCEDIMIENTO DE PRIMARIA)	$ 2,479	$ 1,417	$ 1,240	$ 1063	$ 921
MEDICINA	CUIDADO DE HERIDAS	97605	TERAPIA DE PRESION NEGATIVA DE HERIDA (POR EJEMPLO, RECOLECCION VACIO DE DRENAJE DE ASISTENCIA), INCLUIDA LA APLICACION TOPICA (S), EVALUACION DE HERIDAS, Y LA INSTRUCCION (S) PARA LA ATENCION CONTINUA, POR SESION; TOTAL DE HERIDA (S) SUPERFICIE MENOR O IGUAL A 50 CM CUADRADO	$ 1,578	$ 902	$ 789	$ 676	$ 586
MEDICINA	CUIDADO DE HERIDAS	97606	TERAPIA DE PRESION NEGATIVA DE HERIDA (POR EJEMPLO, RECOLECCION VACIO DE DRENAJE DE ASISTENCIA), INCLUIDA LA APLICACION TOPICA (S), EVALUACION DE HERIDAS, Y LA INSTRUCCION (S) PARA LA ATENCION CONTINUA, POR SESION; TOTAL DE HERIDA (S) MAS DE 50 CM CUADRADO	$ 1,713	$ 979	$ 857	$ 734	$ 636
MEDICINA	OTROS PROCEDIMIENTOS TERAPEÚTICOS	97750	PRUEBA O MEDICION DEL RENDIMIENTO FISICO (P. EJ., MUSCULOSQUELETICO, CAPACIDADFUNCIONAL), CON REPORTE ESCRITO, CADA 15 MINUTOS	$ 1,803	$ 1030	$ 902	$ 773	$ 670
MEDICINA	OTROS PROCEDIMIENTOS TERAPEÚTICOS	97755	EVALUACION DE LA TECNOLOGIA DE ASISTENCIA (P. EJ. PARA RESTAURAR, AUMENTAR O COMPENSAR LAS ACTUALES FUNCIONES, OPTIMIZAR LAS TAREAS FUNCIONALES Y / O MAXIMIZAR LA ACCESIBILIDAD DEL MEDIO AMBIENTE), CONTACTO DIRECTA UNO-A-UNO CON ELPROVEEDOR, CONEL INFORME ESCRITO, CADA 15 MINUTOS	$ 2,074	$ 1,185	$ 1037	$ 889	$ 770
MEDICINA	OTROS PROCEDIMIENTOS TERAPEÚTICOS	97760	MANEJO Y ENTRENAMIENTO ORTOTICO (INCLUYENDO EVALUACION Y ADECUACION NO REPORTADOEN OTRA PARTE) DE EXTREMIDADES SUPERIORES, INFERIORES, Y/O TRONCO, CADA 15 MINUTOS.	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
MEDICINA	OTROS PROCEDIMIENTOS TERAPEÚTICOS	97761	ENTRENAMIENTO PROSTETICO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, CADA 15 MINUTOS	$ 1,781	$ 1018	$ 890	$ 763	$ 661
MEDICINA	OTROS PROCEDIMIENTOS TERAPEÚTICOS	97762	EVALUACION DE USO ORTETICO/PROTETICO, PACIENTE CONTINUADOR, CADA 15 A 30 MINUTOS	$ 2,186	$ 1,249	$ 1093	$ 937	$ 812
MEDICINA	TERAPIA NUTRICIONAL	97802	EVALUACION E INTERVENCION NUTRICIONAL INICIAL A UN PACIENTE CARA A CARA, CON UNADURACION DE 15 MINUTOS	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
MEDICINA	TERAPIA NUTRICIONAL	97803	REVALUACION E INTERVENCION NUTRICIONAL A UN PACIENTE CARA A CARA, CON UNA DURACION DE 15 MINUTOS	$ 1,443	$ 824	$ 721	$ 618	$ 536
