



Noviembre 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.

# Gastos Médicos Mayores No Flex

Tabuladores médicos



# Menú

**Conoce tu tabulador.....3**

**Procedimientos terapéuticos .....5**

**Consultas y tratamientos ..... 118**

**Enfermería ..... 124**



# Conoce tu tabulador

Cuando utilizas tu seguro de gastos médicos, es importante conocer cómo se cubren los gastos de consultas, hospitalización o procedimientos. Aquí te explicamos qué es el tabulador médico y cómo funciona.

El tabulador es el **monto máximo que cubre tu seguro por cada consulta, honorarios del equipo quirúrgico o tratamiento médico.** Estos montos varían según la especialidad médica, el tipo de servicio o procedimiento que recibas y la complejidad de la intervención.

Cada tabulador tiene una cantidad límite que AXA pagará por determinado servicio. Si el costo del servicio es menor o igual a lo que indica el tabulador, AXA paga tu atención. **Si es mayor, deberás cubrir la diferencia.**

Ejemplo práctico: **Si tu tabulador establece un valor de \$1,500 para una consulta con un especialista y el médico cobra \$1,200, tu tabulador alcanza a cubrir el costo, por lo que AXA pagará los \$1,200. Pero si el especialista cobra \$1,800, tienes varias opciones:**



1.

Verifica con tu médico si se ajusta con tu tabulador de AXA.



2.

Busca otro especialista, te recomendamos comunicarte con nosotros para encontrar un especialista dentro de la red.



3.

Cubre la diferencia, que en este ejemplo sería de \$300.

## ¿Qué información tiene el tabulador?

Definición del procedimiento o tratamiento

Nombre de nuestros tabuladores

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61690	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; SIMPLE	\$167,503	\$65,326	\$55,834	\$48,552	\$48,552	\$48,552

Código del servicio o procedimiento médico

## ¿Dónde encuentro el tabulador que me corresponde?

Puedes consultarlo en:

### **Tu póliza de seguro:**

En la sección condiciones contratadas en pólizas individuales

Condiciones Contratadas	
Periodo de pago de siniestro	XXX años
Suma Asegurada	\$ XXXXXXXX M.N.
Deducible	\$ XXXXXXXM.N.
Coaseguro	XX %
Tope de Coaseguro	\$ XXXXX M.N.
Tabulador MÚdico	XXXX
Gama Hospitalaria	XXXXXXX
Tipo de Red	XXXXX

- El **portal web** o **aplicación móvil My AXA** (en la sección de detalles en el apartado coberturas).
- Vía telefónica llamando al **800 001 8700**.
- O **con tu agente** o intermediario de seguros.

#### **TIP IMPORTANTE:**

Antes de acudir a consulta o realizar un procedimiento, revisa tu tabulador junto con tu médico para evitar sorpresas y asegurarte de aprovechar al máximo tu cobertura.

Recuerda que estos tabuladores se dividen en procedimientos quirúrgicos y atenciones no quirúrgicas, como consultas, terapias y enfermería.



# Procedimientos terapéuticos



**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61698	CIRUGIA DE ANEURISMA COMPLEJO INTRACRANEAL MEDIANTE ABORDAJE INTRACRANEAL	\$490,197	\$191,176	\$163,399	\$142,086	\$142,086	\$142,086
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61692	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; COMPLEJA	\$391,320	\$152,614	\$130,440	\$113,425	\$113,425	\$113,425
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61798	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL); LESION CRANEANA COMPLEJA	\$133,437	\$52,040	\$44,479	\$38,677	\$38,677	\$38,677
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	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	\$160,689	\$62,668	\$53,563	\$46,576	\$46,576	\$46,576
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61796	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL); LESION CRANEANA SIMPLE	\$102,072	\$39,808	\$34,024	\$29,586	\$29,586	\$29,586
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	62145	CRANEOPLASTIA POR DEFECTO DEL CRANEO CON CIRUGIA CEREBRAL REPARADORA	\$151,131	\$58,940	\$50,377	\$43,806	\$43,806	\$43,806
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	62287	ASPIRACION O DESCOMPRESION, PERCUTANEA DE NUCLEO PULPOSO, CUALQUIER METODO, UNO O VARIOS NIVELES	\$66,462	\$25,921	\$22,154	\$19,265	\$19,265	\$19,265
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61850	AGUJERO(S) DE TALADRO O CON TREPANO HELICOIDAL PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOSNEUROESTIMULADORES; CORTICAL	\$121,029	\$47,201	\$40,343	\$35,082	\$35,082	\$35,082
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61711	ANASTOMOSIS ARTERIAL, ARTERIAS EXTRACRANEAL INTRACRANEAL (P. EJ. CEREBRAL MEDIA/CORTICAL)	\$320,502	\$124,994	\$106,834	\$92,899	\$92,899	\$92,899
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61690	CIRUGIA DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INTRACRANEAL; SIMPLE	\$268,806	\$104,834	\$89,602	\$77,914	\$77,914	\$77,914

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61700	CIRUGIA DE ANEURISMA SIMPLE INTRACRANEAL PERTENECIENTE A LA CIRCULACION CAROTIDEA MEDIANTE ABORDAJE INTRACRANEAL	\$424,938	\$165,726	\$141,646	\$123,170	\$123,170	\$123,170
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	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	\$44,946	\$17,529	\$14,982	\$13,027	\$13,027	\$13,027
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	62282	INYECCION/INFUSION EPIDURAL DE SUSTANCIA NEUROLITICA (P. EJ.ALCOHOL, FENOL, SOLUCIONES SALINAS HELADAS), CON O SIN OTRA SUSTANCIATERAPEUTICA	\$16,659	\$6,497	\$5,553	\$4,828	\$4,828	\$4,828
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	62200	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	\$169,365	\$66,053	\$56,455	\$49,092	\$49,092	\$49,092
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	62319	INYECCION EPIDURAL O SUBARACNOIDEA 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	\$11,520	\$4,493	\$3,840	\$3,340	\$3,340	\$3,340
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	62267	ASPIRACION PERCUTANEA DE NUCLEO PULPOSO, DISCO INTERVERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL PARA FINES DE DIAGNOSTICO	\$15,585	\$6,078	\$5,195	\$4,517	\$4,517	\$4,517
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	62269	BIOPSIA DE LA MEDULA ESPINAL, AGUJA PERCUTANEA	\$32,475	\$12,666	\$10,825	\$9,413	\$9,413	\$9,413
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	61880	REVISION O REMOCION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES INTRACRANEALES	\$68,955	\$26,892	\$22,985	\$19,986	\$19,986	\$19,986
CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN	62100	CRRANEOTOMIA PARA CORRECCION DE ESCAPE DURAL/CEREBROESPINAL DE LCR, INCLUYENDOCIRUGIA PARA RINORREA/ OTORREA	\$201,504	\$78,587	\$67,168	\$58,407	\$58,407	\$58,407

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	62256	REMOCION DE SISTEMA COMPLETO DE DERIVACION DE LCR	\$73,176	\$28,539	\$24,392	\$21,210	\$21,210	\$21,210
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	62143	REPLAZO DE COLGAJO OSEO O DE PLACA PROTESICA DEL CRANEO	\$127,674	\$49,793	\$42,558	\$37,007	\$37,007	\$37,007
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	62290	PROCEDIMIENTO DE LA INYECCION PARA DISCOGRAFIA	\$20,712	\$8,077	\$6,904	\$6,003	\$6,003	\$6,003
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	61710	CIRUGIA DE MALFORMACION VASCULAR O FISTULA CAROTIDA- CAVERNOSA; MEDIANTE EMBOLIZACION INTRAARTERIAL, INYECCION, O CATETER DE BALON	\$252,984	\$98,664	\$84,328	\$73,329	\$73,329	\$73,329
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	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	\$35,892	\$13,998	\$11,964	\$10,404	\$10,404	\$10,404
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	62223	CREACION DE DERIVACION VENTRICULO-PERITONEAL, -PLEURAL, OTRAS VIAS	\$130,371	\$50,844	\$43,457	\$37,788	\$37,788	\$37,788
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	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 MULTIPLES DE LISIS DE ADHESIONES	\$47,199	\$18,409	\$15,733	\$13,681	\$13,681	\$13,681
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	61791	PRODUCCION DE LESION MEDIANTE METODO ESTEREOTAXICO, PERCUTANEA, POR AGENTE NEUROLITICO (P. EJ. ALCOHOL, TERMICO, ELECTRICO, RADIOFRECUENCIA)	\$118,500	\$46,215	\$39,500	\$34,348	\$34,348	\$34,348
<b>CIRUGÍA POR ANEURISMA, MALFORMACIÓN</b>	62165	NEUROENDOSCOPIA INTRACRANIANA CON ESCISION DE TUMOR, ABORDAJE TRANSNASALO TRANSENFENOIDAL	\$174,042	\$67,876	\$58,014	\$50,446	\$50,446	\$50,446
<b>MEDIASTINO Y DIAFRAGMA</b>	39560	RESECCION Y REPARACION SIMPLE DE DIAFRAGMA (P. EJ. SUTURA PRIMARIA)	\$91,743	\$35,779	\$30,581	\$26,593	\$26,593	\$26,593

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	39561	RESECCION Y REPARACION COMPLEJA DIAFRAGMA (P. E.J. MATERIAL PROSTETICO, COLGAJOMUSCULAR)	\$143,928	\$56,132	\$47,976	\$41,718	\$41,718	\$41,718
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	39503	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA NEONATAL, CON O SIN INSERCIÓN DE SONDA TORACICA, CON O SIN CREACION DE HERNIA VENTRAL	\$164,808	\$64,275	\$54,936	\$47,769	\$47,769	\$47,769
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	39520	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA (HIATAL ESOFAGICA) SIN PROCEDIMIENTO ANTIREFLUJO	\$134,208	\$52,341	\$44,736	\$38,901	\$38,901	\$38,901
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	39220	ESCISION DE TUMOR MEDIASTINICO	\$156,786	\$61,146	\$52,262	\$45,446	\$45,446	\$45,446
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	39400	MEDIASTINOSCOPIA, CON O SIN BIOPSIA	\$69,330	\$27,039	\$23,110	\$20,096	\$20,096	\$20,096
MEDIASTINO Y DIAFRÁGMA	39010	MEDIASTINOTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO O BIOPSIA; ABORDAJE TRANSTORACICO	\$109,599	\$42,744	\$36,533	\$31,769	\$31,769	\$31,769
MEDICINA	93580	CIERRE TRANSCATETER PERCUTANEO DE INTERCOMUNICACION INTERAURICULAR (ES DECIR, FENESTRACION DE FONTAN, DEFECTO DE SEPTUM AURICULAR) CON IMPLANTE	\$145,362	\$56,692	\$48,454	\$42,135	\$42,135	\$42,135
MEDICINA	92987	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA MITRAL	\$206,457	\$80,518	\$68,819	\$59,842	\$59,842	\$59,842
MEDICINA	91111	ESOFAGO HASTA EL ILEON, CON INTERPRETACION MEDICA E INFORME IMAGENES DEL TRACTO GASTROINTESTINAL INTRALUMINAL (P. E.J. CAPSULA ENDOSCOPICA), ESOFAGO, CON INTERPRETACION MEDICA E INFORME	\$5,379	\$2,098	\$1,793	\$1,559	\$1,559	\$1,559
MEDICINA	92950	REANIMACION CARDIOPULMONAR (P. E.J., EN PARO CARDIACO)	\$17,028	\$6,640	\$5,676	\$4,935	\$4,935	\$4,935
MEDICINA	92953	MARCAPASOS TRANSCUTANEO TEMPORARIO	\$1,134	\$443	\$378	\$329	\$329	\$329
MEDICINA	93631	MARCAPASOS Y MAPEO CARDIACOS Y CARDIACOS INTRAQUIRURGICOS PARA UBICAR EL SITIO DE TAQUICARDIA O ZONA DE CONDUCCION LENTA PARA SU CORRECCION QUIRURGICA	\$37,719	\$14,711	\$12,573	\$10,933	\$10,933	\$10,933
MEDICINA	96440	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA A LA CAVIDAD PLEURAL, INCLUYENDO LA TORACOCENTESIS / ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA A LA CAVIDAD PERICARDICA, INCLUYENDO PERICARDIOCENTESIS	\$12,816	\$4,998	\$4,272	\$3,714	\$3,714	\$3,714

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
MEDICINA	92984	ANGIOPLASTIA DE BALON PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS; CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	\$23,946	\$9,339	\$7,982	\$6,941	\$6,941	\$6,941
MEDICINA	92990	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA PULMONAR	\$181,287	\$70,703	\$60,429	\$52,547	\$52,547	\$52,547
MEDICINA	92986	VALVULOPLASTIA PERCUTANEA DE BALON; VALVULA AORTICA	\$213,006	\$83,072	\$71,002	\$61,741	\$61,741	\$61,741
MEDICINA	96920	TRATAMIENTO LASER PARA ENFERMEDADES DE PIEL INFLAMATORIAS (PSORIASIS)	\$6,483	\$2,528	\$2,161	\$1,879	\$1,879	\$1,879
MEDICINA	92982	ANGIOPLASTIA DE BALON PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS; UN SOLO VASO	\$164,808	\$64,275	\$54,936	\$47,771	\$47,771	\$47,771
MEDICINA	92995	ATERECTOMIA PERCUTANEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS POR METODO MECANICO U OTRO METODO, CON O SIN ANGIOPLASTIA DE BALON; UN SOLO VASO	\$188,103	\$73,360	\$62,701	\$54,523	\$54,523	\$54,523
MEDICINA	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	\$2,967	\$1,157	\$989	\$860	\$860	\$860
MEDICINA	96542	INYECCION(ES) UNICA O MULTIPLES DE QUIMIOTERAPIA POR VIA SUBARANOIDEA O INTRAVENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO SUBCUTANEO	\$4,323	\$1,686	\$1,441	\$1,253	\$1,253	\$1,253
MEDICINA	96422	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRA ARTERIAL EN TECNICA DE INFUSION QUE DURE HASTA 1 HORA	\$21,711	\$8,467	\$7,237	\$6,293	\$6,293	\$6,293
MEDICINA	93581	CIERRE TRANSCATETER PERCUTANEO DE UN DEFECTO DE SEPTUM VENTRICULAR CON IMPLANTE	\$127,563	\$49,750	\$42,521	\$36,975	\$36,975	\$36,975

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
MEDICINA	90885	EVALUACION PSIQUIATRICA DE LA HISTORIA CLINICA, OTROS REPORTES PSIQUIATRICOS, PSICOMETRICOS, PRUEBAS PROYECTIVAS Y OTROS DATOS ACUMULADOS CON PROPOSITOS DE DIAGNOSTICO MEDICO.	\$4,833	\$1,885	\$1,611	\$1,401	\$1,401	\$1,401
MEDICINA	90937	HEMODIALISIS QUE REQUIERE REPETIDA(S) EVALUACION(ES) CON O SIN UNA REVISION MEDICASUBSTANCIAL DE LA PRESCRIPCION DE LA DIALISIS	\$10,950	\$4,271	\$3,650	\$3,174	\$3,174	\$3,174
MEDICINA	90945	DIALISIS, CON EXCEPCION DE HEMODIALISIS (P. E.J. DIALISIS PERITONEAL, HEMOFILTRACION, U OTRAS TERAPIAS RENALES CONTINUAS DEL REEMPLAZO), CON UNA SOLA EVALUACION MEDICA	\$6,954	\$2,712	\$2,318	\$2,016	\$2,016	\$2,016
MEDICINA	91010	MANOMETRIA ESOFAGICA	\$6,591	\$2,571	\$2,197	\$1,911	\$1,911	\$1,911
MEDICINA	91034	PHMETRIA ESOFAGICA, INCLUYE ANALISIS E INTERPRETACION	\$5,091	\$1,985	\$1,697	\$1,476	\$1,476	\$1,476
MEDICINA	92975	TROMBOLISIS CORONARIA; POR INFUSION INTRACORONARIA, INCLUYENDO LA ANGIOGRAFIA CORONARIA SELECTIVA	\$38,817	\$15,139	\$12,939	\$11,252	\$11,252	\$11,252
MEDICINA	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	\$26,703	\$10,414	\$8,901	\$7,740	\$7,740	\$7,740
MEDICINA	93652	ABLACION INTRACARDIACA POR CATETER, PARA FOCO ARRITMOGENICO; PARA EL TRATAMIENTO DE LA TAQUICARDIA VENTRICULAR	\$94,605	\$36,896	\$31,535	\$27,422	\$27,422	\$27,422
MEDICINA	93307	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D) CON O SIN REGISTROEN MODO M; COMPLETA	\$4,872	\$1,900	\$1,624	\$1,412	\$1,412	\$1,412
MEDICINA	96445	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA A LA CAVIDAD PERITONEAL, INCLUYENDO LA PARACENTESIS	\$11,463	\$4,471	\$3,821	\$3,323	\$3,323	\$3,323
MEDICINA	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	\$2,565	\$1,000	\$855	\$743	\$743	\$743

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
MEDICINA	98943	TRATAMIENTO MANIPULATIVO QUIROPRACTICO DE UNA O MAS REGIONES DIFERENTES	\$1,977	\$771	\$659	\$573	\$573	\$573
MEDICINA	93314	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFIGICA, EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN (2D), (CON O SIN REGISTRO EN MODO M); ADQUISICION DE IMAGENES, INTERPRETACION E INFORME, SOLAMENTE	\$14,979	\$5,842	\$4,993	\$4,342	\$4,342	\$4,342
MEDICINA	93503	INSERCIÓN Y COLOCACIÓN DE CATÉTER DE FLUJO DIRIGIDO (P. EJ., SWAN-GANZ) PARA FINES DE CONTROL	\$19,290	\$7,522	\$6,430	\$5,591	\$5,591	\$5,591
MEDICINA	96450	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA AL SNC, INCLUYENDO LA PUNCIÓN RAQUIDEA (PUNCIÓN LUMBAR)	\$9,540	\$3,721	\$3,180	\$2,765	\$2,765	\$2,765
MEDICINA	92960	CARDIOVERSION ELECTIVA, CONVERSION ELECTRICA DE LA ARRITMIA,	\$12,999	\$5,070	\$4,333	\$3,768	\$3,768	\$3,768
MEDICINA	91120	MEDICION DEL TONO Y FUNCION DEL ESFINTER ANAL	\$4,800	\$1,873	\$1,600	\$1,392	\$1,392	\$1,392
MEDICINA	92997	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA TRANSLUMINAL CON BALON DE LA ARTERIA PULMONAR; UN SOLO VASO	\$62,373	\$24,325	\$20,791	\$18,079	\$18,079	\$18,079
MEDICINA	95990	RECARGA O MANTENIMIENTO DE BOMBA O RESERVORIO IMPLANTADO PARA ADMINISTRACION DEFARMACOS A MEDULA ESPINAL (INTRATECAL, EPIDURAL) O CEREBRO (INTRAVENTRICULAR)	\$6,339	\$2,472	\$2,113	\$1,838	\$1,838	\$1,838
MEDICINA	90805	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, EN UN CONSULTORIO AMBULATORIO, ORIENTADA A MODIFICAR Y/O DARSOPORTE AL COMPORTAMIENTO	\$6,048	\$2,358	\$2,016	\$1,753	\$1,753	\$1,753
MEDICINA	91105	INTUBACION GASTRICA Y ASPIRACION O LAVADO TERAPEUTICO (P. EJ. INGESTADE VENENOS)	\$1,647	\$643	\$549	\$478	\$478	\$478
MEDICINA	93505	BIOPSIA DE ENDOMIOCARDIO	\$66,348	\$25,876	\$22,116	\$19,232	\$19,232	\$19,232
MEDICINA	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	\$153,369	\$59,814	\$51,123	\$44,455	\$44,455	\$44,455

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64905	TRANSFERENCIA DE PEDICULO NEURAL	\$118,497	\$46,214	\$39,499	\$34,347	\$34,347	\$34,347
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64868	ANASTOMOSIS FACIAL	\$124,218	\$48,444	\$41,406	\$36,005	\$36,005	\$36,005
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64722	DESCOMPRESION; NERVIOS NO ESPECIFICADOS	\$39,501	\$15,405	\$13,167	\$11,449	\$11,449	\$11,449
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64713	NEUROPLASTIA DE PLEXO BRAQUIAL	\$87,411	\$34,089	\$29,137	\$25,336	\$25,336	\$25,336
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64573	INCISION PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES	\$76,356	\$29,778	\$25,452	\$22,132	\$22,132	\$22,132

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64714	NEUROPLASTIA DE PLEXO LUMBAR	\$77,187	\$30,103	\$25,729	\$22,373	\$22,373	\$22,373
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64614	DESNERVACION QUIMICA (EJ INYECCION DE TOXINA BOTULINICA Y/O INFILTRACIONES DE FENOL AL 6%) DE MUSCULO(S)	\$17,331	\$6,759	\$5,777	\$5,023	\$5,023	\$5,023
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64480	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO Y/O ESTEROIDE EN EL ESPACIO EPIDURAL	\$7,470	\$2,913	\$2,490	\$2,165	\$2,165	\$2,165
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64590	INSERCIÓN O REPLAZO DE GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES	\$21,042	\$8,206	\$7,014	\$6,099	\$6,099	\$6,099
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64640	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DE CUALQUIER OTRO NERVIOS PERIFERICO O RAMA	\$20,805	\$8,114	\$6,935	\$6,031	\$6,031	\$6,031

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64400	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN CUALQUIER RAMA O DIVISION DEL NERVIOS	\$10,545	\$4,113	\$3,515	\$3,057	\$3,057	\$3,057
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64727	NEUROLISIS INTERNA, QUE REQUIERA EL USO DE MICROSCOPIO QUIRURGICO (LA NEUROPLASTIA INCLUYE LA NEUROLISIS EXTERNA)	\$21,474	\$8,374	\$7,158	\$6,224	\$6,224	\$6,224
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64776	SUPRESION DEL NEUROMA; NERVIOS DIGITAL	\$52,575	\$20,504	\$17,525	\$15,239	\$15,239	\$15,239
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64792	SUPRESION DEL NEUROFIBROMA O DEL NEUROLEMMOMA; EXTENSO (INCLUYENDO LOS DEL TIPO CANCERIGENO)	\$142,011	\$55,385	\$47,337	\$41,163	\$41,163	\$41,163
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64605	DESTRUCCION CON AGENTE NEUROLITICO DEL NERVIOS TRIGEMINO	\$35,256	\$13,751	\$11,752	\$10,219	\$10,219	\$10,219

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64809	SIMPATECTOMIA	\$110,964	\$43,276	\$36,988	\$32,164	\$32,164	\$32,164
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64581	INCISION PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIOSACRO(COLOCACION TRANSFORAMEN)	\$98,673	\$38,482	\$32,891	\$28,601	\$28,601	\$28,601
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64832	SUTURA DE NERVIOS DIGITAL, MANO O PIE	\$39,870	\$15,549	\$13,290	\$11,556	\$11,556	\$11,556
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64561	IMPLANTACION PERCUTANEA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIOSACRO (COLOCACION TRANSFORAMEN)	\$51,204	\$19,969	\$17,068	\$14,841	\$14,841	\$14,841
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64708	NEUROPLASTIA EN NERVIOS PERIFERICO	\$55,683	\$21,716	\$18,561	\$16,139	\$16,139	\$16,139

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64746	TRANSECCION O AVULSION DE NERVIO	\$52,248	\$20,378	\$17,416	\$15,144	\$15,144	\$15,144
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64555	IMPLANTACION PERCUTANEA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIO PERIFERICO (EXCLUYE EL NERVIO SACRO)	\$18,354	\$7,158	\$6,118	\$5,319	\$5,319	\$5,319
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64890	INJERTO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO) DE NERVIO EN MANO O PIE HASTA 4 CM DE LARGO	\$125,364	\$48,891	\$41,788	\$36,337	\$36,337	\$36,337
NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSOS AUTÓNOMO	64834	SUTURA DE UN NERVIO	\$93,018	\$36,276	\$31,006	\$26,962	\$26,962	\$26,962
OJO Y ANEXOS OCULARES	65114	EXENTERACION DE LA ORBITA (NO INCLUYE INJERTO CUTANEO), EXTIRPACION DE CONTENIDOS OCULARES CON COLGAJO MUSCULAR O MIOCUTANEO	\$169,038	\$65,926	\$56,346	\$48,997	\$48,997	\$48,997
OJO Y ANEXOS OCULARES	66985	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (IMPLANTE SECUNDARIO), NO ASOCIADA CON EXTIRPACION CONCURRENTES DE CATARATA	\$99,711	\$38,887	\$33,237	\$28,902	\$28,902	\$28,902
OJO Y ANEXOS OCULARES	65426	ESCISION O TRANSPOSICION DE PTERIGION; CON INJERTO	\$41,193	\$16,065	\$13,731	\$11,940	\$11,940	\$11,940
OJO Y ANEXOS OCULARES	67550	INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO (IMPLANTE FUERA DEL CONO MUSCULAR)	\$126,021	\$49,149	\$42,007	\$36,528	\$36,528	\$36,528