MEDICINA	TERAPIA NUTRICIONAL	97804	EVALUACION E INTERVENCION NUTRICIONAL A UN GRUPO (2 O MAS PERSONAS),CON UNADURACION DE 30 MINUTOS	$ 789	$ 451	$ 394	$ 338	$ 293
MEDICINA	ACUPUNTURA	97810	ACUPUNTURA CON UNA O MAS AGUJAS; SIN ESTIMULACION ELECTRICA. INCLUYE LOS 15 MINUTOS INICIALES DE CONTACTO PERSONAL CON EL PACIENTE.	$ 1,848	$ 1056	$ 924	$ 792	$ 687
MEDICINA	ACUPUNTURA	97811	ACUPUNTURA CON UNA O MAS AGUJAS; SIN ESTIMULACION ELECTRICA. INCLUYE CADA UNO DE LOS 15 MINUTOS ADCIONALES DE CONTACTO PERSONAL CON EL PACIENTE. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
MEDICINA	ACUPUNTURA	97813	ACUPUNTURA CON UNA O MAS AGUJAS; CON ESTIMULACION ELECTRICA. INCLUYE LOS 15 MINUTOS INICIALES DE CONTACTO PERSONAL CON EL PACIENTE.	$ 2,006	$ 1146	$ 1003	$ 860	$ 745
MEDICINA	ACUPUNTURA	97814	ACUPUNTURA CON UNA O MAS AGUJAS; CON ESTIMULACION ELECTRICA. INCLUYE CADA UNO DE LOS 15 MINUTOS ADCIONALES DE CONTACTO PERSONAL CON EL PACIENTE REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	$ 1,691	$ 966	$ 845	$ 725	$ 628
MEDICINA	OSTEOPÁTICO	98925	TRATAMIENTO DE MANIPULACION OSTEOPATICA (OMT); CON UNA A DOS REGIONES DELCUERPO	$ 1,330	$ 760	$ 665	$ 570	$ 494
MEDICINA	OSTEOPÁTICO	98926	TRATAMIENTO DE MANIPULACION OSTEOPATICA (OMT); CON TRES A CUATRO REGIONESDELCUERPO	$ 1,938	$ 1108	$ 969	$ 831	$ 720
MEDICINA	OSTEOPÁTICO	98927	TRATAMIENTO DE MANIPULACION OSTEOPATICA (OMT); CON CINCO A SEIS REGIONESDELCUERPO	$ 2,547	$ 1,455	$ 1,274	$ 1092	$ 946
MEDICINA	OSTEOPÁTICO	98928	TRATAMIENTO DE MANIPULACION OSTEOPATICA (OMT); CON SIETE A OCHO REGIONESDELCUERPO	$ 3,020	$ 1,726	$ 1,510	$ 1,294	$ 1122
MEDICINA	OSTEOPÁTICO	98929	TRATAMIENTO DE MANIPULACION OSTEOPATICA (OMT); CON NUEVE A DIEZ REGIONESDELCUERPO	$ 3,494	$ 1,996	$ 1,747	$ 1,497	$ 1,298
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98940	TRATAMIENTO MANIPULATIVO QUIROPRACTICO DE UNA O DOS REGIONES DE LA COLUMNAVERTEBRAL	$ 1,285	$ 734	$ 642	$ 551	$ 477
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98941	TRATAMIENTO MANIPULATIVO QUIROPRACTICO DE TRES O 4 REGIONES DE LA COLUMNAVERTEBRAL	$ 1,871	$ 1069	$ 935	$ 802	$ 695