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
OJO Y ANEXOS OCULARES	67903	CORRECCION DE BLEFAROPTOSIS CON RESECCION O AVANCE DE (TARSO) ELEVADOR, ABORDAJE INTERNO	\$64,053	\$24,981	\$21,351	\$18,566	\$18,566	\$18,566
OJO Y ANEXOS OCULARES	66130	EXCISION DE LESION, ESCLEROTICA	\$59,724	\$23,292	\$19,908	\$17,311	\$17,311	\$17,311
OJO Y ANEXOS OCULARES	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	\$197,538	\$77,041	\$65,846	\$57,258	\$57,258	\$57,258
OJO Y ANEXOS OCULARES	65865	SECCION DE ADHERENCIAS DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); GONIOSINEQUIAS	\$49,347	\$19,246	\$16,449	\$14,304	\$14,304	\$14,304
OJO Y ANEXOS OCULARES	66180	DERIVACION DE HUMOR ACUOSO A UN RESERVOIRIO EXTRAOCULAR (P. EJ. MOLTENO, SCHOCKET, DENVER-KRUPIN)	\$132,069	\$51,506	\$44,023	\$38,280	\$38,280	\$38,280
OJO Y ANEXOS OCULARES	67108	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON VITRECTOMIA POR CUALQUIER METODO, 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	\$137,340	\$53,563	\$45,780	\$39,809	\$39,809	\$39,809
OJO Y ANEXOS OCULARES	65805	PARACENTESIS DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON LIBERACION TERAPEUTICA DE HUMOR ACUOSO	\$14,949	\$5,831	\$4,983	\$4,334	\$4,334	\$4,334
OJO Y ANEXOS OCULARES	67971	RECONSTRUCCION DE PARPADO, ESPESOR TOTAL MEDIANTE TRANSFERENCIA DE COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL DEL PARPADO OPUESTO; HASTA DOS TERCIOS DE PARPADO, UN ESTADIO O PRIMER ESTADIO.	\$95,199	\$37,128	\$31,733	\$27,595	\$27,595	\$27,595
OJO Y ANEXOS OCULARES	65850	TRABECULOTOMIA AB EXTERNO	\$109,983	\$42,893	\$36,661	\$31,879	\$31,879	\$31,879

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
OJO Y ANEXOS OCULARES	65756	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE CORNEAL)	\$159,921	\$62,370	\$53,307	\$46,354	\$46,354	\$46,354
OJO Y ANEXOS OCULARES	65920	REMOCION DE MATERIAL IMPLANTADO, SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	\$88,509	\$34,518	\$29,503	\$25,655	\$25,655	\$25,655
OJO Y ANEXOS OCULARES	67801	BLEFAROTOMIA Y EXCISION DE CHALAZION MULTIPLES, EN EL MISMO PARPADO	\$15,231	\$5,941	\$5,077	\$4,416	\$4,416	\$4,416
OJO Y ANEXOS OCULARES	67830	INCISION DE BORDE DEL PARPADO PARA CORRECCION DE TRIQUIASIS	\$15,573	\$6,073	\$5,191	\$4,514	\$4,514	\$4,514
OJO Y ANEXOS OCULARES	67210	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE LA RETINA (P. EJ. TUMORES) CONFOTOCOAGULACION, ENUNA O MAS SESIONES	\$75,513	\$29,450	\$25,171	\$21,888	\$21,888	\$21,888
OJO Y ANEXOS OCULARES	67400	ORBITOTOMIA SIN COLGAJO OSEO (ABORDAJE FRONTAL O TRANSCONJUNTIVAL); CON O SIN BIOPSIA	\$121,350	\$47,327	\$40,450	\$35,174	\$35,174	\$35,174
OJO Y ANEXOS OCULARES	68326	CONJUNTIVOPLASTIA; RECONSTRUCCION FONDO DE SACO (CUL DE SAC CONJUNTIVAL); CON INJERTO CONJUNTIVAL O REARREGLO AMPLIO	\$83,778	\$32,673	\$27,926	\$24,284	\$24,284	\$24,284
OJO Y ANEXOS OCULARES	66982	REMOCION EXTRACAPSULAR COMPLEJA DE CATARATA CON INSERCIÓN 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 REALIZADOS EN PACIENTES EN ETAPA DE DESARROLLO AMBLIOGENICA	\$109,878	\$42,852	\$36,626	\$31,848	\$31,848	\$31,848
OJO Y ANEXOS OCULARES	65265	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR	\$140,358	\$54,740	\$46,786	\$40,683	\$40,683	\$40,683
OJO Y ANEXOS OCULARES	67025	INYECCION DE UN SUSTITUTO VITREO VIA PARS PLANA O LIMBAR	\$70,848	\$27,630	\$23,616	\$20,535	\$20,535	\$20,535
OJO Y ANEXOS OCULARES	68720	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (FISTULIZACION DE SACO LAGRIMAL A LA CAVIDAD NASAL)	\$98,826	\$38,543	\$32,942	\$28,646	\$28,646	\$28,646
OJO Y ANEXOS OCULARES	65101	ENUCLEACION DEL OJO	\$95,700	\$37,323	\$31,900	\$27,740	\$27,740	\$27,740

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
OJO Y ANEXOS OCULARES	68811	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACION; QUE REQUIERE ANESTESIA GENERAL	\$29,139	\$11,364	\$9,713	\$8,446	\$8,446	\$8,446
OJO Y ANEXOS OCULARES	67039	VITRECTOMIA MECANICA CON FOTOCOAGULACION ENDOLASER FOCALIZADA, VIA PARS PLANA	\$119,031	\$46,422	\$39,677	\$34,502	\$34,502	\$34,502
OJO Y ANEXOS OCULARES	65436	EXTIRPACION DE EPITELIO DE CORNEA; CON APLICACION DE AGENTE QUELANTE (P. EJ. EDTA)	\$48,180	\$18,790	\$16,060	\$13,965	\$13,965	\$13,965
OJO Y ANEXOS OCULARES	67227	DESTRUCCION DE RETINOPATIA EXTENSA O PROGRESIVA (P. EJ. RETINOPATIA DIABETICA) MEDIANTE CRIOTERAPIA, O LASER, EN UNA O MAS SESIONES	\$64,227	\$25,048	\$21,409	\$18,616	\$18,616	\$18,616
OJO Y ANEXOS OCULARES	65855	TRABECULOPLASTIA MEDIANTE CIRUGIA LASER, UNA O MAS SESIONES (SERIE DE TRATAMIENTO DEFINIDA)	\$25,962	\$10,126	\$8,654	\$7,526	\$7,526	\$7,526
OJO Y ANEXOS OCULARES	68761	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE)	\$10,293	\$4,014	\$3,431	\$2,983	\$2,983	\$2,983
OJO Y ANEXOS OCULARES	67318	CIRUGIA PARA ESTRABISMO, CUALQUIER PROCEDIMIENTO	\$92,733	\$36,167	\$30,911	\$26,880	\$26,880	\$26,880
OJO Y ANEXOS OCULARES	67220	DESTRUCCION DE LESION LOCALIZADA DE COROIDES (P. EJ. NEOVASCULARIZACION COROIDAL) MEDIANTE FOTOCOAGULACION LASER, EN UNA O MAS SESIONES,	\$114,558	\$44,678	\$38,186	\$33,206	\$33,206	\$33,206
OJO Y ANEXOS OCULARES	67930	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PARPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DEL PARPADO,TARSO Y/ OCONJUNTIVA PALPEBRAL, CIERRE DIRECTO	\$27,759	\$10,825	\$9,253	\$8,046	\$8,046	\$8,046
OJO Y ANEXOS OCULARES	66984	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CATARATA CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (EN UNA SOLAETAPA) CON TECNICA MANUAL O MECANICA	\$93,387	\$36,422	\$31,129	\$27,069	\$27,069	\$27,069
OJO Y ANEXOS OCULARES	67105	CORRECCION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, EN UNA O MAS SESIONES	\$83,613	\$32,610	\$27,871	\$24,236	\$24,236	\$24,236
OJO Y ANEXOS OCULARES	67120	REMOCION DE MATERIAL IMPLANTADO EN EL SEGMENTO POSTERIOR	\$62,562	\$24,400	\$20,854	\$18,134	\$18,134	\$18,134
OJO Y ANEXOS OCULARES	65091	EVISCERACION DE CONTENIDOS OCULARES	\$82,626	\$32,225	\$27,542	\$23,949	\$23,949	\$23,949
OJO Y ANEXOS OCULARES	67917	CORRECCION DE ECTROPION MEDIANTE AMPLIA (P. EJ. OPERACION DE KUNT-SZYMANOWSKI O DENUDACION TARSIANA	\$62,139	\$24,234	\$20,713	\$18,012	\$18,012	\$18,012

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
OJO Y ANEXOS OCULARES	68130	EXCISION DE LESION, CONJUNTIVA; CON ESCLEROTICA ADYACENTE	\$46,470	\$18,123	\$15,490	\$13,469	\$13,469	\$13,469
OJO Y ANEXOS OCULARES	65770	QUERATOPROTESIS	\$159,738	\$62,297	\$53,246	\$46,301	\$46,301	\$46,301
OJO Y ANEXOS OCULARES	66711	DESTRUCCION DEL CUERPO CILIAR	\$82,791	\$32,288	\$27,597	\$23,997	\$23,997	\$23,997
OJO Y ANEXOS OCULARES	65235	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DE LA CAMARA ANTERIOR O CRISTALINO	\$91,524	\$35,694	\$30,508	\$26,529	\$26,529	\$26,529
OJO Y ANEXOS OCULARES	67005	REMOCION PARCIAL DE HUMOR VITREO (TECNICA ABIERTA O ESCISION DEL LIMBO)	\$80,757	\$31,496	\$26,919	\$23,408	\$23,408	\$23,408
OJO Y ANEXOS OCULARES	67041	VITRECTOMIA, MECANICA, VIA PARS PLANA; CON DISECCION DE MEMBRANA EPIRETINAL Y MEMBRANA LIMITANTE INTERNA	\$128,553	\$50,136	\$42,851	\$37,262	\$37,262	\$37,262
OJO Y ANEXOS OCULARES	65285	REPARACION DE LESION DE CORNEA Y/O ESCLEROTICA, PERFORANTE, CON REPOSICION O RESECCION DE TEJIDO UVEAL	\$135,366	\$52,793	\$45,122	\$39,236	\$39,236	\$39,236
OJO Y ANEXOS OCULARES	68525	BIOPSIA DE SACO LAGRIMAL	\$35,439	\$13,821	\$11,813	\$10,272	\$10,272	\$10,272
OJO Y ANEXOS OCULARES	67840	EXCISION DE LESION DEL PARPADO	\$15,600	\$6,084	\$5,200	\$4,522	\$4,522	\$4,522
OJO Y ANEXOS OCULARES	66761	IRIDOTOMIA/ IRIDECTOMIA MEDIANTE CIRUGIA LASER (P. E.J. PARA GLAUCOMA) (UNA O MAS SESIONES)	\$46,422	\$18,105	\$15,474	\$13,455	\$13,455	\$13,455
OJO Y ANEXOS OCULARES	67028	INYECCION INTRAVITREA DE AGENTE FARMACOLOGICO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$19,188	\$7,483	\$6,396	\$5,561	\$5,561	\$5,561
OJO Y ANEXOS OCULARES	67808	BLEFAROTOMIA Y EXCISION DE CHALAZION UNICO O MULTIPLE, BAJO ANESTESIAGENERAL Y/ OHOSPITALIZACION	\$41,280	\$16,099	\$13,760	\$11,965	\$11,965	\$11,965
OJO Y ANEXOS OCULARES	65400	EXCISION DE LESION DE CORNEA (QUERATECTOMIA, LAMELAR, PARCIAL), EXCEPTO PTERIGION	\$21,975	\$8,570	\$7,325	\$6,369	\$6,369	\$6,369
OJO Y ANEXOS OCULARES	65760	QUERATOMILEUSIS	\$104,379	\$40,709	\$34,793	\$30,255	\$30,255	\$30,255
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77263	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA	\$12,453	\$4,856	\$4,151	\$3,609	\$3,609	\$3,609

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	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	\$5,379	\$2,098	\$1,793	\$1,559	\$1,559	\$1,559
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77432	MANEJO DE TERAPIA DE RADIACION ESTEREOTACTICA DE LESIONES CEREBRALES (CURSO DETRATAMIENTO COMPLETO QUE COMPRENDE UNA SESION)	\$39,924	\$15,570	\$13,308	\$11,572	\$11,572	\$11,572
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	79101	TERAPIA RADIOFARMACEUTICA, POR ADMINISTRACION ENDOVENOSA	\$10,254	\$3,999	\$3,418	\$2,972	\$2,972	\$2,972
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77280	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDO POR SIMULACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA; SENCILLA	\$3,516	\$1,371	\$1,172	\$1,019	\$1,019	\$1,019
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77285	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDO POR SIMULACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA;INTERMEDIA	\$5,277	\$2,058	\$1,759	\$1,530	\$1,530	\$1,530
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77290	ESTABLECIMIENTO DE CAMPOS ASISTIDO POR SIMULACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA;COMPLEJA	\$7,800	\$3,042	\$2,600	\$2,261	\$2,261	\$2,261
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77301	PLAN DE RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA, INCLUYENDO HISTOGRAMAS DOSIS-VOLUMEN HISTOGRAMAS PARA EL OBJETIVO Y ESPECIFICACIONES DE TOLERANCIA PARCIAL DE LA ESTRUCTURACRITICA	\$9,153	\$3,569	\$3,051	\$2,653	\$2,653	\$2,653
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	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	\$8,793	\$3,429	\$2,931	\$2,549	\$2,549	\$2,549
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77373	TERAPIA DE RADIACION ESTEREOTACTICA CORPORAL, POR FRACCION A 1 O MAS LESIONES, INCLUYENDO GUIA POR IMAGENES, CURSO COMPLETO QUE NO EXCEDE 5 FRACCIONES	\$151,701	\$59,163	\$50,567	\$43,971	\$43,971	\$43,971
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77427	MANEJO DE TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA, 5 TRATAMIENTOS	\$18,936	\$7,385	\$6,312	\$5,489	\$5,489	\$5,489

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77785	BRAQUITERAPIA POR RADIONUCLEOSIS EN CARGA DIFERIDA DOSIS ALTA; 1 CANAL	\$7,137	\$2,784	\$2,379	\$2,069	\$2,069	\$2,069
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77786	BRAQUITERAPIA POR RADIONUCLEOSIS EN CARGA DIFERIDA DOSIS ALTA; 2-12 CANALES	\$16,077	\$6,270	\$5,359	\$4,660	\$4,660	\$4,660
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	78813	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP)	\$9,963	\$3,885	\$3,321	\$2,888	\$2,888	\$2,888
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	77295	PLAN DE RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL, QUE INCLUYE HISTOGRAMAS DE DOSIS-VOLUMEN	\$10,983	\$4,284	\$3,661	\$3,184	\$3,184	\$3,184
ONCOLOGÍA RADIOLÓGICA	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)	\$15,381	\$5,999	\$5,127	\$4,459	\$4,459	\$4,459
RADIOLOGÍA	76100	EXAMEN RADIOLOGICO, SECCION CORPORAL EN UN SOLO PLANO (P. E.J., TOMOGRAFIA), EXCEPTOCON UROGRAFIA	\$2,931	\$1,143	\$977	\$849	\$849	\$849
RADIOLOGÍA	75960	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL	\$5,382	\$2,099	\$1,794	\$1,561	\$1,561	\$1,561
RADIOLOGÍA	75650	ANGIOGRAFIA CERVICOCEREBRAL MEDIANTE CATETER, INCLUYENDO ORIGEN DEL VASO	\$45,780	\$17,854	\$15,260	\$13,270	\$13,270	\$13,270
RADIOLOGÍA	73206	ANGIOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD SUPERIOR, CON MATERIAL DECONTRASTE, INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZAN, Y POST PROCESAMIENTO DE IMAGENES	\$9,084	\$3,543	\$3,028	\$2,633	\$2,633	\$2,633
RADIOLOGÍA	71555	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA EN TORAX, CON O SIN USO DE CONTRASTE	\$9,084	\$3,542	\$3,028	\$2,633	\$2,633	\$2,633
RADIOLOGÍA	72292	SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION, VERTEBROPLASTIA PERCUTANEO AUMENTOVERTEBRAL INCLUIDA LA CREACION DE LA CAVIDAD, POR CUERPO VERTEBRAL; BAJO GUIA DE TOMOGRAFIA COMPUTADA	\$7,032	\$2,742	\$2,344	\$2,038	\$2,038	\$2,038
RADIOLOGÍA	74283	ENEMA TERAPEUTICO, DE MATERIAL DE CONTRASTE O DE AIRE, PARA LA REDUCCION DE INTUSUSCEPCION U OTRA OBSTRUCCION INTRALUMINAL (P. E.J. ILEO MECONIAL)	\$10,035	\$3,914	\$3,345	\$2,909	\$2,909	\$2,909

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
RADIOLOGÍA	75662	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDAS EXTERNAS, BILATERAL Y SELECTIVA	\$33,714	\$13,148	\$11,238	\$9,772	\$9,772	\$9,772
RADIOLOGÍA	74300	COLANGIOGRAFIA Y/O PANCREATOGRAFIA INTRAQUIRURGICA	\$1,791	\$698	\$597	\$519	\$519	\$519
RADIOLOGÍA	75894	EMBOLIZACION TERAPEUTICA TRANSCATETER, POR CUALQUIER METODO	\$6,516	\$2,541	\$2,172	\$1,889	\$1,889	\$1,889
RADIOLOGÍA	75952	REPARACION INTRAVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION DE AORTA ABDOMINAL INFRARRENAL	\$28,155	\$10,980	\$9,385	\$8,161	\$8,161	\$8,161
SISTEMA AUDITIVO	69620	MIRINGOPLASTIA (CIRUGIA CONFINADA A LA MEMBRANA TIMPANICA Y REGION DONANTE)	\$67,674	\$26,393	\$22,558	\$19,616	\$19,616	\$19,616
SISTEMA AUDITIVO	69820	FENESTRACION DE CANAL SEMICIRCULAR	\$119,214	\$46,493	\$39,738	\$34,554	\$34,554	\$34,554
SISTEMA AUDITIVO	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	\$168,489	\$65,710	\$56,163	\$48,837	\$48,837	\$48,837
SISTEMA AUDITIVO	69631	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMIA Y/O CIRUGIA DEL OIDO MEDIO), INICIAL O REVISION; SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS	\$121,620	\$47,432	\$40,540	\$35,253	\$35,253	\$35,253
SISTEMA AUDITIVO	69440	EXPLORACION DEL OIDO MEDIO A TRAVES DE INCISION DEL CONDUCTO AUDITIVO O POSTAURICULAR.	\$94,599	\$36,894	\$31,533	\$27,420	\$27,420	\$27,420
SISTEMA AUDITIVO	69805	OPERACION DEL SACO ENDOLINFATICO; SIN DERIVACION	\$146,460	\$57,119	\$48,820	\$42,452	\$42,452	\$42,452
SISTEMA AUDITIVO	69501	ANTROTOMIA TRANSMASTOIDEA (MASTOIDECTOMIA \SIMPLE\)	\$101,130	\$39,441	\$33,710	\$29,314	\$29,314	\$29,314
SISTEMA AUDITIVO	69020	DRENAJE DE ABSCESO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$13,110	\$5,113	\$4,370	\$3,800	\$3,800	\$3,800
SISTEMA AUDITIVO	69806	OPERACION DEL SACO ENDOLINFATICO; CON DERIVACION	\$131,298	\$51,206	\$43,766	\$38,057	\$38,057	\$38,057

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA AUDITIVO	69801	LABERINTOTOMIA TRANSCONDUCTO, CON O SIN CRIOCIRUGIA, INCLUYENDO OTROSPROCEDIMIENTOSDESTRUCTIVOS NO ESCISIONALES O PERFUSION CON COMPUESTOS VESTIBULO ACTIVOS (PERFUSIONES UNICA O MULTIPLES)	\$103,446	\$40,344	\$34,482	\$29,985	\$29,985	\$29,985
SISTEMA AUDITIVO	69502	MASTOIDECTOMIA COMPLETA	\$134,163	\$52,323	\$44,721	\$38,888	\$38,888	\$38,888
SISTEMA AUDITIVO	69666	CORRECCION DE FISTULA DE LA VENTANA OVAL	\$111,357	\$43,430	\$37,119	\$32,277	\$32,277	\$32,277
SISTEMA AUDITIVO	69110	ESCISION DE OIDO EXTERNO; PARCIAL, CORRECCION SIMPLE	\$38,895	\$15,168	\$12,965	\$11,274	\$11,274	\$11,274
SISTEMA AUDITIVO	69740	SUTURA DEL NERVIO FACIAL	\$162,780	\$63,483	\$54,260	\$47,183	\$47,183	\$47,183
SISTEMA AUDITIVO	69105	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.	\$7,713	\$3,008	\$2,571	\$2,236	\$2,236	\$2,236
SISTEMA AUDITIVO	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	\$191,118	\$74,536	\$63,706	\$55,396	\$55,396	\$55,396
SISTEMA AUDITIVO	69436	TIMPANOSTOMIA (QUE REQUIERA INSERCIÓN DE TUBO DE VENTILACION)	\$22,581	\$8,807	\$7,527	\$6,545	\$6,545	\$6,545
SISTEMA AUDITIVO	69400	INSUFLACION TRANSNASAL DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO	\$7,431	\$2,898	\$2,477	\$2,154	\$2,154	\$2,154
SISTEMA AUDITIVO	69905	LABERINTECTOMIA	\$127,287	\$49,643	\$42,429	\$36,896	\$36,896	\$36,896
SISTEMA AUDITIVO	69120	AMPUTACION COMPLETA DEL PABELLON AURICULAR	\$47,610	\$18,568	\$15,870	\$13,801	\$13,801	\$13,801
SISTEMA AUDITIVO	69421	MIRINGOTOMIA INCLUYENDO ASPIRACION Y/O INSUFLACION DE CONDUCTO DE EUSTAQUIO	\$21,900	\$8,541	\$7,300	\$6,348	\$6,348	\$6,348
SISTEMA AUDITIVO	69424	REMOCION DE TUBO DE VENTILACION QUE REQUIERE ANESTESIA GENERAL	\$7,221	\$2,817	\$2,407	\$2,093	\$2,093	\$2,093
SISTEMA AUDITIVO	69720	DESCOMPRESION DEL NERVIO FACIAL	\$162,612	\$63,419	\$54,204	\$47,135	\$47,135	\$47,135
SISTEMA AUDITIVO	69660	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON REESTABLECIMIENTO DE CONTINUIDADOSICULAR, CONO SIN USO DE MATERIAL EXTRAÑO	\$128,607	\$50,156	\$42,869	\$37,277	\$37,277	\$37,277
SISTEMA AUDITIVO	69310	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$129,789	\$50,617	\$43,263	\$37,619	\$37,619	\$37,619

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA AUDITIVO	69711	REMOCION O CORRECCION DE DISPOSITIVO DE AUDICION DE CONDUCCION OSEAELECTROMAGNETICA EN EL HUESO TEMPORAL	\$103,884	\$40,516	\$34,628	\$30,112	\$30,112	\$30,112
SISTEMA AUDITIVO	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. E.J. PROTESIS DE REEMPLAZO OSICULAR PARCIAL (PROP),PROTESIS DE REEMPLAZO OSICULAR TOTAL (PROT).	\$124,551	\$48,575	\$41,517	\$36,102	\$36,102	\$36,102
SISTEMA AUDITIVO	69661	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON REESTABLECIMIENTO DE CONTINUIDADOSICULAR, CONO SIN USO DE MATERIAL EXTRAÑO; CON PERFORACION DE LA BASE DEL ESTRIBO.	\$145,605	\$56,785	\$48,535	\$42,204	\$42,204	\$42,204
SISTEMA AUDITIVO	69646	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); RADICAL O COMPLETA, CON RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	\$185,328	\$72,278	\$61,776	\$53,718	\$53,718	\$53,718
SISTEMA AUDITIVO	69715	IMPLANTACION OSEO EN EL HUESO TEMPORAL DE UN DISPOSITIVO CONECTADO PERCUTANEAMENTE A UN PROCESADOR DEL HABLA EXTERNO/ ESTIMULADOR COCLEAR, CON MASTOIDECTOMIA	\$160,800	\$62,713	\$53,600	\$46,609	\$46,609	\$46,609
SISTEMA AUDITIVO	69505	MASTOIDECTOMIA RADICAL MODIFICADA	\$144,273	\$56,266	\$48,091	\$41,819	\$41,819	\$41,819
SISTEMA AUDITIVO	69645	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMIA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGIADEL OIDOMEDIO, CORRECCION DE LA MEMBRANA DEL TIMPANO); RADICAL O COMPLETA, SIN RECONSTRUCCION DE LA CADENA DE HUESECILLOS.	\$174,420	\$68,024	\$58,140	\$50,557	\$50,557	\$50,557
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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.	\$43,125	\$16,818	\$14,375	\$12,499	\$12,499	\$12,499

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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.	\$57,462	\$22,409	\$19,154	\$16,655	\$16,655	\$16,655
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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	\$224,424	\$87,525	\$74,808	\$65,050	\$65,050	\$65,050
SISTEMA CARDIOVASCULAR	34825	COLOCACION DE EXTENSION PROSTETICA PROXIMAL O DISTAL INICIAL PARA LA REPARACION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA ILIACO O AORTICO INFRARRENAL , FALSO ANEURISMA O DISECCION.	\$87,897	\$34,279	\$29,299	\$25,477	\$25,477	\$25,477
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35301	TROMBOENDARTERECTOMIA INCLUYENDO PARCHES, SI ES NECESARIO, DE LA ARTERIA CAROTIDA, VERTEBRAL O SUBCLAVIA MEDIANTE INCISION EN EL CUELLO	\$149,922	\$58,469	\$49,974	\$43,455	\$43,455	\$43,455
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35082	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCIÓN DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHES) EN ARTERIA AORTICA ABDOMINAL POR RUPTURA DE ANEURISMA	\$311,490	\$121,481	\$103,830	\$90,287	\$90,287	\$90,287
SISTEMA CARDIOVASCULAR	34201	EMBOLECTOMIA O TROMBECTOMIA, CON O SIN CATETER, DE LA ARTERIA	\$145,086	\$56,583	\$48,362	\$42,053	\$42,053	\$42,053
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33250	ABLACION QUIRURGICA DE FOCO O VIA ARRITMOGENICA SUPRAVENTRICULAR (EJ. SINDROME DE WOLFF-PARKINSON-WHITE, REENTRADA DE UN NODO A-V)	\$216,756	\$84,534	\$72,252	\$62,828	\$62,828	\$62,828

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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	\$70,176	\$27,369	\$23,392	\$20,341	\$20,341	\$20,341
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36556	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL NO TUNELIZADO INSERTADO CENTRALMENTE (VENACAVA, YUGULAR, SUBCLAVIA O FEMORAL) EN MAYOR DE 5 AÑOS DE EDAD	\$14,994	\$5,847	\$4,998	\$4,346	\$4,346	\$4,346
SISTEMA CARDIOVASCULAR	93508	COLOCACION DE CATETER EN ARTERIAS CORONARIAS, CONDUCTOS CORONARIOS ARTERIALES, Y/O INJERTOS VENOSOS DE DERIVACION CORONARIA PARA ANGIOGRAFIA CORONARIA SIN CATETERIZACION CONCOMITANTE DEL CORAZON IZQUIERDO	\$120,096	\$46,836	\$40,032	\$34,810	\$34,810	\$34,810
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35002	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCIÓN DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHÉ) EN ARTERIA POR RUPTURA DE ANEURISMA MEDIANTE INCISION EN EL CUELLO	\$173,430	\$67,637	\$57,810	\$50,269	\$50,269	\$50,269
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37204	EMBOLIZACION U OCLUSION PERCUTANEA DIRIGIDA POR CATETER (P. E.J. 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	\$116,979	\$45,622	\$38,993	\$33,908	\$33,908	\$33,908
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36823	ISERCIÓN DE CANULA(S) VENOSA(S) Y ARTERIAL(ES) PARA CIRCULACION EXTRACORPOREA AISLADA INCLUYENDO PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA REGIONAL A UNA EXTREMIDAD CON O SIN HIPERTERMIA CON REMOCION DE CANULA(S) Y REPARACION DE SITIOS DE VENOTOMIA Y ARTERIOTOMIA	\$156,447	\$61,014	\$52,149	\$45,348	\$45,348	\$45,348

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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	\$78,012	\$30,425	\$26,004	\$22,613	\$22,613	\$22,613
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37205	IMPLANTACION PERCUTANEA DIRIGIDA POR CATETER DE STENT(S) INTRAVASCULAR(ES), EXCEPTO EN VASOS CORONARIOS, CAROTIDEOS Y VERTEBRALES). PROCEDIMIENTO REALIZADO EN UN VASO O EN EL PRIMER VASO DE UNA SERIE DE VASOS A SER TRATADOS.	\$63,567	\$24,791	\$21,189	\$18,426	\$18,426	\$18,426
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36830	CREACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA MEDIANTE INJERTO NO- AUTOLOGO (EJ COLAGENO BIOLOGICO, INJERTO SINTETICO), QUE NO SEA UNA ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA DIRECTA.	\$85,977	\$33,530	\$28,659	\$24,921	\$24,921	\$24,921
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37620	INTERRUPCION, PARCIAL O COMPLETA, DE VENA CAVA INFERIOR POR SUTURA, LIGADURA, PLIEGUE,GRAPA, EXTRAVASCULAR O INTRAVASCULAR	\$101,139	\$39,444	\$33,713	\$29,317	\$29,317	\$29,317
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37187	TROMBECTOMIA MECANICA TRANSLUMINAL PERCUTANEA VENOSA. INCLUYE GUIA FLUOROSCOPICA E INYECCIONES DE AGENTES TROMBOLITICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO.	\$53,292	\$20,784	\$17,764	\$15,447	\$15,447	\$15,447
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37215	IMPLANTACION PERCUTANEA TRANSCATETER DE STENT(S) INTRAVASCULAR(ES) EN ARTERIA CAROTICA CERVICAL CON PROTECCION EMBOLICA DISTAL	\$106,761	\$41,637	\$35,587	\$30,945	\$30,945	\$30,945
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35001	CORRECCION DIRECTA DE ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, O ESCISION (PARCIAL O TOTAL) E INSERCIÓN DE INJERTO (CON O SIN INJERTO DE PARCHE) EN ARTERIA POR ANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA MEDIANTE INCISION EN EL CUELLO	\$168,042	\$65,537	\$56,014	\$48,708	\$48,708	\$48,708
SISTEMA CARDIOVASCULAR	93510	CATETERIZACION RETROGRADA DEL CORAZON IZQUIERDO DESDE LA ARTERIA BRAQUIAL, ARTERIAAXILAR O ARTERIA FEMORAL; PERCUTANEA	\$177,831	\$69,354	\$59,277	\$51,545	\$51,545	\$51,545

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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 DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	\$30,381	\$11,849	\$10,127	\$8,806	\$8,806	\$8,806
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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	\$11,895	\$4,640	\$3,965	\$3,448	\$3,448	\$3,448
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36590	REMOCION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO, INSERTADO PERIFERICA O CENTRALMENTE, CON BOMBA DE INFUSION O RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	\$18,720	\$7,300	\$6,240	\$5,426	\$5,426	\$5,426
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33216	INSERCIÓN DE ELECTRODO TRANSVENOSO PERMANENTE DE UN MARCAPASO O CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR EN UNA SOLA CAMARA: AURICULAR O VENTRICULAR.	\$68,670	\$26,781	\$22,890	\$19,905	\$19,905	\$19,905
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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	\$42,723	\$16,662	\$14,241	\$12,383	\$12,383	\$12,383
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37182	INSERCIÓN DE CORTOCIRCUITO (SHUNT) PORTOSISTEMICO INTRAHEPÁTICO TRANSVENOSO (TIPS). INCLUYE ACCESO VENOSO, CATETERIZACIÓN DE VENA PORTA Y HEPÁTICA, EVALUACIÓN HEMODINÁMICA CON PORTOGRAFÍA, DILATACIÓN/FORMACIÓN DE TRACTO INTRAHEPÁTICO, COLOCACIÓN DE STENT Y TODAS LAS GUÍAS RADIOLOGICAS Y DOCUMENTACIÓN ASOCIADAS.	\$111,786	\$43,597	\$37,262	\$32,402	\$32,402	\$32,402
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33217	INSERCIÓN DE 2 ELECTRODOS TRANSVENOSOS PERMANENTES DE UN MARCAPASO O CARDIOVERSOR-DEFIBRILADOR EN DOS CAMARAS: AURICULAR O VENTRICULAR.	\$47,685	\$18,597	\$15,895	\$13,821	\$13,821	\$13,821
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33255	INCISIONES QUIRURGICAS Y RECONSTRUCCION EXTENSA DE AURICULAS (EJ. PROCEDIMIENTO DEMAZE)	\$212,874	\$83,021	\$70,958	\$61,703	\$61,703	\$61,703

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33608	CORRECCION DE ANOMALIA CARDIACA COMPLEJA	\$232,029	\$90,491	\$77,343	\$67,254	\$67,254	\$67,254
SISTEMA CARDIOVASCULAR	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	\$238,989	\$93,206	\$79,663	\$69,273	\$69,273	\$69,273
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33926	CORRECCION DE ANOMALIAS DE ARBORIZACION DE LA ARTERIA PULMONAR MEDIANTE UNIFOCALIZACION, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$305,190	\$119,025	\$101,730	\$88,460	\$88,460	\$88,460
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33361	REEMPLAZO DE VÁLVULA AÓRTICA TRANSCATÉTER (TAVR / TAVI) CON VÁLVULA PROTÉSICA; ABORDAJE PERCUTÁNEO DE LA ARTERIA FEMORAL	\$100,512	\$39,199	\$33,504	\$29,133	\$29,133	\$29,133
SISTEMA DIGESTIVO	47142	HEPATECTOMIA (INCLUYENDO PRESERVACION EN FRIO) DE DONANTE VIVO, LOBECTOMIA TOTAL DERECHA (SEGMENTOS V, VI, VII Y VIII)	\$528,384	\$206,070	\$176,128	\$153,154	\$153,154	\$153,154
SISTEMA DIGESTIVO	43107	ESOFAGUECTOMIA TOTAL O CASI TOTAL, SIN TORACOTOMIA, CON FARINGOGASTROSTOMIA OESOFAGOGASTROSTOMIA CERVICAL, CON O SIN PILOROPLASTIA (TRANSHIATAL)	\$316,647	\$123,492	\$105,549	\$91,782	\$91,782	\$91,782
SISTEMA DIGESTIVO	43314	ESOFAGOPLASTIA PARA TRATAMIENTO DE DEFECTOS CONGENITOS (REPARACION O RECONSTRUCCION PLASTICA), CON REPARACION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	\$368,409	\$143,678	\$122,803	\$106,785	\$106,785	\$106,785
SISTEMA DIGESTIVO	44055	CORRECCION DE MALROTACION MEDIANTE LISIS DE BANDAS DUODENALES Y/O REDUCCION DEVOLVULO DE INTESTINO MEDIO	\$168,375	\$65,667	\$56,125	\$48,804	\$48,804	\$48,804
SISTEMA DIGESTIVO	49215	ESCISION DE TUMOR PRESACRO O SACROCOCCIGEO	\$249,852	\$97,442	\$83,284	\$72,421	\$72,421	\$72,421

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	44157	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL, CON PROCTECTOMIA, CON ANASTOMOSIS ILEOANAL, INCLUYE ILEOSTOMIA EN ASA Y MUCOSECTOMIA RECTAL	\$244,524	\$95,365	\$81,508	\$70,877	\$70,877	\$70,877
SISTEMA DIGESTIVO	43360	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL POR ESOFAGUECTOMIA PREVIA, POR LESIONO FISTULA OBSTRUCTIVA ESOFAGICA O POR EXCLUSION ESOFAGICA PREVIA, CON ESTOMAGO, CON O SIN PILOROPLASTIA	\$267,378	\$104,278	\$89,126	\$77,500	\$77,500	\$77,500
SISTEMA DIGESTIVO	41150	GLOSECTOMIA COMPUESTA CON RESECCION DEL PISO DE LA BOCA Y RESECCION MANDIBULAR	\$262,380	\$102,328	\$87,460	\$76,053	\$76,053	\$76,053
SISTEMA DIGESTIVO	42892	RESECCION DE LA PARED FARINGEA LATERAL O SENO PIRIFORME CON CIERRE DIRECTO MEDIANTE AVANCE DE LAS PAREDES FARINGEAS LATERAL Y POSTERIOR	\$221,286	\$86,302	\$73,762	\$64,140	\$64,140	\$64,140
SISTEMA DIGESTIVO	47711	ESCISION DE TUMOR DE CONDUCTO BILIAR, CON O SIN CORRECCION PRIMARIA DE CONDUCTOBILIAS	\$175,242	\$68,345	\$58,414	\$50,795	\$50,795	\$50,795
SISTEMA DIGESTIVO	44900	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO APENDICULAR	\$86,574	\$33,764	\$28,858	\$25,094	\$25,094	\$25,094
SISTEMA DIGESTIVO	45505	PROCTOPLASTIA	\$65,151	\$25,408	\$21,717	\$18,884	\$18,884	\$18,884
SISTEMA DIGESTIVO	41145	GLOSECTOMIA COMPLETA O TOTAL, CON O SIN TRAQUEOSTOMIA	\$331,101	\$129,130	\$110,367	\$95,971	\$95,971	\$95,971
SISTEMA DIGESTIVO	43101	ESCISION DE LESION DE ESOFAGO, CON CORRECCION PRIMARIA;	\$119,112	\$46,454	\$39,704	\$34,526	\$34,526	\$34,526
SISTEMA DIGESTIVO	45550	PROCTOPEXIA COMBINADA CON RESECCION SIGMOIDEA,	\$175,491	\$68,441	\$58,497	\$50,867	\$50,867	\$50,867
SISTEMA DIGESTIVO	45114	PROCTECTOMIA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS	\$202,827	\$79,102	\$67,609	\$58,790	\$58,790	\$58,790
SISTEMA DIGESTIVO	47765	ANASTOMOSIS DE CONDUCTOS BILIARES	\$335,835	\$130,976	\$111,945	\$97,343	\$97,343	\$97,343
SISTEMA DIGESTIVO	47785	ANASTOMOSIS, EN Y DE ROUX, DE CONDUCTOS BILIARES	\$360,492	\$140,592	\$120,164	\$104,490	\$104,490	\$104,490
SISTEMA DIGESTIVO	49180	BIOPSIA DE MASA ABDOMINAL O RETROPERITONEAL, AGUJA PERCUTANEA	\$11,259	\$4,392	\$3,753	\$3,264	\$3,264	\$3,264

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	47400	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACIONDE CALCULO	\$242,175	\$94,448	\$80,725	\$70,195	\$70,195	\$70,195
SISTEMA DIGESTIVO	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	\$261,876	\$102,132	\$87,292	\$75,906	\$75,906	\$75,906
SISTEMA DIGESTIVO	47555	ENDOSCOPIA BILIAR, PERCUTANEA CON TUBO EN 'T' U OTRA VIA	\$49,173	\$19,177	\$16,391	\$14,252	\$14,252	\$14,252
SISTEMA DIGESTIVO	40840	VESTIBULOPLASTIA	\$64,272	\$25,065	\$21,424	\$18,629	\$18,629	\$18,629
SISTEMA DIGESTIVO	42415	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA; CON DISECCION Y PRESERVACION DE NERVI0 FACIAL	\$134,592	\$52,491	\$44,864	\$39,013	\$39,013	\$39,013
SISTEMA DIGESTIVO	43100	ESCISION DE LESION DE ES0FAGO, CON CORRECCION PRIMARIA; ABORDAJE CERVICAL	\$75,270	\$29,356	\$25,090	\$21,818	\$21,818	\$21,818
SISTEMA DIGESTIVO	44820	ESCISION DE LESION DE MESENTERIO BACKBENCH STANDARD PREPARATION (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$94,935	\$37,025	\$31,645	\$27,518	\$27,518	\$27,518
SISTEMA DIGESTIVO	43305	ESOFAGOPLASTIA (REPARACION O RECONSTRUCCION PLASTICA), CON REPARACION DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	\$133,113	\$51,914	\$44,371	\$38,584	\$38,584	\$38,584
SISTEMA DIGESTIVO	41135	GLOSECTOMIA PARCIAL, CON DISECCION RADICAL UNILATERAL DEL CUELLO	\$257,652	\$100,485	\$85,884	\$74,682	\$74,682	\$74,682
SISTEMA DIGESTIVO	47510	INTRODUCCION DE CATETER TRANSEHEPATICO PERCUTANEO PARA DRENAJE BILIAR	\$61,035	\$23,804	\$20,345	\$17,692	\$17,692	\$17,692
SISTEMA DIGESTIVO	46710	REPARACION DE FISTULA/SENO ILEOANAL CON RESERVORIO (P. EJ. PERIANAL O VAGINAL), CON AVANCE DE RESERVORIO, ABORDAJE COMBINADO TRANSPERITONEAL Y TRANSABDOMINAL	\$131,736	\$51,377	\$43,912	\$38,184	\$38,184	\$38,184
SISTEMA DIGESTIVO	47612	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE CONDUCTO BILIAR COMUN (COLEDOCO); CON COLEDOCOENTEROSTOMIA	\$154,461	\$60,240	\$51,487	\$44,772	\$44,772	\$44,772

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	42970	CONTROL DE HEMORRAGIA NASOFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. E.J. POST-ADENOIDECTOMIA)	\$47,076	\$18,359	\$15,692	\$13,645	\$13,645	\$13,645
SISTEMA DIGESTIVO	49000	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, CELIOTOMIA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA(S)	\$87,459	\$34,108	\$29,153	\$25,350	\$25,350	\$25,350
SISTEMA DIGESTIVO	49255	OMENTECTOMIA, EPIPLOECTOMIA, RESECCION DE EPIPLON	\$89,325	\$34,837	\$29,775	\$25,891	\$25,891	\$25,891
SISTEMA DIGESTIVO	43860	REPARACION DE ANASTOMOSIS GASTROYEYUNAL (GASTROYEYUNOSTOMIA) CON RECONSTRUCCION, CON O SIN GASTRECTOMIA PARCIAL O RESECCION INTESTINAL, SIN VAGOTOMIA	\$184,752	\$72,053	\$61,584	\$53,551	\$53,551	\$53,551
SISTEMA DIGESTIVO	43846	PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO POR OBESIDAD MORBIDA, CON DERIVACION (BYPASS) GASTRICA,	\$184,038	\$71,774	\$61,346	\$53,344	\$53,344	\$53,344
SISTEMA DIGESTIVO	42426	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA; TOTAL, CON DISECCION DE CUELLO RADICAL	\$164,418	\$64,124	\$54,806	\$47,657	\$47,657	\$47,657
SISTEMA DIGESTIVO	44312	REVISION DE ILEOSTOMIA SIMPLE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$80,091	\$31,235	\$26,697	\$23,215	\$23,215	\$23,215
SISTEMA DIGESTIVO	49900	SUTURA SECUNDARIA DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION O DEHISCENCIA	\$106,080	\$41,371	\$35,360	\$30,748	\$30,748	\$30,748
SISTEMA DIGESTIVO	48155	PANCREATECTOMIA TOTAL	\$234,522	\$91,464	\$78,174	\$67,977	\$67,977	\$67,977
SISTEMA DIGESTIVO	43880	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA	\$164,808	\$64,275	\$54,936	\$47,769	\$47,769	\$47,769
SISTEMA DIGESTIVO	44626	CIERRE DE ENTEROSTOMIA DE INTESTINO DELGADO O GRUESO CON RESECCION Y ANASTOMOSIS COLORECTAL (P. E.J. PROCEDIMIENTO TIPO HARTMANN)	\$164,808	\$64,275	\$54,936	\$47,769	\$47,769	\$47,769
SISTEMA DIGESTIVO	43425	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA O FISTULA	\$202,218	\$78,865	\$67,406	\$58,614	\$58,614	\$58,614
SISTEMA DIGESTIVO	47100	BIOPSIA HEPATICA	\$108,939	\$42,486	\$36,313	\$31,576	\$31,576	\$31,576

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	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	\$62,949	\$24,550	\$20,983	\$18,246	\$18,246	\$18,246
SISTEMA DIGESTIVO	42408	ESCISION DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL (RANULA)	\$45,540	\$17,761	\$15,180	\$13,201	\$13,201	\$13,201
SISTEMA DIGESTIVO	44604	SUTURA DEL INTESTINO (COLORRAFIA) POR ULCERA PERFORADA, DIVERTICULO, HERIDA, LESION O RUPTURA (CON PERFORACIONES UNICA O MULTIPLES), SIN COLOSTOMIA	\$138,111	\$53,863	\$46,037	\$40,032	\$40,032	\$40,032
SISTEMA DIGESTIVO	44120	ENTERECTOMIA, RESECCION DEL INTESTINO DELGADO, RESECCION Y ANASTOMOSIS	\$158,979	\$62,002	\$52,993	\$46,081	\$46,081	\$46,081
SISTEMA DIGESTIVO	44146	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS PELVICA BAJA), CON COLOSTOMIA	\$119,043	\$46,427	\$39,681	\$34,506	\$34,506	\$34,506
SISTEMA DIGESTIVO	42820	ADENOAMIGDALECTOMIA	\$54,933	\$21,424	\$18,311	\$15,923	\$15,923	\$15,923
SISTEMA DIGESTIVO	48120	EXCISION DE LESION DE PANCREAS (P. E.J. QUISTE, ADENOMA)	\$143,547	\$55,983	\$47,849	\$41,607	\$41,607	\$41,607
SISTEMA DIGESTIVO	46255	HEMORROIDECTOMIA INTERNA Y EXTERNAS SIMPLE	\$53,505	\$20,866	\$17,835	\$15,509	\$15,509	\$15,509
SISTEMA DIGESTIVO	42410	ESCISION DE TUMOR O DE GLANDULA PAROTIDA; SIN DISECCION DE NERVIO	\$85,917	\$33,508	\$28,639	\$24,903	\$24,903	\$24,903
SISTEMA DIGESTIVO	44377	VIDEOENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MAS ALLA DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO, INCLUYENDO ILEON; CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE	\$39,318	\$15,335	\$13,106	\$11,397	\$11,397	\$11,397
SISTEMA DIGESTIVO	44020	ENTEROTOMIA, INTESTINO DELGADO PARA EXPLORACION, BIOPSIA, REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO.	\$109,377	\$42,657	\$36,459	\$31,703	\$31,703	\$31,703

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	44314	REVISION DE ILEOSTOMIA COMPLICADA (RECONSTRUCCION PROFUNDA) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$118,950	\$46,390	\$39,650	\$34,478	\$34,478	\$34,478
SISTEMA DIGESTIVO	45805	CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL	\$187,440	\$73,101	\$62,480	\$54,331	\$54,331	\$54,331
SISTEMA DIGESTIVO	44310	ILEOSTOMIA O YEYUNOSTOMIA, SIN TUBO	\$136,845	\$53,369	\$45,615	\$39,665	\$39,665	\$39,665
SISTEMA DIGESTIVO	45910	DILATACION DE ESTENOSIS RECTAL BAJO ANESTESIA QUE NO SEA LOCAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$24,486	\$9,549	\$8,162	\$7,097	\$7,097	\$7,097
SISTEMA DIGESTIVO	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	\$136,905	\$53,392	\$45,635	\$39,683	\$39,683	\$39,683
SISTEMA DIGESTIVO	47350	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPATICA; SUTURA SIMPLE DE HERIDA O LESION HEPATICA	\$172,767	\$67,379	\$57,589	\$50,077	\$50,077	\$50,077
SISTEMA DIGESTIVO	40702	CORRECCION PLASTICA DE LABIO HENDIDO O DEFORMIDAD NASAL	\$71,424	\$27,855	\$23,808	\$20,703	\$20,703	\$20,703
SISTEMA DIGESTIVO	44800	ESCISION DE DIVERTICULO DE MECKEL (DIVERTICULECTOMIA) O CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	\$109,104	\$42,550	\$36,368	\$31,624	\$31,624	\$31,624
SISTEMA DIGESTIVO	42826	AMIGADLECTOMIA, PRIMARIA O SECUNDARIA	\$47,799	\$18,641	\$15,933	\$13,855	\$13,855	\$13,855
SISTEMA DIGESTIVO	45130	ESCISION DE PROLAPSO RECTAL, CON ANASTOMOSIS	\$143,769	\$56,069	\$47,923	\$41,673	\$41,673	\$41,673
SISTEMA DIGESTIVO	48100	BIOPSIA DE PANCREAS, ABIERTA, CUALQUIER METODO	\$115,146	\$44,906	\$38,382	\$33,376	\$33,376	\$33,376
SISTEMA DIGESTIVO	44110	ESCISION DE UNA O MAS LESIONES DE INTESTINO DELGADO O GRUESO QUE NO REQUIERENANASTOMOSIS, EXTERIORIZACION O FISTULIZACION; ENTEROTOMIA UNICA	\$110,532	\$43,108	\$36,844	\$32,038	\$32,038	\$32,038
SISTEMA DIGESTIVO	45005	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUBMUCOSO DE RECTO	\$27,741	\$10,819	\$9,247	\$8,041	\$8,041	\$8,041
SISTEMA DIGESTIVO	47136	ALOTRASPLANTE DE HIGADO, PARCIAL O COMPLETO, DE CADAVER DONANTE ODONANTE VIVO	\$580,893	\$226,548	\$193,631	\$168,376	\$168,376	\$168,376

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	49600	CORRECCION DE ONFALOCELE	\$95,202	\$37,129	\$31,734	\$27,595	\$27,595	\$27,595
SISTEMA DIGESTIVO	40845	VESTIBULOPLASTIA COMPLEJA	\$171,567	\$66,911	\$57,189	\$49,730	\$49,730	\$49,730
SISTEMA DIGESTIVO	40831	CIERRE DE LACERACION DE VESTIBULO DE LA BOCA	\$20,217	\$7,885	\$6,739	\$5,860	\$5,860	\$5,860
SISTEMA DIGESTIVO	43870	CIERRE QUIRURGICO DE GASTROSTOMIA	\$92,295	\$35,994	\$30,765	\$26,753	\$26,753	\$26,753
SISTEMA DIGESTIVO	46275	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISTULA ANAL (FISTULECTOMIA/ FISTULOTOMIA) SUBMUSCULAR	\$59,553	\$23,225	\$19,851	\$17,262	\$17,262	\$17,262
SISTEMA DIGESTIVO	46505	DENERVACION QUIMICA DE ESFINTER ANAL INTERNO	\$26,664	\$10,399	\$8,888	\$7,729	\$7,729	\$7,729
SISTEMA DIGESTIVO	43205	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON LIGADURA ELASTICA DE VARICES ESOFAGICAS.	\$31,536	\$12,299	\$10,512	\$9,141	\$9,141	\$9,141
SISTEMA DIGESTIVO	47563	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA CON COLANGIOGRAFIA	\$103,284	\$40,281	\$34,428	\$29,937	\$29,937	\$29,937
SISTEMA DIGESTIVO	43632	GASTRECTOMIA PARCIAL	\$175,794	\$68,559	\$58,598	\$50,955	\$50,955	\$50,955
SISTEMA DIGESTIVO	46040	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO ISQUIORRECTAL Y/O PERIRRECTAL	\$52,683	\$20,547	\$17,561	\$15,272	\$15,272	\$15,272
SISTEMA DIGESTIVO	46606	ANOSCOPIA CON BIOPSIA, UNICA O MULTIPLE.	\$8,619	\$3,361	\$2,873	\$2,497	\$2,497	\$2,497
SISTEMA DIGESTIVO	43456	DILATACION DE ESOFAGO, MEDIANTE DILATADOR DE BALON, RETROGRADO	\$18,903	\$7,372	\$6,301	\$5,478	\$5,478	\$5,478
SISTEMA DIGESTIVO	43832	GASTROSTOMIA, ABIERTA, CON CONSTRUCCION DE TUBO GASTRICO (EJ PROCEDIMIENTO DE JANEWAY)	\$138,051	\$53,840	\$46,017	\$40,016	\$40,016	\$40,016
SISTEMA DIGESTIVO	43800	PILOROPLASTIA	\$120,915	\$47,157	\$40,305	\$35,048	\$35,048	\$35,048
SISTEMA DIGESTIVO	43610	ESCISION LOCAL DE ULCERA O TUMOR BENIGNO DE ESTOMAGO.	\$127,290	\$49,643	\$42,430	\$36,896	\$36,896	\$36,896
SISTEMA DIGESTIVO	46750	ESFINTEROPLASTIA ANAL, POR INCONTINENCIA O PROLAPSO	\$109,878	\$42,852	\$36,626	\$31,848	\$31,848	\$31,848
SISTEMA DIGESTIVO	43340	ESOFAGOYEUNOSTOMIA (SIN GASTRECTOMIA TOTAL)	\$179,967	\$70,188	\$59,989	\$52,164	\$52,164	\$52,164