SISTEMA	APARATO	CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98942	TRATAMIENTO MANIPULATIVO QUIROPRACTICO DE 5 REGIONES DE LA COLUMNA VERTEBRAL	$ 2,524	$ 1,443	$ 1,262	$ 1082	$ 938
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98943	TRATAMIENTO MANIPULATIVO QUIROPRACTICO DE UNA O MAS REGIONES DIFERENTES DE LACOLUMNA VERTEBRAL	$ 1,217	$ 696	$ 609	$ 522	$ 452
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98960	EDUCACION Y ENTRENAMIENTO DEL PACIENTE PARA LOGRAR SU AUTOSUFICIENCIA REALIZADO POR UN PROFESIONAL DE LA CALIFICADO NO MEDICO USANDO UN PLAN DE TRABAJO, CARA A CARA CON EL PACIENTE (PODRIA INCLUIR CUIDADOR / FAMILIAR) CADA 30 MINUTOS; PACIENTEINDIVIDUAL	$ 1,465	$ 837	$ 733	$ 628	$ 544
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98961	EDUCACION Y ENTRENAMIENTO DEL PACIENTE PARA LOGRAR SU AUTOSUFICIENCIA REALIZADO POR UN PROFESIONAL DE LA CALIFICADO NO MEDICO USANDO UN PLAN DE TRABAJO, CARA A CARA CON EL PACIENTE (PODRIA INCLUIR CUIDADOR / FAMILIAR) CADA 30 MINUTOS; 2-4 PACIENTES	$ 699	$ 399	$ 349	$ 299	$ 260
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98962	EDUCACION Y ENTRENAMIENTO DEL PACIENTE PARA LOGRAR SU AUTOSUFICIENCIA REALIZADO POR UN PROFESIONAL DE LA CALIFICADO NO MEDICO USANDO UN PLAN DE TRABAJO, CARA A CARA CON EL PACIENTE (PODRIA INCLUIR CUIDADOR / FAMILIAR) CADA 30 MINUTOS; 5-8 PACIENTES	$ 518	$ 296	$ 259	$ 222	$ 193
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98966	EVALUACION TELEFONICA Y GESTION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR PERSONAL PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO NO MEDICO A UN PACIENTE CONTINUADOR, PADRE, TUTOR,PERO QUE NOSE ORIGINA EN UNA EVALUACION Y GESTION DE LOS SERVICIOS RELACIONADA PROVISTA EN LOSULTIMOS 7 DIAS, NI QUE SE LLEGA A UNA EVALUACION Y GESTION DE SERVICIO O PROCEDIMIENTO EN LOS PROXIMOS 24 HORAS O LO ANTES POSIBLE; 5-10 MINUTOS DE DEBATE MEDICO	$ 744	$ 425	$ 372	$ 319	$ 276
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98967	EVALUACION TELEFONICA Y GESTION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR PERSONAL PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO NO MEDICO A UN PACIENTE CONTINUADOR, PADRE, TUTOR,PERO QUE NOSE ORIGINA EN UNA EVALUACION Y GESTION DE LOS SERVICIOS RELACIONADA PROVISTA EN LOSULTIMOS 7 DIAS, NI QUE SE LLEGA A UNA EVALUACION Y GESTION DE SERVICIO O PROCEDIMIENTO EN LOS PROXIMOS 24 HORAS O LO ANTES POSIBLE; 11-20 MINUTOS DE DEBATE MEDICO	$ 1,533	$ 876	$ 766	$ 657	$ 569
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	98968	EVALUACION TELEFONICA Y GESTION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR PERSONAL PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO NO MEDICO A UN PACIENTE CONTINUADOR, PADRE, TUTOR,PERO QUE NOSE ORIGINA EN UNA EVALUACION Y GESTION DE LOS SERVICIOS RELACIONADA PROVISTA EN LOSULTIMOS 7 DIAS, NI QUE SE LLEGA A UNA EVALUACION Y GESTION DE SERVICIO O PROCEDIMIENTO EN LOS PROXIMOS 24 HORAS O LO ANTES POSIBLE; 21-30 MINUTOS DE DEBATE MEDICO	$ 2,277	$ 1,301	$ 1138	$ 976	$ 846
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	99091	RECOPILACION E INTERPRETACION DE DATOS FISIOLOGICOS ((P. EJ. ECG, PRESION ARTERIAL,CONTROL DE GLUCOSA) ALMACENADOS DIGITALMENTE Y / O TRANSMITIDA POR EL PACIENTE Y / O CUIDADOR PARA EL MEDICO U OTRO CUALIFICADO PROFESIONAL DE LA SALUD, LOQUE REQUIERE UNMINIMO DE 30 MINUTOS DE TIEMPO	$ 3,336	$ 1,906	$ 1,668	$ 1,430	$ 1,239
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	99170	EXAMEN ANOGENITAL CON MAGNIFICACION COLPOSCOPICA EN LA INFANCIA POR SOSPECHA DE TRAUMA	$ 5,680	$ 3,246	$ 2,840	$ 2,434	$ 2,110
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	99173	PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL, CUANTITATIVA, BILATERAL	$ 135	$ 77	$ 68	$ 58	$ 50
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	99174	FOTOTAMIZAJE OCULAR CON SERVICIOS DE INTERPRETACION E INFORME, BILATERAL	$ 1,578	$ 902	$ 789	$ 676	$ 586
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	99175	ADMINISTRACION DE JARABE DE IPECACUANA O SEMEJANTE PARA LA EMESIS INDIVIDUAL Y LA OBSERVACION CONTINUADA HASTA QUE EL ESTOMAGO HAYA EXPULSADO EL VENENO ADECUADAMENTE	$ 1,375	$ 786	$ 687	$ 589	$ 511
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	99183	PRESENCIA DEL MEDICO Y SUPERVISION DE TERAPIA CON OXIGENO HIPERBARICO, CADA SESION EN UNA INSTALACION DE TRATAMIENTO CON OXIGENO HIPERBARICO JUNTO CON UNA SESION DE TERAPIA CON OXIGENO HIPERBARICO DEBEN INFORMARSE POR SEPARADO)	$ 6,830	$ 3,903	$ 3,415	$ 2,927	$ 2,537
MEDICINA	QUIROPRÁCTICO	99195	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	$ 4,508	$ 2,576	$ 2,254	$ 1,932	$ 1,674