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	44950	APENDICECTOMIA;	\$77,457	\$30,207	\$25,819	\$22,451	\$22,451	\$22,451
SISTEMA DIGESTIVO	46200	FISURECTOMIA, CON O SIN ESFINTERECTOMIA	\$34,605	\$13,496	\$11,535	\$10,031	\$10,031	\$10,031
SISTEMA DIGESTIVO	45331	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE CON BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE	\$13,788	\$5,377	\$4,596	\$3,997	\$3,997	\$3,997
SISTEMA DIGESTIVO	45315	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA CON ABLACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION, CAUTERIO BIPOLAR, O TECNICA CON ASA	\$13,830	\$5,393	\$4,610	\$4,009	\$4,009	\$4,009
SISTEMA DIGESTIVO	40800	DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA, EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO DE VESTIBULO DE LA BOCA	\$15,186	\$5,923	\$5,062	\$4,402	\$4,402	\$4,402
SISTEMA DIGESTIVO	43761	COLOCACION DE SONDA NASOYUNAL O GASTRICA CON GUIA ENDOSCOPICA. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIA COLOCACION DE SONDA NASOYUNAL O GASTRICA CON GUIA ENDOSCOPICA. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA PROCEDIMIENTO QUE NO APARECE EN LA LISTA, ESTOMAGO Y DUODENO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIA PROCEDIMIENTO QUE NO APARECE EN LA LISTA, ESTOMAGO Y DUODENO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	\$13,089	\$5,105	\$4,363	\$3,794	\$3,794	\$3,794
SISTEMA DIGESTIVO	89100	DUODENO, INTUBACION Y ASPIRACION; P. EJ., ESTUDIO SENCILLO DE BILIS OCULTIVO DE ASA AFERENTE) MAS EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE A LA PRUEBA PARA LA OBTENCION DE MUESTRAS	\$4,416	\$1,722	\$1,472	\$1,280	\$1,280	\$1,280
SISTEMA DIGESTIVO	42330	SIALOLITOTOMIANO COMPLICADA	\$22,851	\$8,912	\$7,617	\$6,624	\$6,624	\$6,624
SISTEMA DIGESTIVO	44050	REDUCCION DE VOLVULO, INTUSUSCEPCION, HERNIA INTERNA, MEDIANTE LAPAROTOMIA	\$121,464	\$47,371	\$40,488	\$35,208	\$35,208	\$35,208
SISTEMA DIGESTIVO	43840	GASTRORRAFIA, SUTURA DE ULCERA DUODENAL O GASTRICA PERFORADA, HERIDA O LESION	\$174,699	\$68,132	\$58,233	\$50,637	\$50,637	\$50,637

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	43520	PILOROMIOTOMIA, CORTE DE MUSCULO PILORICO (PROCEDIMIENTO DE FREDET-RAMSTEDT)	\$91,470	\$35,672	\$30,490	\$26,512	\$26,512	\$26,512
SISTEMA DIGESTIVO	42200	PALATOPLASTIA PARA PALADAR HENDIDO, PALADAR BLANDO Y/O DURO	\$121,032	\$47,201	\$40,344	\$35,082	\$35,082	\$35,082
SISTEMA DIGESTIVO	45380	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON BIOPSIA SIMPLE O MULTIPLE	\$31,620	\$12,332	\$10,540	\$9,165	\$9,165	\$9,165
SISTEMA DIGESTIVO	49402	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO PERITONEAL DE LA CAVIDAD PERITONEAL	\$96,576	\$37,664	\$32,192	\$27,993	\$27,993	\$27,993
SISTEMA DIGESTIVO	42145	PALATOFARINGOPLASTIA (P. E.J. UVULOPALATOFARINGOPLASTIA, UVULOFARINGOPLASTIA)	\$145,203	\$56,628	\$48,401	\$42,087	\$42,087	\$42,087
SISTEMA DIGESTIVO	43760	CAMBIO DE TUBO DE GASTROSTOMIA PERCUTANEO. REALIZADO CON VIDEOENDOSCOPIA CAMBIO DE TUBO DE GASTROSTOMIA PERCUTANEO. REALIZADO CON FIBROENDOSCOPIA CON O SIN GASTROCAMARA	\$8,049	\$3,140	\$2,683	\$2,334	\$2,334	\$2,334
SISTEMA DIGESTIVO	49496	HERNIOPLASTIA INGUINAL INCARCERADA O ESTRANGULADA	\$78,612	\$30,659	\$26,204	\$22,785	\$22,785	\$22,785
SISTEMA DIGESTIVO	49585	CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL	\$57,564	\$22,450	\$19,188	\$16,685	\$16,685	\$16,685
SISTEMA DIGESTIVO	42182	CORRECCION DE LACERACION DE PALADAR	\$24,279	\$9,469	\$8,093	\$7,037	\$7,037	\$7,037
SISTEMA DIGESTIVO	49450	REPLAZO 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	\$6,699	\$2,613	\$2,233	\$1,942	\$1,942	\$1,942
SISTEMA DIGESTIVO	41252	CORRECCION DE LACERACION DE LENGUA	\$25,143	\$9,806	\$8,381	\$7,288	\$7,288	\$7,288
SISTEMA DIGESTIVO	43330	ESOFAGOMIOTOMIA (TIPO HELIER)	\$172,392	\$67,233	\$57,464	\$49,968	\$49,968	\$49,968
SISTEMA DIGESTIVO	43621	GASTRECTOMIA TOTAL	\$195,027	\$76,061	\$65,009	\$56,529	\$56,529	\$56,529
SISTEMA DIGESTIVO	44140	COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS	\$120,855	\$47,133	\$40,285	\$35,031	\$35,031	\$35,031
SISTEMA DIGESTIVO	46050	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PERIANAL, SUPERFICIAL	\$8,274	\$3,227	\$2,758	\$2,398	\$2,398	\$2,398

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	46930	DESTRUCCION DE HEMORROIDES (S) POR ENERGIA TERMICA (P. EJ. COAGULACION INFRARROJA, ELECTROCAUTERIO, RADIOFRECUENCIA)	\$13,587	\$5,299	\$4,529	\$3,938	\$3,938	\$3,938
SISTEMA DIGESTIVO	49421	INSERCIÓN O REMOCIÓN DE CANULA O CATETER INTRAPERITONEAL PERMANENTE PARA DRENAJE O DIALISIS	\$27,468	\$10,713	\$9,156	\$7,962	\$7,962	\$7,962
SISTEMA DIGESTIVO	43501	GASTROTOMIA CON SUTURA DE ULCERA SANGRANTE	\$196,104	\$76,481	\$65,368	\$56,841	\$56,841	\$56,841
SISTEMA DIGESTIVO	49081	PARACENTESIS SUBSECUENTE DIAGNOSTICA O LAVADO PERITONEAL (DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO)	\$6,372	\$2,485	\$2,124	\$1,847	\$1,847	\$1,847
SISTEMA DIGESTIVO	89135	ESTOMAGO, INTUBACION, ASPIRACION Y RECOLECCION DE FRACCIONES (P. EJ., ESTUDIO DESECRECION GASTRICA); UNA HORA	\$5,091	\$1,985	\$1,697	\$1,476	\$1,476	\$1,476
SISTEMA DIGESTIVO	46940	CURETAJE O CAUTERIZACION DE FISURA ANAL, INCLUYENDO DILATACION DEL ESFINTER ANAL	\$16,812	\$6,557	\$5,604	\$4,873	\$4,873	\$4,873
SISTEMA DIGESTIVO	49440	INSERCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMIA, PERCUTANEO, BAJO GUIA FLUOROSCOPICA INCLUYENDO LAINYECCION DE CONTRASTE (S), IMAGEN PARA LA HISTORIA CLINICA E INFORME	\$28,854	\$11,253	\$9,618	\$8,363	\$8,363	\$8,363
SISTEMA DIGESTIVO	46715	CORRECCION DE MALFORMACION ANORECTAL	\$109,329	\$42,638	\$36,443	\$31,689	\$31,689	\$31,689
SISTEMA DIGESTIVO	49495	HERNIOPLASTIA CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE	\$67,137	\$26,183	\$22,379	\$19,460	\$19,460	\$19,460
SISTEMA DIGESTIVO	42140	UVULECTOMIA, ESCISION DE LA UVULA	\$18,618	\$7,260	\$6,206	\$5,397	\$5,397	\$5,397
SISTEMA DIGESTIVO	44660	CIERRE DE FISTULA ENTEROVESICAL	\$185,577	\$72,375	\$61,859	\$53,790	\$53,790	\$53,790
SISTEMA DIGESTIVO	48150	PANCREATECTOMIA, PROXIMAL SUBTOTAL CON DUODENECTOMIA Y GASTRECTOMIA PARCIAL, COLEDOCOENTEROSTOMIA Y GASTROYEYUNOSTOMIA	\$404,286	\$157,671	\$134,762	\$117,185	\$117,185	\$117,185
SISTEMA DIGESTIVO	48140	PANCREATECTOMIA, DISTAL SUBTOTAL, CON O SIN ESPLENECTOMIA	\$202,941	\$79,148	\$67,647	\$58,824	\$58,824	\$58,824

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	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	\$26,562	\$10,360	\$8,854	\$7,700	\$7,700	\$7,700
SISTEMA DIGESTIVO	47120	HEPATECTOMIA, RESECCION DE HIGADO; LOBECTOMIA PARCIAL	\$302,862	\$118,116	\$100,954	\$87,786	\$87,786	\$87,786
SISTEMA DIGESTIVO	46700	ANOPLASTIA, OPERACION PLASTICA POR ESTENOSIS	\$109,878	\$42,852	\$36,626	\$31,848	\$31,848	\$31,848
SISTEMA DIGESTIVO	42960	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARINGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA (P. E.J. POST-AMIGDALECTOMIA)	\$34,605	\$13,496	\$11,535	\$10,031	\$10,031	\$10,031
SISTEMA DIGESTIVO	49020	DRENAJE ABIERTO DE ABSCESO (PERITONEAL, SUBDIAFRAGMATICO), LINFOCELE EXTRAPERITONEAL OPERITONITIS LOCALIZADA, CON EXCEPCION DE ABSCESO APENDICULAR	\$145,863	\$56,886	\$48,621	\$42,279	\$42,279	\$42,279
SISTEMA DIGESTIVO	43825	GASTROYEYUNOSTOMIA CON VAGOTOMIA	\$168,711	\$65,798	\$56,237	\$48,902	\$48,902	\$48,902
SISTEMA DIGESTIVO	43240	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESOFAGO, ESTOMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGÚN CORRESPONDA; CON DRENAJE TRANSMURAL DE SEUDOQUISTE	\$51,810	\$20,206	\$17,270	\$15,018	\$15,018	\$15,018
SISTEMA DIGESTIVO	41130	HEMIGLOSECTOMIA	\$179,424	\$69,975	\$59,808	\$52,007	\$52,007	\$52,007
SISTEMA DIGESTIVO	47125	LOBECTOMIA HEPATICA	\$428,067	\$166,947	\$142,689	\$124,078	\$124,078	\$124,078
SISTEMA DIGESTIVO	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 VIDEOENDOSCOPIA ENDOSCOPIA 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	\$31,413	\$12,250	\$10,471	\$9,105	\$9,105	\$9,105
SISTEMA DIGESTIVO	47011	HEPATOTOMIA; PARA DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO O QUISTE, EN UNA O DOS ETAPAS	\$24,054	\$9,381	\$8,018	\$6,972	\$6,972	\$6,972

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	43216	ESOFAGOSCOPIA, FLEXIBLE; CON EXTIRPACION DE TUMORES, POLIPOS, U OTRAS LESIONES CON PINZA DE BIOPSIA DE ELECTROCOAGULACION O CAUTERIO BIPOLAR.	\$20,640	\$8,050	\$6,880	\$5,983	\$5,983	\$5,983
SISTEMA DIGESTIVO	43600	BIOPSIA DE ESTOMAGO	\$11,229	\$4,379	\$3,743	\$3,255	\$3,255	\$3,255
SISTEMA DIGESTIVO	47561	COLANGIOGRAFIA TRANSHEPATICA GUIADA	\$29,061	\$11,334	\$9,687	\$8,424	\$8,424	\$8,424
SISTEMA DIGESTIVO	43231	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA	\$20,145	\$7,856	\$6,715	\$5,840	\$5,840	\$5,840
SISTEMA DIGESTIVO	45387	COLONOSCOPIA DERECHA FLEXIBLE CON COLOCACION TRANSENDOSCOPICA DE STENT	\$46,137	\$17,993	\$15,379	\$13,373	\$13,373	\$13,373
SISTEMA DIGESTIVO	42440	ESCISION DE GLANDULA SUBMANDIBULAR (SUBMAXILAR)	\$65,049	\$25,368	\$21,683	\$18,855	\$18,855	\$18,855
SISTEMA DIGESTIVO	46030	REMOCION DE SETON ANAL	\$7,764	\$3,028	\$2,588	\$2,251	\$2,251	\$2,251
SISTEMA DIGESTIVO	47300	MARSUPIALIZACION DE QUISTE O ABSCESO HEPATICO	\$146,247	\$57,036	\$48,749	\$42,390	\$42,390	\$42,390
SISTEMA DIGESTIVO	44640	CIERRE DE FISTULA INTESTINAL	\$183,819	\$71,690	\$61,273	\$53,282	\$53,282	\$53,282
SISTEMA DIGESTIVO	40654	REPARACION DE LABIO, ESPESOR TOTAL	\$50,103	\$19,540	\$16,701	\$14,523	\$14,523	\$14,523
SISTEMA DIGESTIVO	48520	ANASTOMOSIS INTERNA DE PSEUDOQUISTE DE PANCREAS A TRACTO GASTROINTESTINAL	\$123,009	\$47,974	\$41,003	\$35,656	\$35,656	\$35,656
SISTEMA DIGESTIVO	45560	CORRECCION DE RECTOCELE; VIA ABDOMINAL	\$95,151	\$37,109	\$31,717	\$27,581	\$27,581	\$27,581
SISTEMA DIGESTIVO	48001	COLOCACION DE DRENES, PERI PANCREATICOS, POR PANCREATITIS AGUDA	\$299,901	\$116,961	\$99,967	\$86,928	\$86,928	\$86,928

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	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	\$32,286	\$12,591	\$10,762	\$9,358	\$9,358	\$9,358
SISTEMA DIGESTIVO	44390	COLONOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA; CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	\$23,406	\$9,128	\$7,802	\$6,784	\$6,784	\$6,784
SISTEMA DIGESTIVO	49325	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA(S) PARA ESTADIAJE DE CANCER	\$47,772	\$18,631	\$15,924	\$13,848	\$13,848	\$13,848
SISTEMA DIGESTIVO	46262	HEMORROIDECTOMIA INTERNA Y EXTERNA, COMPLEJA O EXTENSA, CON FISTULECTOMIA, CON O SIN FISURECTOMIA	\$61,395	\$23,944	\$20,465	\$17,795	\$17,795	\$17,795
SISTEMA DIGESTIVO	43653	GASTROSTOMIA POR LAPAROSCOPIA, SIN CONSTRUCCION DE TUBO GASTRICO (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE STAMN) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$63,543	\$24,782	\$21,181	\$18,419	\$18,419	\$18,419
SISTEMA DIGESTIVO	42720	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO O PARAFARINGEO	\$49,563	\$19,331	\$16,521	\$14,367	\$14,367	\$14,367
SISTEMA DIGESTIVO	42831	ADENOIDECTOMIA	\$38,580	\$15,047	\$12,860	\$11,183	\$11,183	\$11,183
SISTEMA DIGESTIVO	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	\$30,423	\$11,865	\$10,141	\$8,818	\$8,818	\$8,818
SISTEMA DIGESTIVO	42107	ESCISION DE LESION DE PALADAR, CON CIERRE	\$41,205	\$16,070	\$13,735	\$11,943	\$11,943	\$11,943
SISTEMA DIGESTIVO	41113	ESCISION DE LESION DE LENGUA	\$33,021	\$12,878	\$11,007	\$9,571	\$9,571	\$9,571

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	45190	DESTRUCCION DE TUMOR RECTAL, CUALQUIER METODO (ELECTRODESECACION, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA) ABORDAJE TRANSANAL	\$77,685	\$30,297	\$25,895	\$22,517	\$22,517	\$22,517
SISTEMA DIGESTIVO	47420	COLEDOCOTOMIA O COLEDOCOSTOMIA CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CALCULO, CON O SIN COLECISTOTOMIA	\$150,894	\$58,849	\$50,298	\$43,737	\$43,737	\$43,737
SISTEMA DIGESTIVO	42815	ESCISION DE QUISTE O VESTIGIO DE HENDIDURA BRAQUIAL, EXTENDIDO MAS ALLA DEL TEJIDO SUBCUTANEO Y/O LA FARINGE	\$69,063	\$26,935	\$23,021	\$20,019	\$20,019	\$20,019
SISTEMA DIGESTIVO	43652	VAGOTOMIA SELECTIVA O ULTRASELECTIVA POR LAPAROSCOPIA	\$85,545	\$33,362	\$28,515	\$24,795	\$24,795	\$24,795
SISTEMA DIGESTIVO	44186	YEYUNOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA (P. E.J. DESCOMPRESION O ALIMENTACION)	\$73,776	\$28,772	\$24,592	\$21,384	\$21,384	\$21,384
SISTEMA DIGESTIVO	47570	COLECISTOENTEROSTOMIA	\$84,924	\$33,121	\$28,308	\$24,616	\$24,616	\$24,616
SISTEMA DIGESTIVO	49652	REPARACION POR LAPAROSCOPIA QUIRURGICA DE HERNIA VENTRAL, UMBILICAL, HERNIA DE SPIEGEL O EPIGASTRICO (INCLUYE COLOCACION DE MALLA, SI SE REALIZO); REDUCTIBLE	\$89,493	\$34,902	\$29,831	\$25,940	\$25,940	\$25,940
SISTEMA DIGESTIVO	40819	ESCISION DE FRENILLO, LABIAL O BUCAL (FRENUMECTOMIA, FRENULECTOMIA, FRENECTOMIA)	\$23,997	\$9,359	\$7,999	\$6,956	\$6,956	\$6,956
SISTEMA DIGESTIVO	46924	DESTRUCCION DE LESIONES, ANO (P. E.J. CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA), AMPLIA, CUALQUIER METODO	\$21,207	\$8,270	\$7,069	\$6,147	\$6,147	\$6,147
SISTEMA DIGESTIVO	47371	ABLACION DE UNO O MAS TUMORES HEPATICOS POR LAPAROSCOPIA	\$142,701	\$55,654	\$47,567	\$41,362	\$41,362	\$41,362
SISTEMA DIGESTIVO	43770	COLOCACION DE DISPOSITIVO RESTRICTIVO GASTRICO AJUSTABLE (P. E.J. BANDA GASTRICA Y COMPONENTES DE PUERTO SUBCUTANEO) POR LAPAROSCOPIA	\$125,694	\$49,021	\$41,898	\$36,434	\$36,434	\$36,434
SISTEMA DIGESTIVO	43280	FUNDOPLASTIA ESOFAGOGASTRICA (P. E.J. PROCEDIMIENTOS DE NISSEN, TOUPET)	\$104,781	\$40,864	\$34,927	\$30,372	\$30,372	\$30,372
SISTEMA DIGESTIVO	44180	ENTEROLISIS, LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINALES POR VIALAPAROSCOPIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$104,163	\$40,624	\$34,721	\$30,192	\$30,192	\$30,192

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA DIGESTIVO	49653	REPARACION POR LAPAROSCOPIA QUIRURGICA DE HERNIA VENTRAL, UMBILICAL, HERNIA DE SPIEGEL O EPIGASTRICO (INCLUYE COLOCACION DE MALLA, SI SE REALIZO); INCARCERADA O ESTRANGULADA	\$112,023	\$43,689	\$37,341	\$32,470	\$32,470	\$32,470
SISTEMA DIGESTIVO	46945	LIGADURA DE HEMORROIDES	\$25,452	\$9,926	\$8,484	\$7,378	\$7,378	\$7,378
SISTEMA DIGESTIVO	42842	RESECCION RADICAL DE AMIGDALAS, PILARES AMIGDALIANOS, Y/O TRIGONORETROMOLAR	\$118,272	\$46,126	\$39,424	\$34,281	\$34,281	\$34,281
SISTEMA DIGESTIVO	41100	BIOPSIA DE LENGUA	\$13,074	\$5,099	\$4,358	\$3,790	\$3,790	\$3,790
SISTEMA DIGESTIVO	49021	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO (PERITONEAL, SUBDIAFRAGMATICO), LINFOCELEEXTRAPERITONEAL O PERITONITIS LOCALIZADA, CON EXCEPCION DE ABSCESO APENDICULAR	\$24,024	\$9,370	\$8,008	\$6,963	\$6,963	\$6,963
SISTEMA DIGESTIVO	45400	PROCTOPEXIA POR PROLAPSO MEDIANTE LAPAROSCOPIA	\$131,745	\$51,380	\$43,915	\$38,187	\$38,187	\$38,187
SISTEMA DIGESTIVO	43842	PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO POR OBESIDAD MORBIDA, SIN DERIVACION (BYPASS) GASTRICA; GASTROPLASTIA CON BANDA VERTICAL	\$143,943	\$56,137	\$47,981	\$41,723	\$41,723	\$41,723
SISTEMA DIGESTIVO	43644	PROCEDIMIENTO RESTRICTIVO GASTRICO POR LAPAROSCOPIA, CON BYPASS GASTRICO Y GASTROENTEROSTOMIA EN Y DE ROUX (BRAZO DE ROUX DE 150 CM O MENOS)	\$195,999	\$76,439	\$65,333	\$56,811	\$56,811	\$56,811
SISTEMA DIGESTIVO	44206	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA TERMINAL Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (PROCEDIMIENTO TIPO HARTMANN) POR LAPAROSCOPIA	\$199,239	\$77,702	\$66,413	\$57,750	\$57,750	\$57,750
SISTEMA DIGESTIVO	44227	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO, CON RESECCION Y ANASTOMOSIS MEDIANTE LAPAROSCOPIA	\$189,663	\$73,969	\$63,221	\$54,975	\$54,975	\$54,975
SISTEMA DIGESTIVO	45395	PROCTECTOMIA COMPLETA, COMBINADA ABDOMINOPERINEAL	\$228,009	\$88,923	\$76,003	\$66,089	\$66,089	\$66,089
SISTEMA ENDÓCRINO	60280	ESCISION DE QUISTE O FISTULA DEL CONDUCTO TIROGLOSO	\$60,693	\$23,670	\$20,231	\$17,593	\$17,593	\$17,593
SISTEMA ENDÓCRINO	60600	ESCISION DE TUMOR DEL CUERPO CAROTIDEO; SIN ESCISION DE ARTERIA CAROTIDA	\$194,034	\$75,672	\$64,678	\$56,242	\$56,242	\$56,242