Gastos Médicos Mayores

Flex Plus

Consultas y Tratamientos Médicos

CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
99202	CONSULTA (MÉDICO GENERAL, PSICOLOGÍA)	$ 1,150	$ 490	**$ 410**	$ 350	$ 290
99204	CONSULTA (MÉDICO ESPECIALISTA Y SUBESPECIALISTA)	$ 2,300	$ 980	**$ 810**	$ 700	$ 580

9922110	ATENCIÓN MEDICA HOSPITALARIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS) DEL DÍA 1 AL 5	$ 3,019	$ 1,438	**$ 1,150**	$ 1007	$ 777
9922120	ATENCIÓN MEDICA HOSPITALARIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS) DEL DÍA 6 AL 10	$ 2,566	$ 1,223	**$ 978**	$ 856	$ 661
9922130	ATENCIÓN MEDICA HOSPITALARIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS) DEL DÍA 11 EN ADELANTE	$ 2,265	$ 1079	**$ 863**	$ 755	$ 582
9922210	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTERMEDIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 1 AL 5	$ 3,381	$ 1,610	**$ 1,288**	$ 1127	$ 870
9922220	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTERMEDIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 6 AL 10	$ 2,874	$ 1,369	**$ 1095**	$ 958	$ 740
9922230	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTERMEDIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 11 EN ADELANTE	$ 2,536	$ 1,208	**$ 966**	$ 846	$ 653
9922310	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 1 AL 5	$ 4,227	$ 2,013	**$ 1,610**	$ 1,409	$ 1087
9922320	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 6 AL 10	$ 3,593	$ 1,711	**$ 1,369**	$ 1,198	$ 924
9922330	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 11 AL 15	$ 3,170	$ 1,510	**$ 1,208**	$ 1057	$ 816
9922340	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 16 EN ADELANTE	$ 2,748	$ 1,309	**$ 1047**	$ 916	$ 707
99282	VISITA MÉDICA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE 8:00 A 20:59 HRS. EN DÍAS HÁBILES	$ 3,019	$ 1,438	**$ 1,150**	$ 1007	$ 777
99283	VISITA MÉDICA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN HORARIO DE 21:00 Y 7:59 Y EN SÁBADO, DOMINGO Y DÍAS FESTIVOS	$ 3,623	$ 1,725	**$ 1,380**	$ 1,208	$ 932
9920410	INTERCONSULTAS	$ 3,019	$ 1,438	**$ 1,150**	$ 1007	$ 777
9920420	VALORACIÓN PREOPERATORIA	$ 3,019	$ 1,438	**$ 1,150**	$ 1007	$ 777
99468	ATENCIÓN MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 1 AL 5	$ 6,038	$ 2,875	**$ 2,300**	$ 2,013	$ 1,553
99469	ATENCIÓN MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 6 AL 10	$ 5,132	$ 2,444	**$ 1,955**	$ 1,711	$ 1,320
9946910	ATENCIÓN MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 11 AL 15	$ 4,529	$ 2,157	**$ 1,725**	$ 1,510	$ 1,165
9946920	ATENCIÓN MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 16 EN ADELANTE	$ 3,925	$ 1,869	**$ 1,495**	$ 1,309	$ 1010
99471	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 1 AL 5	$ 4,227	$ 2,013	**$ 1,610**	$ 1,409	$ 1087
99472	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 6 AL 10	$ 3,593	$ 1,711	**$ 1,369**	$ 1,198	$ 924
9947210	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 11 AL 15	$ 3,170	$ 1,510	**$ 1,208**	$ 1057	$ 816
9947220	ATENCIÓN MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (POR DÍA, INDEPENDIENTE DEL NÚMERO DE VISITAS), DEL DÍA 15 EN ADELANTE	$ 2,748	$ 1,309	**$ 1047**	$ 916	$ 707