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA ENDÓCRINO	60545	ADRENALECTOMIA, PARCIAL O COMPLETA, O EXPLORACION DE GLANDULA ADRENALCON O SINBIOPSIA	\$166,518	\$64,942	\$55,506	\$48,265	\$48,265	\$48,265
SISTEMA ENDÓCRINO	60100	BIOPSIA DE TIROIDES, AGUJA PERCUTANEA	\$9,888	\$3,856	\$3,296	\$2,866	\$2,866	\$2,866
SISTEMA ENDÓCRINO	60500	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION DE PARATIROIDES	\$135,204	\$52,730	\$45,068	\$39,189	\$39,189	\$39,189
SISTEMA ENDÓCRINO	60240	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA	\$112,623	\$43,923	\$37,541	\$32,645	\$32,645	\$32,645
SISTEMA ENDÓCRINO	60210	HEMITIROIDECTOMIA (LOBECTOMIA TIROIDEA) UNILATERAL CON O SIN ISTMOSECTOMIA, UNILATERAL	\$94,158	\$36,722	\$31,386	\$27,293	\$27,293	\$27,293
SISTEMA ENDÓCRINO	60605	ESCISION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO CON ESCISION DE ARTERIA CAROTIDA	\$252,765	\$98,579	\$84,255	\$73,265	\$73,265	\$73,265
SISTEMA ENDÓCRINO	60252	TIROIDECTOMIA, TOTAL O SUBTOTAL POR MALIGNIDAD	\$177,174	\$69,098	\$59,058	\$51,356	\$51,356	\$51,356
SISTEMA ENDÓCRINO	60521	TIMECTOMIA, PARCIAL O TOTAL	\$134,745	\$52,551	\$44,915	\$39,057	\$39,057	\$39,057
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57250	COLPORRAFIA POSTERIOR, CORRECCION DE RECTOCELE CON O SIN PERINEORRAFIA	\$91,743	\$35,780	\$30,581	\$26,591	\$26,591	\$26,591
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57455	COLPOSCOPIA DE CERVIX INCLUYENDO LA PARTE SUPERIOR O ADYACENTE DE LAVAGINA CONBIOPSIA DE CERVIX	\$13,188	\$5,143	\$4,396	\$3,823	\$3,823	\$3,823
SISTEMA GENITAL FEMENINO	59350	HISTERORRAFIA DE UTERO ROTO	\$54,933	\$21,423	\$18,311	\$15,923	\$15,923	\$15,923
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58925	CISTECTOMIA OVARICA, UNILATERAL O BILATERAL POR LAPAROTOMIA.	\$79,656	\$31,065	\$26,552	\$23,089	\$23,089	\$23,089
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58951	RESECCION (INICIAL) POR CANCER PERITONEAL PRIMARIO, TUBARICO U OVARICO, CON SALPINGO-OFORECTOMIA BILATERAL Y OMENTECTOMIA, CON HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL YLINFADENECTOMIA PELVICA Y PARAAORTICA LIMITADA	\$188,535	\$73,527	\$62,845	\$54,647	\$54,647	\$54,647
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57531	TRAQUELECTOMIA RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL BILATERAL Y TOMA DE MUESTRA BIOPSIKA DE GANGLIO LINFATICO PARAAORTICO	\$202,539	\$78,990	\$67,513	\$58,707	\$58,707	\$58,707

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57550	ESCISION DE MUÑON CERVICAL, ABORDAJE VAGINAL	\$56,205	\$21,920	\$18,735	\$16,291	\$16,291	\$16,291
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58805	DRENAJE DE QUISTES O ABSCESOS DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL; ABORDAJE ABDOMINAL	\$55,815	\$21,767	\$18,605	\$16,179	\$16,179	\$16,179
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58140	MIOMECTOMIA, UNO SOLO O VARIOS; ABORDAJE ABDOMINAL	\$74,658	\$29,116	\$24,886	\$21,640	\$21,640	\$21,640
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58210	HISTERECTOMIA ABDOMINAL RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA TOTAL BILATERAL Y MUESTREO DE GANGLIOS PARA AORTICOS, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACION DE OVARIO(S)	\$255,141	\$99,505	\$85,047	\$73,953	\$73,953	\$73,953
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57282	COLPOPEXIA, ABORDAJE EXTRAPERITONEAL	\$69,933	\$27,274	\$23,311	\$20,271	\$20,271	\$20,271
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57305	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL; ABORDAJE ABDOMINAL	\$122,625	\$47,823	\$40,875	\$35,544	\$35,544	\$35,544
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58900	BIOPSIA DE OVARIO, UNILATERAL O BILATERAL	\$57,954	\$22,602	\$19,318	\$16,799	\$16,799	\$16,799
SISTEMA GENITAL FEMENINO	59840	ABORTO INDUCIDO, MEDIANTE DILATACION O LEGRADO / ABORTO TERAPEUTICO	\$18,201	\$7,099	\$6,067	\$5,276	\$5,276	\$5,276
SISTEMA GENITAL FEMENINO	56810	PERINEOPLASTIA, CORRECCION DEL PERINEO, NO OBSTETRICO	\$36,807	\$14,355	\$12,269	\$10,670	\$10,670	\$10,670
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57106	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION PARCIAL DE LA PARED VAGINAL	\$57,324	\$22,356	\$19,108	\$16,615	\$16,615	\$16,615
SISTEMA GENITAL FEMENINO	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 PARA AORTICA LIMITADA	\$126,348	\$49,277	\$42,116	\$36,623	\$36,623	\$36,623
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58823	DRENAJE DE ABSCESO PELVICO, ABORDAJE TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL, PERCUTANEO	\$21,855	\$8,524	\$7,285	\$6,335	\$6,335	\$6,335
SISTEMA GENITAL FEMENINO	59100	HISTEROTOMIA, ABDOMINAL (P. EJ MOLA HIDATIFORME, OBITO)	\$107,622	\$41,973	\$35,874	\$31,194	\$31,194	\$31,194
SISTEMA GENITAL FEMENINO	56405	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO VULVAR O PERINEAL	\$14,778	\$5,763	\$4,926	\$4,284	\$4,284	\$4,284

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA GENITAL FEMENINO	59410	ATENCION DE PARTO VAGINAL CON O SIN EPISIOTOMIA, INCLUYENDO ATENCION POSTPARTO / PARTO VERTICAL CON O SIN ACOMPAÑANTE	\$71,415	\$27,852	\$23,805	\$20,701	\$20,701	\$20,701
SISTEMA GENITAL FEMENINO	59812	LEGRADO UTERINO POR ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETOASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) / ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA BIOPSICA	\$33,276	\$12,978	\$11,092	\$9,645	\$9,645	\$9,645
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58555	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$19,608	\$7,647	\$6,536	\$5,684	\$5,684	\$5,684
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57120	COLPOCLEISIS (TIPO LE FORT)	\$70,593	\$27,530	\$23,531	\$20,461	\$20,461	\$20,461
SISTEMA GENITAL FEMENINO	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	\$225,957	\$88,123	\$75,319	\$65,494	\$65,494	\$65,494
SISTEMA GENITAL FEMENINO	56805	CLITOROPLASTIA POR ESTADO INTERSEXUAL	\$136,695	\$53,311	\$45,565	\$39,621	\$39,621	\$39,621
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57510	CAUTERIZACION ELECTRICA O TERMICA DEL CERVIX	\$10,587	\$4,129	\$3,529	\$3,069	\$3,069	\$3,069
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57155	INSERCIÓN DE TANDEMS UTERINA Y / O VAGINAL PARA OVOIDS CLINICA BRAQUITERAPIA	\$51,612	\$20,129	\$17,204	\$14,960	\$14,960	\$14,960
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57240	COLPORRAFIA ANTERIOR, CORRECCION DE CISTOCELE CON O SIN CORRECCION DE URETROCELE	\$93,231	\$36,360	\$31,077	\$27,024	\$27,024	\$27,024
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57530	TRAQUELECTOMIA (CERVICECTOMIA), AMPUTACION DEL CERVIX	\$47,460	\$18,510	\$15,820	\$13,757	\$13,757	\$13,757
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58120	DILATACION Y LEGRADO, DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS (NO OBSTETRICOS)	\$17,949	\$7,000	\$5,983	\$5,203	\$5,203	\$5,203
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57500	BIOPSIA, UNA SOLA O VARIAS, O ESCISION LOCAL DE LESION, CON O SIN FULGURACION	\$6,963	\$2,715	\$2,321	\$2,018	\$2,018	\$2,018
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57285	CORRECCION DE DEFECTO PARAVAGINAL, ABORDAJE VAGINAL	\$81,660	\$31,847	\$27,220	\$23,669	\$23,669	\$23,669
SISTEMA GENITAL FEMENINO	56620	VULVECTOMIA SIMPLE PARCIAL	\$68,505	\$26,718	\$22,835	\$19,857	\$19,857	\$19,857

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57320	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL, ABORDAJE VAGINAL	\$77,625	\$30,275	\$25,875	\$22,500	\$22,500	\$22,500
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57461	COLPOSCOPIA DE CERVIX INCLUYENDO LA PARTE SUPERIOR O ADYACENTE DE LA VAGINA CONCONIZACION DE CERVIX MEDIANTE ASA ELECTRICA	\$22,425	\$8,746	\$7,475	\$6,500	\$6,500	\$6,500
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57288	OPERACION CON TECNICAS DE CABESTRILLO PARA INCONTINENCIA DE ESFUERZO(P. EJ. FASCIA OSINTETICO)	\$101,907	\$39,744	\$33,969	\$29,538	\$29,538	\$29,538
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58740	LISIS DE ADHERENCIAS POR LAPAROTOMIA (SALPINGOLISIS, OVARIOLISIS)	\$119,709	\$46,686	\$39,903	\$34,698	\$34,698	\$34,698
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58953	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL Y OMENTECTOMIA, CON HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL Y ESCISION RADICAL DE LA MASA TUMORAL PARA DISMINUIR SU VOLUMEN	\$285,726	\$111,434	\$95,242	\$82,820	\$82,820	\$82,820
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58275	HISTERECTOMIA VAGINAL, CON COLPECTOMIA TOTAL O PARCIAL	\$144,918	\$56,519	\$48,306	\$42,005	\$42,005	\$42,005
SISTEMA GENITAL FEMENINO	56440	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DE GLANDULA DE BARTHOLINO	\$21,861	\$8,526	\$7,287	\$6,337	\$6,337	\$6,337
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57400	DILATACION DE VAGINA BAJO ANESTESIA	\$13,911	\$5,426	\$4,637	\$4,033	\$4,033	\$4,033
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57522	CONIZACION DEL CERVIX, CON O SIN FULGURACION, CON O SIN DILATACION Y LEGRADO, CON O SIN CORRECCION; USANDO ASA DIATERMICA (LEEP)	\$25,011	\$9,754	\$8,337	\$7,250	\$7,250	\$7,250
SISTEMA GENITAL FEMENINO	56515	DESTRUCCION DE LESION(ES) EXTENSA(S) DE VULVA; CUALQUIER METODO	\$23,610	\$9,208	\$7,870	\$6,843	\$6,843	\$6,843
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58152	HISTERECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL, CON O SIN EXTIRPACION DE TROMPA(S), CON OSINEXTIRPACION DE OVARIO(S); CON COLPOURETROCISTOPEXIA (EJ MARSHALL-MARCHENTTI- KRANTZ,BURCH)	\$113,607	\$44,307	\$37,869	\$32,930	\$32,930	\$32,930
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57300	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL; ABORDAJE VAGINAL O TRANSANAL	\$74,439	\$29,031	\$24,813	\$21,576	\$21,576	\$21,576
SISTEMA GENITAL FEMENINO	59130	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR LAPAROTOMIA DEL EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL.	\$119,925	\$46,772	\$39,975	\$34,761	\$34,761	\$34,761

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57111	VAGINECTOMIA, EXTIRPACION COMPLETA DE LA PARED VAGINAL CON REMOCION DEL TEJIDOPARAVAGINAL (VAGINECTOMIA RADICAL)	\$192,447	\$75,054	\$64,149	\$55,782	\$55,782	\$55,782
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58146	MIOMECTOMIA HISTEROSCOPICA	\$137,694	\$53,700	\$45,898	\$39,911	\$39,911	\$39,911
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57105	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL EXTENSA	\$14,958	\$5,834	\$4,986	\$4,336	\$4,336	\$4,336
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57700	CERCLAJE DE CERVIX UTERINO	\$36,324	\$14,167	\$12,108	\$10,529	\$10,529	\$10,529
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57000	COLPOTOMIA; CON EXPLORACION Y/O DRENAJE DE ABSCESO PELVICO	\$22,815	\$8,898	\$7,605	\$6,613	\$6,613	\$6,613
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57023	INCISION Y DRENAJE DE HEMATOMA VAGINAL NO OBSTETRICO (P. EJ. POSTRAUMA, SANGRADOESPONTANEO)	\$37,152	\$14,489	\$12,384	\$10,768	\$10,768	\$10,768
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58558	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA: LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRAUTERINAS Y/O RESECCION DE POLIPOS, LEIOMIOMAS, CUERPO EXTRAÑO, TEJIDO ENDOMETRIAL, TOMA DE MUESTRA	\$40,008	\$15,603	\$13,336	\$11,597	\$11,597	\$11,597
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58661	OOFORECTOMIA Y/O SALPINGECTOMIA, COMPLETA O PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	\$76,446	\$29,814	\$25,482	\$22,158	\$22,158	\$22,158
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58572	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO MAYOR DE 250 GRAMOS	\$136,080	\$53,071	\$45,360	\$39,444	\$39,444	\$39,444
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58570	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR	\$109,692	\$42,780	\$36,564	\$31,795	\$31,795	\$31,795
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57423	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL (INCLUYENDO LA REPARACION DE CISTOCELE, SI SE REALIZA), ABORDAJE LAPAROSCOPICO	\$110,358	\$43,040	\$36,786	\$31,988	\$31,988	\$31,988
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58662	ELECTROFULGURACION O ESCISION DE LESIONES DE OVARIOS, VISCERAS PELVICAS O SUPERFICIE MEDIANTE LAPAROSCOPIA. INCLUYE ELECTROFULGURACION DE FOCOS ENDOMETRIOSICOS.	\$83,835	\$32,696	\$27,945	\$24,300	\$24,300	\$24,300
SISTEMA GENITAL FEMENINO	59151	TRATAMIENTO LAPAROSCOPICO DE EMBARAZO ECTOPICO TUBARICO U OVARICO, CON SALPINGUECTOMIA Y/U OOFORECTOMIA	\$84,258	\$32,861	\$28,086	\$24,422	\$24,422	\$24,422

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA GENITAL FEMENINO	57425	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	\$116,694	\$45,511	\$38,898	\$33,825	\$33,825	\$33,825
SISTEMA GENITAL FEMENINO	58545	MIOMECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DE 1 A 4 MIOMAS INTRAMURALES CON UN PESO TOTAL DE 250 GRAMOS O MENOS Y/O MIOMAS SUBSEROSOS	\$106,263	\$41,443	\$35,421	\$30,801	\$30,801	\$30,801
SISTEMA GENITAL FEMENINO	56637	VULVECTOMIA RADICAL COMPLETA CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	\$179,904	\$70,162	\$59,968	\$52,146	\$52,146	\$52,146
SISTEMA GENITAL FEMENINO	59515	CESAREA, INCLUYENDO ATENCION POSTPARTO	\$82,404	\$32,138	\$27,468	\$23,886	\$23,886	\$23,886
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54312	URETROPLASTIA PARA CORRECCION DE HIPOSPADIAS EN SEGUNDO ETAPA (INCLUYENDO DERIVACION URINARIA) MAYOR DE 3 CM	\$108,006	\$42,123	\$36,002	\$31,307	\$31,307	\$31,307
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54512	ESCISION DE LESION EXTRAPARENQUIMAL DE TESTICULOS	\$69,831	\$27,234	\$23,277	\$20,241	\$20,241	\$20,241
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54550	EXPLORACION DE TESTICULOS NO DESCENDIDOS (REGION INGUINAL O ESCROTAL)	\$63,780	\$24,874	\$21,260	\$18,487	\$18,487	\$18,487
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54300	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA ENDEREZAMIENTO DE ENCORDAMIENTO (P. EJ. HIPOSPADIAS), CON O SIN MOVILIZACION DE LA URETRA	\$84,546	\$32,973	\$28,182	\$24,506	\$24,506	\$24,506
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54340	REPARACION DE COMPLICACIONES DEL HIPOSPADIAS (P. EJ. FISTULA, ESTENOSIS, DIVERTICULOS) MEDIANTE INCISION O ESCISION SIMPLES	\$73,893	\$28,818	\$24,631	\$21,419	\$21,419	\$21,419
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54120	AMPUTACION DE PENE: PARCIAL	\$82,461	\$32,159	\$27,487	\$23,902	\$23,902	\$23,902
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55041	ESCISION DE HIDROCELE BILATERAL	\$56,691	\$22,110	\$18,897	\$16,433	\$16,433	\$16,433
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54161	CIRCUIRCUNCISION EN PERSONA QUE NO SEA RECIEN NACIDA, MEDIANTE INCISION QUIRURGICA	\$29,607	\$11,547	\$9,869	\$8,582	\$8,582	\$8,582
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54111	ESCISION DE PLACAS FIBROSAS DEL PENE (ENFERMEDAD DE PEYRONE) CON INJERTO DE HASTA 5 CM DE LARGO	\$104,838	\$40,886	\$34,946	\$30,388	\$30,388	\$30,388

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA GENITAL MASCULINO	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	\$121,191	\$47,265	\$40,397	\$35,128	\$35,128	\$35,128
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55845	PROSTATECTOMIA RETROPUBLICA, RADICAL, CON LINFADENECTOMIA PELVICA BILATERAL INCLUYENDO GANGLIOS ILIACOS EXTERNOS, HIPOGASTRICOS Y OBTURADORES	\$146,496	\$57,134	\$48,832	\$42,463	\$42,463	\$42,463
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55150	RESECCION DE ESCROTO	\$43,947	\$17,140	\$14,649	\$12,739	\$12,739	\$12,739
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54505	BIOPSIA DE TESTICULOS, INCISIONAL	\$31,917	\$12,448	\$10,639	\$9,252	\$9,252	\$9,252
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54700	INCISION Y DRENAJE DEL EPIDIDIMO, TESTICULOS Y/O ESPACIO ESCROTAL (P. E.J. ABSCESO O HEMATOMA)	\$31,644	\$12,341	\$10,548	\$9,173	\$9,173	\$9,173
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55110	EXPLORACION ESCROTAL	\$38,490	\$15,011	\$12,830	\$11,157	\$11,157	\$11,157
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55100	DRENAJE DE ABSCESO DE LA PARED ESCROTAL	\$16,227	\$6,329	\$5,409	\$4,703	\$4,703	\$4,703
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54830	ESCISION DE LESION LOCAL DE EPIDIDIMO	\$20,877	\$8,142	\$6,959	\$6,051	\$6,051	\$6,051
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54060	DESTRUCCION SIMPLE DE LESIONES (CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, VESICULA HERPETICA) EN PENE MEDIANTE ESCISION QUIRURGICA	\$16,005	\$6,242	\$5,335	\$4,639	\$4,639	\$4,639
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54860	EPIDIDIMECTOMIA; UNILATERAL	\$62,961	\$24,554	\$20,987	\$18,249	\$18,249	\$18,249
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54520	ORQUIECTOMIA SIMPLE (INCLUYENDO SUBCAPSULAR), CON O SIN PROTESIS TESTICULAR, ABORDAJE ESCROTAL O INGUINAL	\$48,453	\$18,897	\$16,151	\$14,045	\$14,045	\$14,045
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54840	ESCISION DE ESPERMATOCELE, CON O SIN EPIDIDINECTOMIA	\$48,453	\$18,897	\$16,151	\$14,045	\$14,045	\$14,045
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54650	ORQUIDOPEXIA, ABORDAJE ABDOMINAL, PARA TESTICULOS INTRAABDOMINALES (P. E.J. FOWLER-STEPHENS)	\$60,435	\$23,570	\$20,145	\$17,517	\$17,517	\$17,517

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54162	LISIS O EXCISION DE ADHESIONES POSTCIRCUNCISION	\$28,425	\$11,085	\$9,475	\$8,239	\$8,239	\$8,239
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55705	BIOPSIA DE PROSTATA; INCISIONAL, CUALQUIER APROXIMACION	\$34,992	\$13,646	\$11,664	\$10,143	\$10,143	\$10,143
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55040	ESCISION DE HIDROCELE UNILATERAL	\$29,670	\$11,573	\$9,890	\$8,601	\$8,601	\$8,601
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55530	ESCISION DE VARICOCELE O LIGADURA DE VENAS ESPERMATICAS DEBIDO A VARICOCELE	\$46,695	\$18,212	\$15,565	\$13,535	\$13,535	\$13,535
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54530	ORQUIECTOMIA RADICAL, POR TUMOR; ABORDAJE INGUINAL	\$81,165	\$31,654	\$27,055	\$23,526	\$23,526	\$23,526
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55520	ESCISION DE LESION DE CORDON ESPERMATICO	\$58,674	\$22,883	\$19,558	\$17,007	\$17,007	\$17,007
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54130	AMPUTACION DE PENE, RADICAL; CON LINFADENECTOMIA INGUINOFEMORAL BILATERAL	\$156,240	\$60,933	\$52,080	\$45,286	\$45,286	\$45,286
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54600	REDUCCION DE TORSION DE TESTICULOS, QUIRURGICA, CON O SIN FIJACIONDEL TESTICULOCONTRALATERAL	\$68,121	\$26,567	\$22,707	\$19,745	\$19,745	\$19,745
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54360	OPERACION PLASTICA DEL PENE PARA CORREGIR ANGULACION	\$95,067	\$37,076	\$31,689	\$27,556	\$27,556	\$27,556
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55550	LIGADURA DE VENAS ESPERMATICAS DEBIDO A VARICOCELE MEDIANTE LAPAROSCOPIA	\$55,020	\$21,457	\$18,340	\$15,948	\$15,948	\$15,948
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54430	CORTO CIRCUITO DE CUERPOS CAVERNOSOS CON CUERPO ESPONJOSO (OPERACION PARA PRIAPISMO), UNI O BILATERAL	\$84,024	\$32,769	\$28,008	\$24,354	\$24,354	\$24,354
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55875	COLOCACION TRANSPERINEAL DE AGUJAS O CATETERES EN LA PROSTATA PARA APLICACION DE RADIOELEMENTOS INTERSTICIALES, CON O SIN CISTOSCOPIA	\$86,400	\$33,696	\$28,800	\$25,043	\$25,043	\$25,043
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54692	ORQUIDOPEXIA PARA TESTICULO INTRAABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	\$99,546	\$38,824	\$33,182	\$28,854	\$28,854	\$28,854
SISTEMA GENITAL MASCULINO	54690	ORQUIECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	\$84,024	\$32,770	\$28,008	\$24,354	\$24,354	\$24,354
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55810	PROSTATECTOMIA, PERINEAL RADICAL	\$183,057	\$71,392	\$61,019	\$53,060	\$53,060	\$53,060

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA GENITAL MASCULINO	55866	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA RADICAL POR LAPAROSCOPIA, INCLUYE LA PRESERVACION DEL NERVI	\$243,003	\$94,772	\$81,001	\$70,436	\$70,436	\$70,436
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38745	LINFADENECTOMIA AXILAR COMPLETA	\$98,115	\$38,264	\$32,705	\$28,439	\$28,439	\$28,439
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38720	LINFADENECTOMIA COMPLETA	\$142,836	\$55,706	\$47,612	\$41,401	\$41,401	\$41,401
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38230	BIOPSIA DE MEDULA OSEA CON AGUJA O TROCAR	\$38,850	\$15,152	\$12,950	\$11,262	\$11,262	\$11,262
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38510	BIOPSIA O ESCISION ABIERTA DE GANGLIOS LINFATICOS PROFUNDOS	\$48,849	\$19,050	\$16,283	\$14,158	\$14,158	\$14,158
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38308	DRENAJE EXTENSO DE ABSCESO DE GANGLIO LINFATICO O DE LINFADENITIS	\$64,359	\$25,100	\$21,453	\$18,654	\$18,654	\$18,654
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38240	TOMA DE MEDULA OSEA PARA TRASPLANTE	\$185,682	\$72,417	\$61,894	\$53,821	\$53,821	\$53,821
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38221	ASPIRACION DE MEDULA OSEA	\$7,362	\$2,871	\$2,454	\$2,134	\$2,134	\$2,134
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38115	REPARACION DE ROTURA DE BAZO (ESPLENORRAFIA) CON O SIN ESPLENECTOMIA PARCIAL	\$166,026	\$64,749	\$55,342	\$48,123	\$48,123	\$48,123
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38207	COLECTA DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS PARA TRASPLANTE, POR COLECTA;AUTOLOGO	\$4,908	\$1,914	\$1,636	\$1,423	\$1,423	\$1,423
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38505	BIOPSIA O ESCISION ABIERTA DE GANGLIOS LINFATICOS SUPERFICIALES	\$12,912	\$5,036	\$4,304	\$3,743	\$3,743	\$3,743
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38740	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	\$89,271	\$34,817	\$29,757	\$25,877	\$25,877	\$25,877
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38570	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA; CON MUESTREO DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES(BIOPSIA), UNICO O MULTIPLE	\$65,205	\$25,430	\$21,735	\$18,900	\$18,900	\$18,900
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38571	LINFADENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	\$102,786	\$40,087	\$34,262	\$29,793	\$29,793	\$29,793
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38780	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL TRANSABDOMINAL, AMPLIA, INCLUYENDO GANGLIOS PELVICOS, AORTICOS Y RENALES	\$129,036	\$50,324	\$43,012	\$37,401	\$37,401	\$37,401

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38120	ESPLENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	\$118,605	\$46,256	\$39,535	\$34,377	\$34,377	\$34,377
SISTEMA LINFÁTICO Y HEMÁTICO	38242	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA	\$166,707	\$65,016	\$55,569	\$48,320	\$48,320	\$48,320
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20808	REIMPLANTACION, MANO (INCLUYE MANO A TRAVES DE ARTICULACIONES METACARPOFALANGICAS), AMPUTACION COMPLETA	\$481,254	\$187,689	\$160,418	\$139,493	\$139,493	\$139,493
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63287	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, INTRAMEDULAR	\$292,647	\$114,132	\$97,549	\$84,826	\$84,826	\$84,826
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20802	REIMPLANTACION, BRAZO (INCLUYE CUELLO QUIRURGICO DEL HUMERO A TRAVES DE LA ARTICULACION DEL CODO), AMPUTACION COMPLETA	\$288,672	\$112,581	\$96,224	\$83,673	\$83,673	\$83,673
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20973	COLGAJO OSTEOCUTANEO LIBRE CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	\$315,717	\$123,129	\$105,239	\$91,511	\$91,511	\$91,511
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20838	REIMPLANTACION, PIE, AMPUTACION COMPLETA	\$300,144	\$117,056	\$100,048	\$86,999	\$86,999	\$86,999
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21433	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFORT III) (P. E.J. CONMINUTA O QUE INVOLUCRA LA SALIDA DE LOS NERVIOS SALIDAS), CON MULTIPLES ABORDAJES QUIRURGICOS	\$196,629	\$76,686	\$65,543	\$56,994	\$56,994	\$56,994
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22802	ARTRODESIS POSTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; DE 7 A 12 SEGMENTOS VERTEBRALES	\$266,271	\$103,846	\$88,757	\$77,180	\$77,180	\$77,180
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22220	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA, ABORDAJE ANTERIOR, UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL	\$178,059	\$69,443	\$59,353	\$51,611	\$51,611	\$51,611
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21180	RECONSTRUCCION COMPLETA O MAYORITARIA DE FRENTE Y/O BORDE SUPRAORBITARIO, CON INJERTOS AUTOLOGOS (INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS)	\$192,180	\$74,950	\$64,060	\$55,705	\$55,705	\$55,705
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21151	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT II, EN CUALQUIER DIRECCION, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO)	\$238,350	\$92,957	\$79,450	\$69,087	\$69,087	\$69,087
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21243	ARTROPLASTIA TEMPOROMANDIBULAR Y REEMPLAZO CON PROTESIS	\$197,538	\$77,041	\$65,846	\$57,258	\$57,258	\$57,258

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63051	LAMINECTOMIA 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)	\$189,828	\$74,033	\$63,276	\$55,022	\$55,022	\$55,022
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22808	ARTRODESIS, ANTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO	\$205,779	\$80,254	\$68,593	\$59,647	\$59,647	\$59,647
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21146	RECONSTRUCCION MEDIOFACIAL, OSTEOTOMIA LEFORT I DE 2 PIEZAS, MOVIMIENTO DE SEGMENTO EN CUALQUIER DIRECCION,, CON INJERTO DE HUESO (INCLUYE LA OBTENCION DEL INJERTO)	\$195,639	\$76,299	\$65,213	\$56,707	\$56,707	\$56,707
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$158,361	\$61,761	\$52,787	\$45,901	\$45,901	\$45,901
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63056	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESION DE LA MEDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO/O RAICES NEURALES, EN UN SOLO SEGMENTO (INCLUYENDO TRANSFACETA O ABORDAJE EXTRAFORAMINAL LATERAL) (P. EJ. DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO LATERAL).	\$164,070	\$63,987	\$54,690	\$47,557	\$47,557	\$47,557
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22114	ESCISION PARCIAL DE CUERPO VERTEBRAL, DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, SIN DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O RAICES NERVIOSAS, UN SEGMENTO VERTEBRAL;	\$114,114	\$44,504	\$38,038	\$33,077	\$33,077	\$33,077
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63280	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA INTRADURAL, EXTRAMEDULAR	\$226,833	\$88,465	\$75,611	\$65,749	\$65,749	\$65,749
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22533	ARTRODESIS, TECNICA LATERAL EXTRACAVITARIA, INCLUYENDO DISECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR INTERESPACIO (DESCOMPRESION);	\$188,406	\$73,478	\$62,802	\$54,610	\$54,610	\$54,610
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22800	ARTRODESIS POSTERIOR, POR DEFORMACION DE RAQUIS, CON O SIN YESO; HASTA 6 SEGMENTOS VERTEBRALES	\$152,595	\$59,512	\$50,865	\$44,231	\$44,231	\$44,231

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25609	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO INTRA- ARTICULAR O SEPARACION EPIFISIARIA;ON FIJACION INTERNA	\$118,884	\$46,365	\$39,628	\$34,460	\$34,460	\$34,460
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$182,499	\$71,175	\$60,833	\$52,898	\$52,898	\$52,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21260	OSTEOTOMIAS PERIORBITARIAS PARA HIPERTELORISMO ORBITARIOCON INJERTOS OSEOS	\$153,258	\$59,770	\$51,086	\$44,422	\$44,422	\$44,422
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63050	LAMINECTOMIA CON DESCOMPRESION MEDULAR EN 2 O MAS SEGMENTOS VERTEBRALES	\$166,317	\$64,863	\$55,439	\$48,207	\$48,207	\$48,207
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$153,885	\$60,016	\$51,295	\$44,604	\$44,604	\$44,604
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63075	DISQUECTOMIA, ANTERIOR, CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O RAICES NEURALES, ICLUYENDO OSTEOFITECTOMIA EN UN SOLO INTERESPACIO	\$150,882	\$58,843	\$50,294	\$43,733	\$43,733	\$43,733
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$165,402	\$64,507	\$55,134	\$47,943	\$47,943	\$47,943
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21193	RECONSTRUCCION DE RAMAS DE LA MANDIBULA, HORIZONTAL, VERTICAL, OSTEOTOMIA EN \C\ O \L\; SIN INJERTO OSEO	\$142,167	\$55,445	\$47,389	\$41,208	\$41,208	\$41,208
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$130,125	\$50,748	\$43,375	\$37,717	\$37,717	\$37,717

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21206	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MAXILAR (P. EJ., WASSMUND O SCHUCHARD)	\$137,361	\$53,570	\$45,787	\$39,815	\$39,815	\$39,815
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21740	CORRECCION RECONSTRUCTIVA DE PECHO EXCAVADO (\EN EMBUDO\) O DE PECHO HUNDIDO(\EN QUILLA\)	\$123,795	\$48,280	\$41,265	\$35,882	\$35,882	\$35,882
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21750	CIERRE DE LA SEPARACION DE UNA ESTERNOTOMIA CON O SIN DESBRIDAMIENTO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$82,176	\$32,048	\$27,392	\$23,819	\$23,819	\$23,819
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29827	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; CON REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR	\$124,839	\$48,687	\$41,613	\$36,186	\$36,186	\$36,186
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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)	\$107,313	\$41,852	\$35,771	\$31,105	\$31,105	\$31,105
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29828	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; TENODESIS DEL BICEPS	\$105,465	\$41,132	\$35,155	\$30,569	\$30,569	\$30,569
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22102	ESCISION PARCIAL DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR (P. EJ. APOFISIS ESPINOSA, LAMINA OFACETA) DEBIDO A LESION OSEA INTRINSECA, UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL	\$92,646	\$36,131	\$30,882	\$26,853	\$26,853	\$26,853
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29876	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, AMPLIA, DOS O MAS COMPARTIMIENTOS (P.EJ. MEDIAL O LATERAL)	\$74,988	\$29,245	\$24,996	\$21,735	\$21,735	\$21,735
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25607	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DEL RADIO EXTRA- ARTICULAR O SEPARACION EPIFISIARIA, CON FIJACION INTERNA	\$82,800	\$32,293	\$27,600	\$24,000	\$24,000	\$24,000
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29862	ARTROSCOPIA, CADERA, QUIRURGICA; CON DESBRIDAMIENTO/RASPADURA DE CARTILAGO ARTICULAR (CONDRoplastIA), ARTROPLASTIA POR ABRASION, Y/O RESECCION DE LABRUM	\$93,462	\$36,450	\$31,154	\$27,091	\$27,091	\$27,091
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21245	RECONSTRUCCION DE MANDIBULA O MAXILAR CON IMPLANTE SUBPERIOSTICO	\$108,321	\$42,245	\$36,107	\$31,397	\$31,397	\$31,397
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29891	ARTROSCOPIA, TOBILLO, QUIRURGICA; ESCISION DE DEFECTO OSTEOCONDRADEL DEL ASTRAGALO Y/O TIBIA, INCLUYENDO TREPANACION DEL DEFECTO	\$80,751	\$31,493	\$26,917	\$23,405	\$23,405	\$23,405

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29907	ARTROSCOPIA, ARTICULACION SUBTALAR, QUIRURGICA; CON ARTRODESIS SUBTALAR	\$99,225	\$38,698	\$33,075	\$28,760	\$28,760	\$28,760
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29855	TRATAMIENTO ASISTIDO POR ARTROSCOPIA DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); UNICONDILAR, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA (INCLUYE ARTROSCOPIA)	\$90,417	\$35,263	\$30,139	\$26,207	\$26,207	\$26,207
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21556	ESCISION DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX; PROFUNDO, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	\$58,653	\$22,875	\$19,551	\$17,002	\$17,002	\$17,002
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29898	ARTROSCOPIA, TOBILLO (ARTICULACIONES TIBIOASTRAGALINA Y PERONEOASTRAGALINA), QUIRURGICA; DESBRIDAMIENTO, AMPLIO	\$67,800	\$26,442	\$22,600	\$19,652	\$19,652	\$19,652
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27487	REVISION DE ARTROPLASTIA TOTAL DE LA RODILLA, CON O SIN ALOINJERTO; COMPONENTES FEMORAL Y TIBIA COMPLETA	\$236,547	\$92,253	\$78,849	\$68,565	\$68,565	\$68,565
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25076	ESCISION, TUMOR, ANTEBRAZO Y/O REGION DE LA MUÑECA; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	\$68,556	\$26,736	\$22,852	\$19,872	\$19,872	\$19,872
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23605	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL (CUELLO QUIRURGICO O ANATOMICO); CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	\$55,311	\$21,572	\$18,437	\$16,033	\$16,033	\$16,033
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25118	SINOVECTOMIA, VAINA DE TENDON EXTENSOR, MUÑECA, UN SOLO COMPARTIMIENTO;	\$50,862	\$19,835	\$16,954	\$14,742	\$14,742	\$14,742
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23430	TENODESIS DEL TENDON LARGO DEL BICEPS	\$97,785	\$38,136	\$32,595	\$28,343	\$28,343	\$28,343
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26593	LIBERACION, MUSCULOS INTRINSECOS DE LA MANO, CADA MUSCULO	\$68,607	\$26,758	\$22,869	\$19,886	\$19,886	\$19,886
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21502	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA, TEJIDOS BLANDOS DEL CUELLO O TORAX; CON OSTECTOMIA COSTAL PARCIAL	\$60,612	\$23,639	\$20,204	\$17,569	\$17,569	\$17,569
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26546	CORRECCION DE FALTA DE UNION, METACARPIANA O FALANGICA, (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA)	\$129,978	\$50,691	\$43,326	\$37,675	\$37,675	\$37,675
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25685	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR	\$96,627	\$37,684	\$32,209	\$28,007	\$28,007	\$28,007

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27700	ARTROPLASTIA, TOBILLO;	\$83,667	\$32,630	\$27,889	\$24,252	\$24,252	\$24,252
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24362	ARTROPLASTIA, CODO; CON IMPLANTE Y RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CON FASCIA LATA	\$140,688	\$54,867	\$46,896	\$40,779	\$40,779	\$40,779
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22843	INSTRUMENTACION SEGMENTARIA POSTERIOR (P. E.J. 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	\$92,895	\$36,229	\$30,965	\$26,926	\$26,926	\$26,926
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29893	FASCIOTOMIA PLANTAR ENDOSCOPICA	\$51,948	\$20,259	\$17,316	\$15,058	\$15,058	\$15,058
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26420	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, DEDO, PRIMARIA O SECUNDARIA; CON INJERTO LIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	\$94,320	\$36,785	\$31,440	\$27,339	\$27,339	\$27,339
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27829	TRATAMIENTO ABIERTO DE ROTURA DE LA ARTICULACION TIBIOPERONEADISTAL (SINDESMOSIS), CONO SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$89,487	\$34,900	\$29,829	\$25,938	\$25,938	\$25,938
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24400	OSTEOTOMIA, HUMERO, CON O SIN FIJACION INTERNA	\$108,825	\$42,442	\$36,275	\$31,544	\$31,544	\$31,544
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26560	CORRECCION DE SINDACTILIA (DEDOS EN MEMBRANA), CADA ESPACIO INTERDIGITAL; CON COLGAJOS CUTANEOS	\$75,369	\$29,393	\$25,123	\$21,846	\$21,846	\$21,846
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21045	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO DE MANDIBULA	\$168,042	\$65,536	\$56,014	\$48,708	\$48,708	\$48,708
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25415	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, RADIO Y CUBITO; SIN INJERTO (P. E.J. TECNICA COMPRESIVA)	\$118,407	\$46,178	\$39,469	\$34,321	\$34,321	\$34,321
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24575	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$103,773	\$40,471	\$34,591	\$30,078	\$30,078	\$30,078
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25360	OSTEOTOMIA; CUBITO	\$93,279	\$36,379	\$31,093	\$27,038	\$27,038	\$27,038
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27886	AMPUTACION, PIERNA, A NIVEL DE TIBIA Y PERONE; REAMPUTACION	\$89,982	\$35,094	\$29,994	\$26,082	\$26,082	\$26,082

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28296	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; CON OSTEOTOMIA METATARSIANA (PROCEDIMIENTOS TIPO MITCHELL, CHEVRON O CONCENTRICA)	\$71,415	\$27,852	\$23,805	\$20,700	\$20,700	\$20,700
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25332	ARTROPLASTIA, MUÑECA, CON O SIN INTERPOSICION, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$111,897	\$43,639	\$37,299	\$32,433	\$32,433	\$32,433
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27328	ESCISION, TUMOR, REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; PROFUNDA, SUBFACIAL, O INTRAMUSCULAR	\$75,369	\$29,395	\$25,123	\$21,846	\$21,846	\$21,846
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24134	SECUESTRECTOMIA (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO OSEO), DIAFISIS O HUMERO	\$86,025	\$33,550	\$28,675	\$24,936	\$24,936	\$24,936
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24505	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL DIAFISIS DEL HUMERO; CON MANIPULACION, CON O SINRACCION ESQUELETICA	\$58,779	\$22,924	\$19,593	\$17,037	\$17,037	\$17,037
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27758	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL, (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE) CONPLACA/TORNILLOS, CON O SIN CERCLAJE	\$118,161	\$46,083	\$39,387	\$34,250	\$34,250	\$34,250
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26686	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION CARPOMETACARPIANA (FRACTURA DE BENNETT); COMPLEJA, VARIAS O REDUCCION DIFERIDA	\$70,791	\$27,608	\$23,597	\$20,520	\$20,520	\$20,520
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25628	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$95,199	\$37,127	\$31,733	\$27,594	\$27,594	\$27,594
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23130	ACROMIOPLASTIA O ACROMIONECTOMIA, PARCIAL, CON O SIN LIBERACION DEL LIGAMENTO CORACOACROMIAL	\$79,878	\$31,153	\$26,626	\$23,154	\$23,154	\$23,154
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29846	ARTROSCOPIA, MUÑECA, QUIRURGICA; ESCISION Y/O CORRECCION DE FIBROCARILAGO TRIANGULAR ODESBRIDAMIENTO DE ARTICULACION	\$69,219	\$26,996	\$23,073	\$20,064	\$20,064	\$20,064
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24343	REPARACION DEL LIGAMENTO DEL CODO, CON EL TEJIDO LOCAL	\$93,339	\$36,402	\$31,113	\$27,054	\$27,054	\$27,054
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26115	ESCISION, TUMOR O MALFORMACION VASCULAR, MANO O DEDO; SUBCUTANEO	\$46,251	\$18,038	\$15,417	\$13,406	\$13,406	\$13,406

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25270	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNO SOLO,CADA TENDON O MUSCULO	\$71,037	\$27,705	\$23,679	\$20,591	\$20,591	\$20,591
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27236	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO PROXIMAL, CUELLO, FIJACION INTERNA O REEMPLAZO PROSTETICO (EXPOSICION DIRECTA DE LA FRACTURA)	\$158,817	\$61,938	\$52,939	\$46,033	\$46,033	\$46,033
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21557	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX	\$114,867	\$44,798	\$38,289	\$33,295	\$33,295	\$33,295
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63655	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODO NEUROESTIMULADOR; PLACA/ PALETA, EPIDURAL	\$137,340	\$53,563	\$45,780	\$39,809	\$39,809	\$39,809
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27570	MANIPULACION DE ARTICULACION DE LA RODILLA BAJO ANESTESIA GENERAL (INCLUYE APLICACIONDE TRACCION O DE OTROS DISPOSITIVOS DE FIJACION)	\$19,557	\$7,627	\$6,519	\$5,669	\$5,669	\$5,669
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21407	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ORBITA, EXCEPTO ESTALLAMIENTO, CON IMPLANTE	\$75,183	\$29,322	\$25,061	\$21,793	\$21,793	\$21,793
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25274	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, EXTENSOR, SECUNDARIO, CON INJERTO TENDINOSO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, CADA TENDON O MUSCULO	\$94,602	\$36,895	\$31,534	\$27,422	\$27,422	\$27,422
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27870	ARTRODESIS, TOBILLO, CUALQUIER METODO	\$140,415	\$54,762	\$46,805	\$40,700	\$40,700	\$40,700
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27650	CORRECCION, PRIMARIA, ABIERTA O PERCUTANEA, RUPTURA DEL TENDON DE AQUILES;	\$54,933	\$21,424	\$18,311	\$15,923	\$15,923	\$15,923
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$168,873	\$65,860	\$56,291	\$48,948	\$48,948	\$48,948
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28820	AMPUTACION, DEDO; ARTICULACION METATARSOFALANGICA	\$48,012	\$18,724	\$16,004	\$13,916	\$13,916	\$13,916
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27003	TENOTOMIA, ADUCTOR, SUBCUTANEO, ABIERTA, CON NEURECTOMIA DEL OBTURADOR	\$77,508	\$30,228	\$25,836	\$22,466	\$22,466	\$22,466
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27814	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACION INTERNA OEXTERNA	\$80,199	\$31,278	\$26,733	\$23,246	\$23,246	\$23,246

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20822	REIMPLANTACION, DIGITO, (INCLUYE PUNTA DISTAL HASTA INSERCIÓN DEL TENDONFLEXOR SUPERFICIAL), AMPUTACION COMPLETA	\$260,061	\$101,424	\$86,687	\$75,380	\$75,380	\$75,380
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63001	LAMINECTOMIA CON EXPLORACION Y/O DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA O DISCOTOMIA (P. E.J. ESTENOSIS ESPINAL) EN UNO O DOS SEGMENTOS VERTEBRALES	\$154,314	\$60,183	\$51,438	\$44,729	\$44,729	\$44,729
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25535	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CUBITO; CON MANIPULACION	\$58,722	\$22,902	\$19,574	\$17,021	\$17,021	\$17,021
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$41,016	\$15,997	\$13,672	\$11,889	\$11,889	\$11,889
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28515	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA, FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO; CON MANIPULACION, CADA UNA	\$16,470	\$6,423	\$5,490	\$4,773	\$4,773	\$4,773
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27606	TENOTOMIA, PERCUTANEA, TENDON DE AQUILES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); ANESTESIA GENERAL	\$33,954	\$13,243	\$11,318	\$9,842	\$9,842	\$9,842
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28262	CAPSULOTOMIA, PIE MEDIO; AMPLIA, INCLUYENDO CAPSULOTOMIA ASTRAGALOTIBIAL POSTERIOR Y ALARGAMIENTO DE TENDONES (P. E.J. DEFORMACION DEL PIE ZAMBO RESISTENTE)	\$132,453	\$51,657	\$44,151	\$38,392	\$38,392	\$38,392
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28292	CORRECCION, HALLUX VALGUS (BUNIO), CON O SIN SESAMOIDECTOMIA; PROCEDIMIENTOS TIPO KELLER, MCBRIDE, O MAYO	\$45,051	\$17,570	\$15,017	\$13,058	\$13,058	\$13,058
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26605	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA, UNA SOLA; CON MANIPULACION, CADA HUESO	\$32,322	\$12,606	\$10,774	\$9,369	\$9,369	\$9,369
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25905	AMPUTACION, ANTEBRAZO, A TRAVES DE RADIO Y CUBITO, ABIERTA, CIRCULAR (GUILLOTINA)	\$97,017	\$37,836	\$32,339	\$28,121	\$28,121	\$28,121
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24800	ARTRODESIS, ARTICULACION DEL CODO;	\$106,581	\$41,567	\$35,527	\$30,893	\$30,893	\$30,893

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29877	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; DESBRIDAMIENTO/RASPADURA DE CARTILAGO ARTICULAR (CONDRoplastIA)	\$79,656	\$31,065	\$26,552	\$23,089	\$23,089	\$23,089
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27428	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS (AUMENTO), RODILLA; INTRAARTICULAR (ABIERTA)	\$147,009	\$57,333	\$49,003	\$42,611	\$42,611	\$42,611
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25260	CORRECCION, TENDON O MUSCULO, FLEXOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNO SOLO, CADA TENDON O MUSCULO	\$89,106	\$34,751	\$29,702	\$25,828	\$25,828	\$25,828
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22595	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR, ATLAS-AXIS (C1-C2)	\$200,466	\$78,181	\$66,822	\$58,106	\$58,106	\$58,106
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27049	RESECCION RADICAL DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE PELVIS Y REGION DE LA CADERA (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA)	\$170,907	\$66,653	\$56,969	\$49,538	\$49,538	\$49,538
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27310	ARTROTOMIA, RODILLA, CON EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO (P. EJ. INFECCION)	\$96,303	\$37,557	\$32,101	\$27,914	\$27,914	\$27,914
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26535	ARTROPLASTIA DE ARTICULACION INTERFALANGICA; CADA ARTICULACION	\$53,781	\$20,975	\$17,927	\$15,589	\$15,589	\$15,589
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28260	CAPSULOTOMIA, PIE MEDIO; LIBERACION MEDIAL SOLAMENTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$62,274	\$24,287	\$20,758	\$18,051	\$18,051	\$18,051
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63704	CORRECCION DE MIELOMENINGOCELE	\$196,563	\$76,659	\$65,521	\$56,974	\$56,974	\$56,974
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27619	ESCISION, TUMOR, PIERNA O REGION DEL TOBILLO; PROFUNDO (SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR)	\$68,229	\$26,609	\$22,743	\$19,777	\$19,777	\$19,777
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27425	LIBERACION DEL RETINACULO LATERAL (CUALQUIER METODO)	\$58,284	\$22,731	\$19,428	\$16,894	\$16,894	\$16,894
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27880	AMPUTACION, PIERNA, A NIVEL DE TIBIA Y PERONE;	\$125,145	\$48,806	\$41,715	\$36,274	\$36,274	\$36,274
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28108	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, FALANGES DEL PIE	\$35,229	\$13,740	\$11,743	\$10,212	\$10,212	\$10,212
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$128,274	\$50,027	\$42,758	\$37,181	\$37,181	\$37,181

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20680	REMOCION DE IMPLANTE; PROFUNDO (P. E.J. ALAMBRE INTRAOSEO, CLAVIJA, TORNILLO, BANDAMETALICA, CLAVO, VARILLA O PLACA)	\$45,594	\$17,781	\$15,198	\$13,216	\$13,216	\$13,216
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27393	ALARGAMIENTO DE TENDON DE LA CORVA	\$57,894	\$22,579	\$19,298	\$16,781	\$16,781	\$16,781
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27635	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; TIBIA O PERONE	\$78,942	\$30,788	\$26,314	\$22,882	\$22,882	\$22,882
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26123	FASCIECTOMIA, PALMAR PARCIAL CON LIBERACION DE DEDO INCLUYENDO LA ARTICULACION INTERFALANGICA PROXIMAL, CON O SIN Z-PLASTIA, OTRA REORGANIZACION DE TEJIDO LOCAL, O INJERTO CUTANEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO);	\$109,371	\$42,654	\$36,457	\$31,702	\$31,702	\$31,702
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26860	ARTRODESIS, ARTICULACION INTERFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA;	\$74,328	\$28,988	\$24,776	\$21,544	\$21,544	\$21,544
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVICULAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$58,224	\$22,707	\$19,408	\$16,877	\$16,877	\$16,877
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27766	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE MALEOLO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$80,370	\$31,345	\$26,790	\$23,296	\$23,296	\$23,296
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25574	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA; DE RADIO O CUBITO	\$81,303	\$31,709	\$27,101	\$23,566	\$23,566	\$23,566
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27612	ARTROTOMIA, LIBERACION CAPSULAR POSTERIOR, TOBILLO, CON O SIN ALARGAMIENTO DE TENDON DE AQUILES	\$76,470	\$29,824	\$25,490	\$22,165	\$22,165	\$22,165
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23670	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE HOMBRO, CON FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$113,877	\$44,411	\$37,959	\$33,008	\$33,008	\$33,008
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL RADIO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$88,062	\$34,344	\$29,354	\$25,525	\$25,525	\$25,525
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28740	ARTRODESIS, MEDIOTARSAL O TARSOMETATARSIANA, UNA SOLA ARTICULACION	\$86,304	\$33,658	\$28,768	\$25,015	\$25,015	\$25,015
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25000	INCISION, VAINA TENDINOSA DEL EXTENSOR, MUÑECA (P. E.J. ENFERMEDAD DEQUERVAIN)	\$45,984	\$17,933	\$15,328	\$13,328	\$13,328	\$13,328