CPT	TABULADORES DE CONSULTAS	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
96401	APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA	$ 2,705	$ 1,546	**$ 1353**	$ 1160	$ 1006

CPT	TABULADORES DE CONSULTAS	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
77261	RADIOTERAPIA, PLANIFICACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA SENCILLA	$ 3,156	$ 1,804	**$ 1,578**	$ 1,353	$ 1172

CPT	TABULADORES DE HEMODIALISIS	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
90935	HEMODIALISIS, PROCEDIMIENTO CON EVALUACION MEDICA	$ 2,748	$ 1,309	**$ 1,047**	$ 916	$ 707

CPT	TABULADORES DE CONSULTAS	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
97001	REHABILITACION (CONSULTA DE VALORACION)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575
97002	REHABILITACION (CONSULTA DE REEVALUACION)	$ 1,645	$ 699	**$ 576**	$ 494	$ 411
97010	REHABILITACION POR SESION, UNA O MAS ZONAS, CUALQUIER TECNICA	$ 1,150	$ 489	**$ 403**	$ 345	$ 288
9701010	REHABILITACION POR SESION, UNA O MAS ZONAS, CUALQUIER TECNICA A DOMICILIO (ESPECIALISTA)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575
9701020	REHABILITACION POR SESION, UNA O MAS ZONAS, CUALQUIER TECNICA A DOMICILIO (TECNICO)	$ 1,645	$ 699	**$ 576**	$ 494	$ 411
99304	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA GENERAL)	$ 920	$ 391	**$ 322**	$ 276	$ 230
9930410	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA AUXILIAR)	$ 690	$ 294	**$ 242**	$ 207	$ 173
99305	CUIDADORA 12 HORAS (HOSPITAL)	$ 1,265	$ 538	**$ 443**	$ 380	$ 316
9930510	CUIDADORA 8 HORAS (HOSPITAL)	$ 920	$ 391	**$ 322**	$ 276	$ 230
99306	ENFERMERA AUXILIAR 12 HORAS (HOSPITAL)	$ 1,840	$ 782	**$ 644**	$ 552	$ 460
9930610	ENFERMERA AUXILIAR 8 HORAS (HOSPITAL)	$ 1,265	$ 538	**$ 443**	$ 380	$ 316
99307	ENFERMERA GENERAL 12 HORAS (HOSPITAL)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575
9930710	ENFERMERA GENERAL 8 HORAS (HOSPITAL)	$ 1,840	$ 782	**$ 644**	$ 552	$ 460
99308	ENFERMERA ESPECIALIZADA 12 HORAS (HOSPITAL)	$ 2,958	$ 1,257	**$ 1035**	$ 888	$ 739
9930810	ENFERMERA ESPECIALIZADA 8 HORAS (HOSPITAL)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575
99324	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA GENERAL) (DOMICILIO)	$ 920	$ 391	**$ 322**	$ 276	$ 230
9932410	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA AUXILIAR) (DOMICILIO)	$ 690	$ 294	**$ 242**	$ 207	$ 173
99325	CUIDADORA 12 HORAS (DOMICILIO)	$ 1,265	$ 538	**$ 443**	$ 380	$ 316
9932510	CUIDADORA 8 HORAS (DOMICILIO)	$ 920	$ 391	**$ 322**	$ 276	$ 230
99326	ENFERMERA AUXILIAR 12 HORAS (DOMICILIO)	$ 1,840	$ 782	**$ 644**	$ 552	$ 460
9932610	ENFERMERA AUXILIAR 8 HORAS (DOMICILIO)	$ 1,265	$ 538	**$ 443**	$ 380	$ 316
99327	ENFERMERA GENERAL 12 HORAS (DOMICILIO)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575
9932710	ENFERMERA GENERAL 8 HORAS (DOMICILIO)	$ 1,840	$ 782	**$ 644**	$ 552	$ 460
99328	ENFERMERA ESPECIALIZADA 12 HORAS (DOMICILIO)	$ 2,958	$ 1,257	**$ 1035**	$ 888	$ 739
9932810	ENFERMERA ESPECIALIZADA 8 HORAS (DOMICILIO)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575