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25115	ESCISION RADICAL DE BOLSA TENDINOSA, LIQUIDO SINOVIAL DE MUÑECA, O VAINA TENDINOSA DEL ANTEBRAZO	\$106,242	\$41,435	\$35,414	\$30,794	\$30,794	\$30,794
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28485	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA METATARSIANA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA,CADA UNA	\$72,633	\$28,326	\$24,211	\$21,053	\$21,053	\$21,053
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27538	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESPINAS INTERCONDOILDEAS Y/O DE FRACTURAS TUBEROSITARIAS DE LA RODILLA, CON O SIN MANIPULACION	\$45,618	\$17,790	\$15,206	\$13,222	\$13,222	\$13,222
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63620	RADIOCIRUGIA ESTEREOTACTICA (HAZ DE PARTICULAS, RAYOS GAMMA, O ACELERADOR LINEAL)	\$110,934	\$43,264	\$36,978	\$32,155	\$32,155	\$32,155
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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)	\$15,996	\$6,238	\$5,332	\$4,637	\$4,637	\$4,637
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$36,192	\$14,115	\$12,064	\$10,490	\$10,490	\$10,490
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$87,510	\$34,128	\$29,170	\$25,365	\$25,365	\$25,365
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26990	INCISION Y DRENAJE, PELVIS O REGION DE ARTICULACION DE LA CADERA; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	\$81,633	\$31,836	\$27,211	\$23,662	\$23,662	\$23,662

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27226	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA PARED ANTERIOR O POSTERIOR DEL ACETABULO, CON FIJACION INTERNA	\$119,982	\$46,793	\$39,994	\$34,777	\$34,777	\$34,777
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26210	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FALANGE PROXIMAL, MEDIA, O DISTAL DEL DEDO	\$50,181	\$19,571	\$16,727	\$14,545	\$14,545	\$14,545
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22585	ARTRODESIS, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL INTERESPACIO CADA INTERESPACIOACIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMAS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	\$37,941	\$14,797	\$12,647	\$10,998	\$10,998	\$10,998
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28308	OSTEOTOMIA, CON O SIN ALARGAMIENTO, PARA CORRECCION DE ACORTAMIENTO O CORRECCION ANGULAR, METATARSIANA; QUE NO SEA EL PRIMER METATARSIANO, CADA UNO	\$51,858	\$20,225	\$17,286	\$15,031	\$15,031	\$15,031
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27130	ARTROPLASTIA, REEMPLAZO PROSTETICO ACETABULAR Y FEMORALPROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL DE CADERA), CON O SIN INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	\$181,284	\$70,700	\$60,428	\$52,546	\$52,546	\$52,546
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21422	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MAXILAR O PALATINA (LEFORT I)	\$97,749	\$38,122	\$32,583	\$28,333	\$28,333	\$28,333
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21044	ESCISION DE TUMOR MALIGNO DE MANDIBULA	\$127,764	\$49,828	\$42,588	\$37,033	\$37,033	\$37,033
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23410	CORRECCION DE RUPTURA DE MANGUITO MUSCULOTENDINOSO (P. EJ. ROTADOR DEL HOMBRO)	\$66,204	\$25,819	\$22,068	\$19,189	\$19,189	\$19,189
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22325	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA, O DISLOCACION DE UN SOLO SEGMENTO;	\$181,626	\$70,834	\$60,542	\$52,645	\$52,645	\$52,645
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26841	ARTRODESIS, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA, CON O SIN FIJACION INTERNA;	\$96,249	\$37,537	\$32,083	\$27,898	\$27,898	\$27,898
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27334	ARTROTOMIA, CON SINOVECTOMIA, RODILLA; ANTERIOR O POSTERIOR	\$89,820	\$35,030	\$29,940	\$26,035	\$26,035	\$26,035

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27075	RESECCION RADICAL DE TUMOR O INFECCION; ALA DEL ILION, UNA RAMA DEL ISQUION O DEL PUBIS, O SIN FISIS DEL PUBIS	\$120,585	\$47,027	\$40,195	\$34,953	\$34,953	\$34,953
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25355	OSTEOTOMIA, RADIO	\$107,895	\$42,079	\$35,965	\$31,273	\$31,273	\$31,273
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27466	OSTEOPLASTIA, FEMUR	\$157,614	\$61,469	\$52,538	\$45,685	\$45,685	\$45,685
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21346	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II), CON ALAMBRE Y/O FIJACION LOCAL	\$128,550	\$50,135	\$42,850	\$37,261	\$37,261	\$37,261
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23585	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ESCAPULAR (CUERPO, CAVIDAD GLENOIDE O ACROMION) CONO SIN FIJACION INTERNA	\$128,550	\$50,135	\$42,850	\$37,261	\$37,261	\$37,261
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26562	CORRECCION DE SINDACTILIA (DEDOS EN MEMBRANA), CADA ESPACIO INTERDIGITAL; COMPLEJA (P. EJ. CON COMPROMISO DE HUESO, UÑAS)	\$146,262	\$57,042	\$48,754	\$42,395	\$42,395	\$42,395
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27734	PARO EPIFISARIO (EPIFISIODESIS), CUALQUIER METODO; TIBIA Y PERONE	\$67,941	\$26,497	\$22,647	\$19,693	\$19,693	\$19,693
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28035	LIBERACION DE TUNEL DEL TARSO (DESCOMPRESION DEL NERVI TIBIAL POSTERIOR)	\$49,881	\$19,454	\$16,627	\$14,458	\$14,458	\$14,458
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28046	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA) DEL PIE	\$102,561	\$39,998	\$34,187	\$29,728	\$29,728	\$29,728
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25365	OSTEOTOMIA; RADIO Y CUBITO	\$126,897	\$49,490	\$42,299	\$36,781	\$36,781	\$36,781
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26587	RECONSTRUCCION DE DIGITO SUPERNUMERARIO, TEJIDO BLANDO Y HUESO	\$126,897	\$49,490	\$42,299	\$36,781	\$36,781	\$36,781
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27409	CORRECCION, PRIMARIA, LIGAMENTO Y/O CAPSULA DESGARRADOS, RODILLA; LIGAMENTOS COLATERAL Y CRUZADO	\$98,880	\$38,563	\$32,960	\$28,660	\$28,660	\$28,660
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26410	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, MANO, PRIMARIA O SECUNDARIA; SIN INJERTO LIBRE, CADATENDON	\$43,947	\$17,140	\$14,649	\$12,739	\$12,739	\$12,739
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27450	OSTEOTOMIA, FEMUR, DIAFISIS O SUPRACONDILEA; CON FIJACION	\$135,303	\$52,768	\$45,101	\$39,219	\$39,219	\$39,219

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26130	SINOVECTOMIA, ARTICULACION CARPOMETACARPIANA	\$59,820	\$23,329	\$19,940	\$17,340	\$17,340	\$17,340
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27385	SUTURA DE RUPTURA DEL MUSCULO CUADRICEPS O DE UNIDAD MUSCULOTENDINOSA DELACORVA; PRIMARIA	\$83,448	\$32,543	\$27,816	\$24,187	\$24,187	\$24,187
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26356	CORRECCION O AVANCE, TENDON FLEXOR, EN LA VAINA TENDINOSA DE FLEXOR DIGITAL (P. EJ.REGION \TIERRA DE NADIE\); PRIMARIO, CADA TENDON	\$123,978	\$48,351	\$41,326	\$35,935	\$35,935	\$35,935
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27025	FASCIOTOMIA, CADERA O MUSLO, DE CUALQUIER TIPO	\$119,601	\$46,643	\$39,867	\$34,666	\$34,666	\$34,666
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21360	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MALAR DEPRIMIDA, INCLUYENDOEL ARCO CIGOMATICO Y TRIPODE MALAR	\$85,152	\$33,209	\$28,384	\$24,682	\$24,682	\$24,682
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23220	RESECCION RADICAL DE TUMOR OSEO, HUMERO PROXIMAL;	\$192,279	\$74,989	\$64,093	\$55,734	\$55,734	\$55,734
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28080	ESCISION, NEUROMA INTERDIGITAL (MORTON), UNO SOLO, CADA UNO	\$49,773	\$19,411	\$16,591	\$14,427	\$14,427	\$14,427
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25560	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO; SIN MANIPULACION	\$24,699	\$9,632	\$8,233	\$7,159	\$7,159	\$7,159
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27306	TENOTOMIA, PERCUTANEA, ADUCTOR O TENDONES DE LA CORVA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$43,515	\$16,971	\$14,505	\$12,614	\$12,614	\$12,614
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22554	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL INTERESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION); CERVICAL	\$154,110	\$60,102	\$51,370	\$44,670	\$44,670	\$44,670
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24076	ESCISION, TUMOR, BRAZO O REGION DEL CODU; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	\$68,889	\$26,867	\$22,963	\$19,968	\$19,968	\$19,968
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22852	REMOCION DE INSTRUMENTACION	\$88,833	\$34,645	\$29,611	\$25,749	\$25,749	\$25,749
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22845	INSTRUMENTACION ANTERIOR; DE 2 A 3 SEGMENTOS VERTEBRALES	\$135,954	\$53,022	\$45,318	\$39,408	\$39,408	\$39,408
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28405	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CALCANEU; CON MANIPULACION	\$47,799	\$18,642	\$15,933	\$13,855	\$13,855	\$13,855
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27087	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PELVIS O CADERA; PROFUNDO, SUBFACIAL O INTRAMUSCULAR	\$83,835	\$32,695	\$27,945	\$24,300	\$24,300	\$24,300

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23395	TRANSFERENCIA DE MUSCULO, CUALQUIER TIPO, HOMBRO O BRAZO	\$148,167	\$57,786	\$49,389	\$42,947	\$42,947	\$42,947
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63650	IMPLANTACION PERCUTANEA DE PLACA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES A NIVEL EPIDURAL	\$49,755	\$19,404	\$16,585	\$14,422	\$14,422	\$14,422
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22216	OSTEOTOMIA DE RAQUIS, ABORDAJE POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SEGMENTO VERTEBRAL; CADA SEGMENTO VERTEBRAL ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	\$41,898	\$16,341	\$13,966	\$12,144	\$12,144	\$12,144
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25028	INCISION Y DRENAJE, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	\$68,283	\$26,631	\$22,761	\$19,792	\$19,792	\$19,792
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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;	\$116,739	\$45,528	\$38,913	\$33,837	\$33,837	\$33,837
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25295	TENOLISIS, TENDON FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNA SOLA, CADA TENDON	\$75,165	\$29,315	\$25,055	\$21,788	\$21,788	\$21,788
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63020	LAMINECTOMIA (HEMILAMINECTOMIA) CON DESCOMPRESION DE RAICES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMIA, FORAMINOTOMIA PARCIALES Y/O ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, EN UN INTERESPACIO (INCLUYENDO ABORDAJE ENDOSCOPICO O ABIERTO)	\$147,177	\$57,399	\$49,059	\$42,660	\$42,660	\$42,660
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21825	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ESTERNON CON O SIN FIJACION ESQUELETICA	\$75,537	\$29,460	\$25,179	\$21,896	\$21,896	\$21,896
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26145	SINOVECTOMIA, VAINA TENDINOSA, RADICAL (TENOSINOVECTOMIA), TENDON FLEXOR, PALMA Y/O DEDO, CADA TENDON	\$67,353	\$26,268	\$22,451	\$19,523	\$19,523	\$19,523
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27603	INCISION Y DRENAJE, PIERNA O TOBILLO; ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA	\$45,042	\$17,566	\$15,014	\$13,056	\$13,056	\$13,056
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63087	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA, COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, DE CADA SEGMENTO EN EL NIVEL TORACICO O LUMBAR	\$332,025	\$129,490	\$110,675	\$96,238	\$96,238	\$96,238
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63185	LAMINECTOMIA CON RIZOTOMIA, UNO O DOS SEGMENTOS	\$146,523	\$57,144	\$48,841	\$42,470	\$42,470	\$42,470

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26075	ARTROTOMIA, CON EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO; ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CADA UNA	\$45,399	\$17,706	\$15,133	\$13,160	\$13,160	\$13,160
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$73,278	\$28,578	\$24,426	\$21,239	\$21,239	\$21,239
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25105	ARTROTOMIA, ARTICULACION DE LA MUÑECA; CON SINOVECTOMIA	\$65,046	\$25,368	\$21,682	\$18,854	\$18,854	\$18,854
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27536	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); BICONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA	\$137,313	\$53,552	\$45,771	\$39,801	\$39,801	\$39,801
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26440	TENOLISIS, TENDON PALMA O DEDO, UNA SOLA; CADA TENDON	\$82,728	\$32,264	\$27,576	\$23,979	\$23,979	\$23,979
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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.	\$275,820	\$107,570	\$91,940	\$79,949	\$79,949	\$79,949
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24470	PARO HEMIEPIFISARIO (P. E.J. CUBITO VARO O VALGO, HUMERO DISTAL)	\$73,083	\$28,503	\$24,361	\$21,184	\$21,184	\$21,184
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27792	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL PERONE, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$93,948	\$36,639	\$31,316	\$27,231	\$27,231	\$27,231
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29836	ARTROSCOPIA, CODO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, COMPLETA	\$77,190	\$30,104	\$25,730	\$22,374	\$22,374	\$22,374
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27216	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA Y/O DISLOCACION DEL ANILLO PELVIANO POSTERIOR (INCLUYE ILION, ARTICULACION SACROILIACA Y SACRO)	\$137,457	\$53,609	\$45,819	\$39,843	\$39,843	\$39,843
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22630	ARTRODESIS, POSTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, UN SOLO INTERESPACIO; LUMBAR	\$144,480	\$56,346	\$48,160	\$41,879	\$41,879	\$41,879
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26498	TRANSFERENCIA DE TENDON PARA RESTABLECER FUNCION INTRINSECA; TODOS LOS DEDOS (EXCEPTO PULGAR)	\$150,906	\$58,854	\$50,302	\$43,742	\$43,742	\$43,742

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26250	RESECCION RADICAL, METACARPO; (P. E.J. TUMOR)	\$124,755	\$48,656	\$41,585	\$36,161	\$36,161	\$36,161
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27125	HEMIARTROPLASTIA, CADERA, PARCIAL (P. E.J. TALLO FEMORAL PROSTETICO, ARTROPLASTIA BIPOLAR)	\$150,363	\$58,641	\$50,121	\$43,584	\$43,584	\$43,584
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27437	ARTROPLASTIA, ROTULA	\$87,129	\$33,981	\$29,043	\$25,256	\$25,256	\$25,256
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27658	COORRECCION, TENDON FLEXOR, PIERNA	\$51,420	\$20,054	\$17,140	\$14,904	\$14,904	\$14,904
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27331	ARTROTOMIA, RODILLA; INCLUYENDO EXPLORACION DE LA ARTICULACION, BIOPSIA, O EXTIRPACION DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO	\$62,298	\$24,296	\$20,766	\$18,057	\$18,057	\$18,057
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28304	OSTEOTOMIA, HUESOS TARSIANOS, QUE NO SEA EL CALCANE O ASTRAGALO;	\$88,197	\$34,397	\$29,399	\$25,565	\$25,565	\$25,565
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21015	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE CARA O CUERO CABELLUDO	\$84,552	\$32,975	\$28,184	\$24,507	\$24,507	\$24,507
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28119	OSTECTOMIA, CALCANE O; POR ESPOLON DEL CALCANE O, CON O SIN LIBERACION DE FASCIA PLANTAR	\$50,823	\$19,821	\$16,941	\$14,732	\$14,732	\$14,732
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27217	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA Y/O DISLOCACION DEL ANILLO PELVIANO CON FIJACION INTERNA	\$130,032	\$50,712	\$43,344	\$37,691	\$37,691	\$37,691
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27252	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA CADERA, TRAUMATICA; CON ANESTESIA	\$100,419	\$39,164	\$33,473	\$29,108	\$29,108	\$29,108
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23044	ARTROTOMIA, ACROMIOCLAVICULAR, ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR INCLUYENDO EXPLORACION,DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	\$75,642	\$29,501	\$25,214	\$21,926	\$21,926	\$21,926
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26117	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. E.J. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE MANO O DEDO	\$94,986	\$37,044	\$31,662	\$27,533	\$27,533	\$27,533
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27427	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS (AUMENTO), RODILLA; EXTRAARTICULAR	\$94,986	\$37,044	\$31,662	\$27,533	\$27,533	\$27,533
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25170	RESECCION RADICAL DE TUMOR, RADIO O CUBITO	\$182,829	\$71,304	\$60,943	\$52,994	\$52,994	\$52,994
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26037	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, MANO	\$75,153	\$29,310	\$25,051	\$21,783	\$21,783	\$21,783

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27325	NEURECTOMIA, MUSCULOS ISQUIOTIBIALES	\$61,227	\$23,878	\$20,409	\$17,746	\$17,746	\$17,746
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28220	TENOLISIS, PIE; UN SOLO TENDON	\$37,476	\$14,616	\$12,492	\$10,863	\$10,863	\$10,863
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25675	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION RADIOCUBITAL DISTAL, CON MANIPULACION	\$51,525	\$20,096	\$17,175	\$14,936	\$14,936	\$14,936
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26765	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	\$63,282	\$24,680	\$21,094	\$18,342	\$18,342	\$18,342
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24000	ARTROTOMIA CODO, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE O EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO	\$62,403	\$24,338	\$20,801	\$18,089	\$18,089	\$18,089
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28465	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRAGALO Y CALCANE0), CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	\$83,283	\$32,481	\$27,761	\$24,141	\$24,141	\$24,141
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28270	CAPSULOTOMIA; ARTICULACION METATARSOFALANGICA, CON O SIN TENORRAFIA, CADA ARTICULACION	\$46,923	\$18,300	\$15,641	\$13,601	\$13,601	\$13,601
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27676	CORRECCION, DISLOCACION DE TENDONES DEL PERONE	\$71,799	\$28,002	\$23,933	\$20,812	\$20,812	\$20,812
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63190	LAMINECTOMIA CON RIZOTOMIA, MAS DE DOS SEGMENTOS	\$166,680	\$65,004	\$55,560	\$48,312	\$48,312	\$48,312
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27332	ARTROTOMIA, CON ESCISION DE CARTILAGO SEMILUNAR (MENISCECTOMIA), RODILLA;MEDIAL OLATERAL	\$84,327	\$32,888	\$28,109	\$24,443	\$24,443	\$24,443
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29880	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; CON MENISCECTOMIA (MEDIAL Y LATERAL, INCLUYENDO CUALQUIER RASPADURA DE MENISCO)	\$87,570	\$34,152	\$29,190	\$25,383	\$25,383	\$25,383
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23406	TENOTOMIA, REGION DEL HOMBRO; VARIOS TENDONES A TRAVES DE LA MISMA INCISION	\$103,557	\$40,388	\$34,519	\$30,017	\$30,017	\$30,017
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24615	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION AGUDA O CRONICA DEL CODO	\$94,542	\$36,872	\$31,514	\$27,404	\$27,404	\$27,404
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22846	INSTRUMENTACION ANTERIOR; DE 4 A 7 SEGMENTOS VERTEBRALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	\$85,464	\$33,331	\$28,488	\$24,772	\$24,772	\$24,772

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27006	TENOTOOMIA, ABDUCTORES Y/O EXTENSORES DE LA CADERA, ABIERTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$97,410	\$37,989	\$32,470	\$28,235	\$28,235	\$28,235
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25107	ARTROTOMIA, ARTICULACION RADIOCUBITAL DISTAL INCLUYENDO CORRECCION DEL COMPLEJO DEL CARTILAGO TRIANGULAR, COMPLEJA	\$82,125	\$32,029	\$27,375	\$23,805	\$23,805	\$23,805
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22840	INSTRUMENTACION POSTERIOR NO SEGMENTARIA (P. E.J. TECNICA UNICA DE VARILLA DE HAARRINGTON)	\$127,161	\$49,593	\$42,387	\$36,858	\$36,858	\$36,858
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28002	INCISION Y DRENAJE SUBFACIAL, CON O SIN COMPROMISO DE VAINA TENDINOSA, PIE	\$53,175	\$20,738	\$17,725	\$15,414	\$15,414	\$15,414
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23575	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ESCAPULAR; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA (CON O SIN COMPROMISO DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO)	\$47,523	\$18,534	\$15,841	\$13,775	\$13,775	\$13,775
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27457	OSTEOTOMIA, TIBIA PROXIMAL, INCLUYENDO ESCISION U OSTEOTOMIA DEL PERONE (INCLUYE CORRECCION DE GENU VARUM (PIERNAS ARQUEADAS) O GENU VALGUM (PIERNAS EN FORMA DE 'X'))	\$128,328	\$50,047	\$42,776	\$37,197	\$37,197	\$37,197
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. E.J. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE REGION DEL HOMBRO	\$154,368	\$60,204	\$51,456	\$44,744	\$44,744	\$44,744
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28104	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUESOS TARSAL O METATARSAL	\$51,534	\$20,097	\$17,178	\$14,938	\$14,938	\$14,938
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20525	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUSCULO O VAINA TENDINOSA	\$33,075	\$12,899	\$11,025	\$9,587	\$9,587	\$9,587
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27596	AMPUTACION, MUSLO, A TRAVES DEL FEMUR, CUALQUIER NIVEL; REAMPUTACION	\$98,559	\$38,438	\$32,853	\$28,568	\$28,568	\$28,568
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28175	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; FALANGE DEL DEDO DEL PIE	\$67,404	\$26,288	\$22,468	\$19,538	\$19,538	\$19,538
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21615	ESCISION DE PRIMERA COSTILLA Y/O DE COSTILLA CERVICAL;	\$88,995	\$34,707	\$29,665	\$25,796	\$25,796	\$25,796
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21480	TRATAMIENTO CERRADO DE LA LUXACION TEMPOROMANDIBULAR, INICIAL O SUBSECUENTE	\$49,989	\$19,496	\$16,663	\$14,489	\$14,489	\$14,489
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26450	TENOTOMIA, FLEXOR, ABIERTA, CADA TENDON	\$53,286	\$20,781	\$17,762	\$15,445	\$15,445	\$15,445

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22612	ARTRODESIS, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, UN SOLO NIVEL (CON O SIN TECNICA LATERAL TRANSVERSA)	\$206,283	\$80,450	\$68,761	\$59,792	\$59,792	\$59,792
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27720	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, TIBIA (P. E.J. TECNICA COMPRESIVA)	\$109,029	\$42,521	\$36,343	\$31,602	\$31,602	\$31,602
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21705	DIVISION DEL ESCALENO ANTERIOR; CON RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	\$83,175	\$32,438	\$27,725	\$24,109	\$24,109	\$24,109
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21385	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA (POR ESTALLIDO) DE PISO ORBITARIO QUE PRODUCE ENOFTALMOS, CON ABORDAJE TRANSANTRAL	\$96,303	\$37,557	\$32,101	\$27,914	\$27,914	\$27,914
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28645	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION METATARSOFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$57,036	\$22,245	\$19,012	\$16,533	\$16,533	\$16,533
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVICULAR	\$24,042	\$9,376	\$8,014	\$6,969	\$6,969	\$6,969
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28060	FASCIECTOMIA, FASCIA PLANTAR; (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$50,100	\$19,539	\$16,700	\$14,522	\$14,522	\$14,522
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22328	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCION DE FRACTURAS O DISLOCACIONES VERTEBRALES, ABORDAJE POSTERIOR, FRACTURA DE UNA SOLA VERTEBRA, O DISLOCACION DE UN SOLO SEGMENTO; CADA VERTEBRA FRACTURADA O SEGMENTO DISLOCADO ADICIONALES. (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	\$31,707	\$12,366	\$10,569	\$9,190	\$9,190	\$9,190
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27134	REVISION DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA; AMBOS COMPONENTES, CON O SIN INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	\$224,535	\$87,569	\$74,845	\$65,083	\$65,083	\$65,083
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$144,915	\$56,518	\$48,305	\$42,004	\$42,004	\$42,004
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23650	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL HOMBRO, CON MANIPULACION; SIN ANESTESIA	\$23,730	\$9,255	\$7,910	\$6,879	\$6,879	\$6,879

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27479	PARO, EPIFISARIO, CUALQUIER METODO (P. EJ. EPIFISIODESIS); FEMUR DISTAL COMBINADO, TIBIA PROXIMAL Y PERONE	\$102,696	\$40,052	\$34,232	\$29,767	\$29,767	\$29,767
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24110	ESCISION Y LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO, HUMERO;	\$66,561	\$25,958	\$22,187	\$19,293	\$19,293	\$19,293
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23530	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ESTERNOCLAVICULAR, AGUDA O CRONICA;	\$72,135	\$28,133	\$24,045	\$20,910	\$20,910	\$20,910
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27090	REMOCION DE PROTESIS DE CADERA; (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$110,154	\$42,959	\$36,718	\$31,929	\$31,929	\$31,929
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28114	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; TODAS LAS CABEZAS METATARSIANAS, CON FALANGECTOMIA PROXIMAL PARCIAL, EXCLUYENDO PRIMER METATARSIANO (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO CLAYTON)	\$114,213	\$44,543	\$38,071	\$33,105	\$33,105	\$33,105
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28615	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE ARTICULACION TARSOMETATARSIANA, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA	\$91,509	\$35,688	\$30,503	\$26,525	\$26,525	\$26,525
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24102	ARTROTOMIA, CODO; CON SINOVECTOMIA	\$81,141	\$31,645	\$27,047	\$23,520	\$23,520	\$23,520
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27418	PLASTICA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO MAQUET)	\$110,478	\$43,085	\$36,826	\$32,022	\$32,022	\$32,022
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28086	SINOVECTOMIA, PIE;	\$49,443	\$19,282	\$16,481	\$14,331	\$14,331	\$14,331
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22862	REVISION INCLUYENDO REEMPLAZO TOTAL DE DISCO, ARTROPLASTIA (DISCO ARTIFICIAL) APROXIMACION ANTERIOR	\$258,750	\$100,912	\$86,250	\$75,000	\$75,000	\$75,000
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63076	DISQUECTOMIA, ANTERIOR, CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O RAICES NEURALES, INCLUYENDO OSTEOFITECTOMIA EN UN INTERESPACIO ADICIONAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	\$27,855	\$10,863	\$9,285	\$8,073	\$8,073	\$8,073
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24685	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL CUBITO APOFISIS OLECRANEANA); CON O SIN FIJACION INTERNA O	\$85,809	\$33,466	\$28,603	\$24,873	\$24,873	\$24,873