Gastos Médicos Mayores

Flex Plus

Enfermería

CPT	DESCRIPCIÓN	ROBLE	CAOBA	CEDRO	FRESNO	OLIVO
99304	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA GENERAL)	$ 920	$ 391	**$ 322**	$ 276	$ 230
9930410	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA AUXILIAR)	$ 690	$ 294	**$ 242**	$ 207	$ 173
99305	CUIDADORA 12 HORAS (HOSPITAL)	$ 1,265	$ 538	**$ 443**	$ 380	$ 316
9930510	CUIDADORA 8 HORAS (HOSPITAL)	$ 920	$ 391	**$ 322**	$ 276	$ 230
99306	ENFERMERA AUXILIAR 12 HORAS (HOSPITAL)	$ 1,840	$ 782	**$ 644**	$ 552	$ 460
9930610	ENFERMERA AUXILIAR 8 HORAS (HOSPITAL)	$ 1,265	$ 538	**$ 443**	$ 380	$ 316
99307	ENFERMERA GENERAL 12 HORAS (HOSPITAL)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575
9930710	ENFERMERA GENERAL 8 HORAS (HOSPITAL)	$ 1,840	$ 782	**$ 644**	$ 552	$ 460
99308	ENFERMERA ESPECIALIZADA 12 HORAS (HOSPITAL)	$ 2,958	$ 1,257	**$ 1035**	$ 888	$ 739
9930810	ENFERMERA ESPECIALIZADA 8 HORAS (HOSPITAL)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575

99324	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA GENERAL) (DOMICILIO)	$ 920	$ 391	**$ 322**	$ 276	$ 230
9932410	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA AUXILIAR) (DOMICILIO)	$ 690	$ 294	**$ 242**	$ 207	$ 173
99325	CUIDADORA 12 HORAS (DOMICILIO)	$ 1,265	$ 538	**$ 443**	$ 380	$ 316
9932510	CUIDADORA 8 HORAS (DOMICILIO)	$ 920	$ 391	**$ 322**	$ 276	$ 230
99326	ENFERMERA AUXILIAR 12 HORAS (DOMICILIO)	$ 1,840	$ 782	**$ 644**	$ 552	$ 460
9932610	ENFERMERA AUXILIAR 8 HORAS (DOMICILIO)	$ 1,265	$ 538	**$ 443**	$ 380	$ 316
99327	ENFERMERA GENERAL 12 HORAS (DOMICILIO)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575
9932710	ENFERMERA GENERAL 8 HORAS (DOMICILIO)	$ 1,840	$ 782	**$ 644**	$ 552	$ 460
99328	ENFERMERA ESPECIALIZADA 12 HORAS (DOMICILIO)	$ 2,958	$ 1,257	**$ 1035**	$ 888	$ 739
9932810	ENFERMERA ESPECIALIZADA 8 HORAS (DOMICILIO)	$ 2,300	$ 978	**$ 805**	$ 690	$ 575