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27618	ESCISION, TUMOR, PIERNA O REGION DEL TOBILLO; TEJIDO SUBCUTANEO	\$37,569	\$14,652	\$12,523	\$10,890	\$10,890	\$10,890
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25215	CARPECTOMIA; TODOS LOS HUESOS DE LA FILA PROXIMAL	\$72,465	\$28,262	\$24,155	\$21,004	\$21,004	\$21,004
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25446	ARTROPLASTIA CON REEMPLAZO PROSTETICO; RADIO DISTAL Y CARPO PARCIAL O TOTAL (\MUÑECA TOTAL)	\$136,311	\$53,162	\$45,437	\$39,511	\$39,511	\$39,511
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21047	RESECCION TUMOR BENIGNO O QUISTE DE MANDIBULA QUE REQUIERE OSTEOTOMIA EXTRAORAL Y MANDIBULECTOMIA PARCIAL (P. EJ. LESIONES DESTRUCTIVAS O AGRESIVAS LOCALES)	\$154,161	\$60,123	\$51,387	\$44,685	\$44,685	\$44,685
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28285	CORRECCION, \DEDO EN MARTILLO\ (P. EJ. FUSION INTERFALANGICA, FALANGECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	\$39,135	\$15,263	\$13,045	\$11,344	\$11,344	\$11,344
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21555	ESCISION DE TUMOR, TEJIDO BLANDO DE CUELLO O TORAX; SUBCUTANEO	\$35,856	\$13,984	\$11,952	\$10,393	\$10,393	\$10,393
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26520	CAPSULECTOMIA O CAPSULOTOMIA; ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CADA ARTICULACION	\$86,910	\$33,895	\$28,970	\$25,191	\$25,191	\$25,191
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27788	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL (MALEOLO LATERAL); CON MANIPULACION	\$40,518	\$15,801	\$13,506	\$11,744	\$11,744	\$11,744
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26541	RECONSTRUCCION, LIGAMENTO COLATERAL, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, UNA SOLA; CON INJERTO DE TENDON O FASCIAL (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	\$106,362	\$41,481	\$35,454	\$30,829	\$30,829	\$30,829
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27265	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA CADERA SIN ANESTESIA	\$34,794	\$13,570	\$11,598	\$10,085	\$10,085	\$10,085
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23180	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA) HUESO (P. EJ. OSTEOMIELITIS)	\$78,039	\$30,435	\$26,013	\$22,620	\$22,620	\$22,620
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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)	\$115,743	\$45,140	\$38,581	\$33,549	\$33,549	\$33,549

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28735	ARTRODESIS, MEDIOTARSIANA O TARSOMETATARSIANA, VARIAS O TRANSVERSAS; CON OSTEOTOMIA(P. EJ. CORRECCION DE PIE PLANO)	\$94,413	\$36,821	\$31,471	\$27,366	\$27,366	\$27,366
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27066	ESCISION DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; PROFUNDO, CON O SIN INJERTO AUTOLOGO	\$92,844	\$36,209	\$30,948	\$26,911	\$26,911	\$26,911
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20205	BIOPSIA, MUSCULO;	\$17,091	\$6,666	\$5,697	\$4,954	\$4,954	\$4,954
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$60,873	\$23,741	\$20,291	\$17,643	\$17,643	\$17,643
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20005	INCISION DE ABSCESO DE TEJIDO BLANDO (P. EJ. SECUNDARIO A OSTEOMIELITIS); PROFUNDO O CON COMPLICACIONES	\$27,528	\$10,735	\$9,176	\$7,979	\$7,979	\$7,979
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21930	ESCISION, TUMOR, TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	\$42,042	\$16,397	\$14,014	\$12,186	\$12,186	\$12,186
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20225	BIOPSIA, HUESO, TROCAR, O AGUJA; (CUERPO VERTEBRAL, FEMUR)	\$16,740	\$6,529	\$5,580	\$4,852	\$4,852	\$4,852
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26725	TRATAMIENTO CERRADO DE DIAFISIS DE FALANGE, PROXIMAL O MEDIA; CONMANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA, CADA UNA	\$31,377	\$12,238	\$10,459	\$9,095	\$9,095	\$9,095
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24640	TRATAMIENTO CERRADO DE SUBLUXACION DE CABEZA DEL RADIO EN NIÑOS, \CODO DE NIÑERA\,CON MANIPULACION	\$15,567	\$6,071	\$5,189	\$4,512	\$4,512	\$4,512
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20610	ARTROCENTESIS CON ASPIRACION Y/O INYECCION DE ARTICULACION,BOLSA SINOVIAL OGANGLIO (P. EJ. HOMBRO, CADERA, ARTICULACION DE LA RODILLA, BOLSA SUB ACROMIAL).	\$7,509	\$2,929	\$2,503	\$2,177	\$2,177	\$2,177
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27752	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE); CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION ESQUELETICA	\$56,472	\$22,025	\$18,824	\$16,368	\$16,368	\$16,368
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63610	ESTIMULACION ESTEREOTOXICA DE LA MEDULA ESPINAL, PERCUTANEA, PROCEDIMIENTO SEPARADO NO SEGUIDO POR CIRUGIA	\$38,601	\$15,054	\$12,867	\$11,189	\$11,189	\$11,189

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22526	ANULOPLASTIA INTRADISCAL ELECTROTÉRMICA PERCUTÁNEA, CON GUIA FLUOROSCÓPICA UNILATERAL O BILATERAL A UN SOLO NIVEL	\$30,399	\$11,855	\$10,133	\$8,811	\$8,811	\$8,811
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23150	ESCISIÓN O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE HÚMERO PROXIMAL;	\$86,910	\$33,896	\$28,970	\$25,191	\$25,191	\$25,191
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23550	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, AGUDA O CRÓNICA;	\$75,483	\$29,439	\$25,161	\$21,879	\$21,879	\$21,879
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24152	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR, CABEZA O CUELLO DEL RADIO;	\$158,706	\$61,896	\$52,902	\$46,002	\$46,002	\$46,002
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24342	REINSERCIÓN DE TENDÓN ROTO DEL BICEPS O TRICEPS, DISTAL, CON O SIN INJERTO TENDINOSO	\$103,500	\$40,365	\$34,500	\$30,000	\$30,000	\$30,000
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24620	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO (FRACTURA DEL EXTREMO PROXIMAL DEL CUBITO CON DISLOCACIÓN DE LA CABEZA DEL RADIO), CON MANIPULACIÓN	\$48,345	\$18,854	\$16,115	\$14,013	\$14,013	\$14,013
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25676	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL, AGUDA O CRÓNICA	\$83,229	\$32,460	\$27,743	\$24,125	\$24,125	\$24,125
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25830	ARTRODESIS, ARTICULACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL, CON RESECCIÓN SEGMENTARIA DE CUBITO, CON O SIN INJERTO OSEO (P. E.J. PROCEDIMIENTO DE SAUVE-KAPANDJI)	\$126,081	\$49,172	\$42,027	\$36,545	\$36,545	\$36,545
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26030	DRENAJE DE BOLSA SINOVIAL PALMAR	\$43,143	\$16,826	\$14,381	\$12,505	\$12,505	\$12,505
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26116	ESCISIÓN, TUMOR O MALFORMACIÓN VASCULAR, MANO O DEDO; PROFUNDO, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	\$69,165	\$26,975	\$23,055	\$20,048	\$20,048	\$20,048
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26756	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR, CADA UNA	\$36,336	\$14,171	\$12,112	\$10,532	\$10,532	\$10,532
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27080	COCCIGECTOMIA, PRIMARIA	\$66,033	\$25,754	\$22,011	\$19,140	\$19,140	\$19,140
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27181	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPIFISIS FEMORAL; OSTEOTOMIA Y FIJACIÓN INTERNA	\$147,891	\$57,677	\$49,297	\$42,867	\$42,867	\$42,867
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27284	ARTRODESIS, ARTICULACIÓN DE LA CADERA (INCLUYENDO OBTENCIÓN DEL INJERTO);	\$208,485	\$81,309	\$69,495	\$60,431	\$60,431	\$60,431

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27345	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL DEL ESPACIO POPLITEO (P. EJ. QUISTE DE BAKER)	\$63,342	\$24,704	\$21,114	\$18,360	\$18,360	\$18,360
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27390	TENOTOMIA, ABIERTA, TENDONES DE LA CORVA, RODILLA HASTA CADERA	\$58,122	\$22,668	\$19,374	\$16,848	\$16,848	\$16,848
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27510	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CONDILO MEDIAL O LATERAL, CONMANIPULACION	\$80,040	\$31,216	\$26,680	\$23,200	\$23,200	\$23,200
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28020	ARTROTOMIA, INCLUYENDO EXPLORACION, DRENAJE, O EXTIRPACION DE CUERPOSUELTO O DECUERPO EXTRAÑO; ARTICULACIONES INTERTARSIANA O TARSOMETATARSIANA	\$49,332	\$19,241	\$16,444	\$14,300	\$14,300	\$14,300
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28289	CORRECCION DE HALLUX RIGIDUS MEDIANTE QUEIELECTOMIA, DESBRIDAMIENTO Y LIBERACION CAPSULAR DE LA PRIMERA ARTICULACION METATARSOFALANGICA	\$66,324	\$25,866	\$22,108	\$19,224	\$19,224	\$19,224
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28435	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ASTRAGALO; CON MANIPULACION	\$41,835	\$16,316	\$13,945	\$12,126	\$12,126	\$12,126
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63707	CORRECCION DE ESCAPE DE LCR DURAL	\$134,859	\$52,595	\$44,953	\$39,090	\$39,090	\$39,090
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21320	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO NASAL	\$26,358	\$10,279	\$8,786	\$7,640	\$7,640	\$7,640
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20245	BIOPSIA, HUESO, CON ESCISION; PROFUNDA (P. EJ. HUMERO, ISQUION, FEMUR)	\$83,943	\$32,738	\$27,981	\$24,332	\$24,332	\$24,332
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27696	CORRECCION, LIGAMENTO LESIONADO, TOBILLO; AMBOS LIGAMENTOS COLATERALES	\$78,120	\$30,467	\$26,040	\$22,644	\$22,644	\$22,644
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26910	AMPUTACION, METACARPIANA, CON DEDO O PULGAR (AMPUTACION DEL RAYO DEL DEDO), UNA SOLA, CON O SIN TRANSFERENCIA INTEROSEA	\$94,221	\$36,746	\$31,407	\$27,311	\$27,311	\$27,311
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27358	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FEMUR; CON FIJACION INTERNA(ANOTAR ADEMAS DEL CODIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	\$33,090	\$12,905	\$11,030	\$9,591	\$9,591	\$9,591
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27347	ESCISION DE LESION DE MENISCO O CAPSULA (P. EJ QUISTE, GANGLION), RODILLA	\$59,466	\$23,192	\$19,822	\$17,237	\$17,237	\$17,237
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28475	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METATARSIANA; CON MANIPULACION, CADA UNA	\$38,886	\$15,165	\$12,962	\$11,271	\$11,271	\$11,271

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27047	ESCISION, TUMOR, PELVIS Y REGION DE LA CADERA; TEJIDO SUBCUTANEO	\$45,276	\$17,658	\$15,092	\$13,124	\$13,124	\$13,124
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27840	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL TOBILLO	\$40,893	\$15,948	\$13,631	\$11,853	\$11,853	\$11,853
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28222	TENOLISIS, PIE; VARIOS TENDONES	\$44,280	\$17,269	\$14,760	\$12,835	\$12,835	\$12,835
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24665	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO, CON O SIN FIJACION INTERNA O ESCISION DE LA CABEZA DEL	\$85,704	\$33,425	\$28,568	\$24,842	\$24,842	\$24,842
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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;	\$144,648	\$56,414	\$48,216	\$41,927	\$41,927	\$41,927
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$129,375	\$50,457	\$43,125	\$37,500	\$37,500	\$37,500
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DEL HUMERO CON PLACA/TORNILLOS, CON O SIN CERCLAJE	\$116,076	\$45,270	\$38,692	\$33,645	\$33,645	\$33,645
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27645	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO; TIBIA	\$215,622	\$84,093	\$71,874	\$62,499	\$62,499	\$62,499
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20816	REIMPLANTACION, DIGITO, (INCLUYE ARTICULACION METACARPOFALANGICA HASTA INSERCIÓN DEL TENDON FLEXOR SUPERFICIAL), AMPUTACION COMPLETA	\$296,988	\$115,826	\$98,996	\$86,084	\$86,084	\$86,084
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24435	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, HUMERO; CON INJERTO AUTOLOGO DEHUESO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	\$142,287	\$55,493	\$47,429	\$41,243	\$41,243	\$41,243
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27818	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL TOBILLO; CON MANIPULACION	\$49,992	\$19,497	\$16,664	\$14,491	\$14,491	\$14,491
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24365	ARTROPLASTIA, CABEZA DEL RADIO;	\$84,384	\$32,910	\$28,128	\$24,459	\$24,459	\$24,459

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27488	REMOCION DE PROTESIS, INCLUYENDO \RODILLA TOTAL), PROTESIS METIIMETACRILATO CON O SININSERCION DE ESPACIADOR, RODILLA	\$138,645	\$54,072	\$46,215	\$40,187	\$40,187	\$40,187
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25800	ARTRODESIS, MUÑECA; COMPLETA, SIN INJERTO OSEO (INCLUYE ARTICULACIONES RADIOCARPAL E INTERCARPAL, O CARPOMETACARPIANA)	\$98,448	\$38,394	\$32,816	\$28,536	\$28,536	\$28,536
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23472	ARTROPLASTIA ARTICULACION GLENOHUMERAL; HOMBRO COMPLETO REEMPLAZO DE LA CAVIDAD GLENOIDEA O DE HUMERO PROXIMAL (P.EJ. HOMBRO COMPLETO)	\$200,301	\$78,117	\$66,767	\$58,058	\$58,058	\$58,058
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27380	SUTURA DE TENDON INFRARROTULIANO	\$78,120	\$30,467	\$26,040	\$22,644	\$22,644	\$22,644
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27422	RECONSTRUCCION DE DISLOCACION DE LA ROTULA; CON REALINEACION DEL EXTENSOR Y/O AVANCE O LIBERACION DE MUSCULO (P. EJ. PROCEDIMIENTOS TIPO CAMPBELL, GOLDWAITE)	\$98,502	\$38,415	\$32,834	\$28,551	\$28,551	\$28,551
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25300	TENODESIS A NIVEL DE LA MUÑECA;	\$90,810	\$35,417	\$30,270	\$26,322	\$26,322	\$26,322
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22558	ARTRODESIS, ANTERIOR, TECNICA DE INTERCUERPOS, INCLUYENDO DISQUECTOMIA MINIMA PARA PREPARAR EL INTERESPACIO (QUE NO SEA PARA DESCOMPRESION)	\$201,075	\$78,419	\$67,025	\$58,283	\$58,283	\$58,283
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27030	ARTROTOMIA, CADERA, CON DRENAJE (P. EJ. INFECCION)	\$125,097	\$48,788	\$41,699	\$36,260	\$36,260	\$36,260
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26735	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIAFISIS DE FALANGE PROXIMAL O MEDIA, DEDO OPULGAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	\$35,160	\$13,713	\$11,720	\$10,191	\$10,191	\$10,191
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20926	INJERTOS DE TEJIDO, OTROS (P. EJ. PARATENDON, GRASA, DERMIS)	\$50,565	\$19,720	\$16,855	\$14,656	\$14,656	\$14,656
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27355	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FEMUR;	\$79,500	\$31,005	\$26,500	\$23,043	\$23,043	\$23,043
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27786	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL PERONE DISTAL (MALEOLO LATERAL); SIN MANIPULACION	\$31,665	\$12,349	\$10,555	\$9,178	\$9,178	\$9,178
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63740	CREACION DE DERIVACION, LUMBAR, SUBARACNOIDEA-PERITONEAL, - PLEURAL, U OTRA, QUE PUEDA REQUERIR LAMINECTOMIA	\$101,979	\$39,772	\$33,993	\$29,559	\$29,559	\$29,559

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27447	ARTROPLASTIA, RODILLA, CONDILO Y MESETA TIBIAL; COMPARTIMIENTOS MEDIAL Y LATERAL CON O SIN RESUPERFICALIZACION DE LA ROTULA (\ REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA)	\$128,913	\$50,275	\$42,971	\$37,366	\$37,366	\$37,366
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27065	ESCISION DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO; SUPERFICIAL (ALA DEL ILION,SINFISIS DEL PUBIS, OTROCANter MAYOR DEL FEMUR) CON O SIN INJERTO AUTOLOGO	\$57,657	\$22,486	\$19,219	\$16,713	\$16,713	\$16,713
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25624	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR); CON MANIPULACION	\$47,274	\$18,437	\$15,758	\$13,702	\$13,702	\$13,702
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27151	OSTEOTOMIA, ILIACA, ACETABULAR O HUESO INNOMINADO COXAL; CON OSTEOTOMIA FEMORAL	\$177,879	\$69,373	\$59,293	\$51,559	\$51,559	\$51,559
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22900	ESCISION, TUMOR DE LA PARED ABDOMINAL, SUBFACIAL (P. EJ. DESMOIDE)	\$68,397	\$26,675	\$22,799	\$19,826	\$19,826	\$19,826
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28238	RECONSTRUCCION (AVANCE) DE TENDON TIBIAL POSTERIOR CON ESCISION DE HUESO ESCAFOIDES (NAVICULAR)	\$60,087	\$23,434	\$20,029	\$17,416	\$17,416	\$17,416
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22842	INSTRUMENTACION SEGMENTARIA POSTERIOR (P. EJ.. FIJACION AL PEDICULO, VARILLAS DOBLES CON VARIOS GANCHOS Y ALAMBRES SUBLAMINARES); DE 3 A 6 SEGMENTOS VERTEBRALES	\$167,013	\$65,136	\$55,671	\$48,410	\$48,410	\$48,410
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21935	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE ESPALDA O FLANCO	\$138,051	\$53,840	\$46,017	\$40,016	\$40,016	\$40,016
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21335	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL; CON TRATAMIENTO ABIERTO CONCOMITANTE DE FRACTURA DE SEPTUM	\$100,536	\$39,209	\$33,512	\$29,141	\$29,141	\$29,141
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21470	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR COMPLICADA MEDIANTE MULTIPLES ABORDAJESQUIRURGICOS, INCLUYENDO FIJACION INTERNA, FIJACION INTERDENTARIA, Y/O FIJACION CON ALAMBRE A PLACA DENTARIA O FERULAS	\$161,628	\$63,035	\$53,876	\$46,848	\$46,848	\$46,848
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28111	OSTECTOMIA, ESCISION COMPLETA; CABEZA DEL METATARSIANO	\$47,142	\$18,386	\$15,714	\$13,665	\$13,665	\$13,665
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE ANTEBRAZO Y/O REGION DE LA MUÑECA	\$116,247	\$45,336	\$38,749	\$33,695	\$33,695	\$33,695

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26850	ARTRODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, CON O SIN FIJACION INTERNA;	\$91,854	\$35,823	\$30,618	\$26,625	\$26,625	\$26,625
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63081	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESION DE MEDULA Y/O RAICES NEURALES, DE UN SEGMENTO EN EL NIVEL CERVICAL. ABORDAJE ANTERIOR.	\$239,907	\$93,563	\$79,969	\$69,538	\$69,538	\$69,538
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26260	RESECCION RADICAL, FALANGE DEL DEDO (P. EJ. TUMOR);	\$97,347	\$37,967	\$32,449	\$28,217	\$28,217	\$28,217
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63276	LAMINECTOMIA PARA BIOPSIA/ESCISION DE NEOPLASIA EXTRADURAL	\$221,889	\$86,537	\$73,963	\$64,316	\$64,316	\$64,316
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28200	CORRECCION, TENDON, FLEXOR, PIE; PRIMARIA O SECUNDARIA, CADA TENDON	\$44,445	\$17,333	\$14,815	\$12,882	\$12,882	\$12,882
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23931	INCISION Y DRENAJE, BRAZO O REGION DEL CODO; BOLSA SINOVIAL	\$20,877	\$8,142	\$6,959	\$6,051	\$6,051	\$6,051
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27327	ESCISION, TUMOR, REGION DEL MUSLO O LA RODILLA; SUBCUTANEA	\$36,759	\$14,335	\$12,253	\$10,655	\$10,655	\$10,655
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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)	\$110,793	\$43,209	\$36,931	\$32,114	\$32,114	\$32,114
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27035	DENERVACION DE ARTICULACION DE CADERA, INTRA O EXTRAPELVICO, DE LAS RAMAS INTRAARTICULARES DEL NERVO CIATICO, FEMORAL U OBTURADOR	\$129,315	\$50,432	\$43,105	\$37,483	\$37,483	\$37,483
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27258	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION ESPONTANEA DE LA CADERA (DEL DESARROLLO, INCLUYENDO CASOS CONGENITOS O PATOLOGICOS), REEMPLAZO DE LA CABEZA DEL FEMUR EN EL ACETABULO (INCLUYENDO TENOTOMIA, ETC.);	\$127,551	\$49,746	\$42,517	\$36,972	\$36,972	\$36,972
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21445	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO DE LA MANDIBULA O DEL MAXILAR	\$109,878	\$42,852	\$36,626	\$31,848	\$31,848	\$31,848
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27640	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, O DIAFISECTOMIA), HUESO (P. EJ. OSTEOMIELITIS O EXOSTOSIS); TIBIA	\$99,414	\$38,771	\$33,138	\$28,816	\$28,816	\$28,816

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26615	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA METACARPIANA, UNA SOLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA HUESO	\$73,728	\$28,754	\$24,576	\$21,371	\$21,371	\$21,371
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27816	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL TOBILLO; SIN MANIPULACION	\$24,210	\$9,441	\$8,070	\$7,017	\$7,017	\$7,017
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63172	LAMINEMINECTOMIA CON DRENAJE DE QUISTE O CAVIDAD SIRINGOMIELICA INTRAMEDULAR	\$172,770	\$67,380	\$57,590	\$50,079	\$50,079	\$50,079
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23140	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA O ESCAPULA;	\$68,121	\$26,568	\$22,707	\$19,746	\$19,746	\$19,746
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27052	ARTROTOMIA, ARTICULACION DE LA CADERA	\$74,493	\$29,054	\$24,831	\$21,593	\$21,593	\$21,593
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28045	ESCISION, TUMOR, PIE; PROFUNDA, SUBFACIAL, INTRAMUSCULAR	\$49,170	\$19,176	\$16,390	\$14,252	\$14,252	\$14,252
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24077	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. E.J. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO DE BRAZO O REGION DEL CODO	\$130,749	\$50,993	\$43,583	\$37,899	\$37,899	\$37,899
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25111	ESCISION DE GANGLION, MUÑECA (DORSAL O PALMAR); PRIMARIO	\$23,898	\$9,320	\$7,966	\$6,927	\$6,927	\$6,927
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28090	ESCISION DE LESION, TENDON, VAINA TENDINOSA O CAPSULA (INCLUYENDO SINOVECTOMIA) P. E.J. QUISTE O GANGLION); PIE	\$43,287	\$16,881	\$14,429	\$12,546	\$12,546	\$12,546
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27652	CORRECCION, PRIMARIA, ABIERTA O PERCUTANEA, RUPTURA DEL TENDON DE AQUILES; CON INJERTO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	\$97,836	\$38,157	\$32,612	\$28,359	\$28,359	\$28,359
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63012	LAMINECTOMIA POR ESPONDILOLISTESIS	\$150,747	\$58,791	\$50,249	\$43,695	\$43,695	\$43,695
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27685	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDON, PIERNA O TOBILLO; UN SOLO TENDON (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$64,167	\$25,025	\$21,389	\$18,599	\$18,599	\$18,599
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27248	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL TROCANTER MAYOR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$107,802	\$42,044	\$35,934	\$31,247	\$31,247	\$31,247

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63307	CORPECTOMIA VERTEBRAL PARCIAL O COMPLETA, PARA ESCISION DE LESION INTRAESPINALINTRADURAL EN UN SEGMENTO DEL NIVEL LUMBAR O SACRO MEDIANTE ABORDAJE TRANSPERITONEAL O RETROPERITONEAL	\$286,776	\$111,843	\$95,592	\$83,124	\$83,124	\$83,124
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26418	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, DEDO, PRIMARIA O SECUNDARIA; SIN INJERTO LIBRE, CADATENDON	\$75,978	\$29,631	\$25,326	\$22,023	\$22,023	\$22,023
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29826	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; DESCOMPRESION DE ESPACIO SUBACROMIAL CONACROMIOPLASTIA PARCIAL, CON O SIN LIBERACION CORACOACROMIAL	\$82,404	\$32,138	\$27,468	\$23,885	\$23,885	\$23,885
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29821	ARTROSCOPIA, HOMBRO, QUIRURGICA; SINOVECTOMIA, COMPLETA	\$78,339	\$30,552	\$26,113	\$22,707	\$22,707	\$22,707
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25505	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL RADIO; CON MANIPULACION	\$59,778	\$23,313	\$19,926	\$17,327	\$17,327	\$17,327
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$95,370	\$37,194	\$31,790	\$27,644	\$27,644	\$27,644
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22522	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA DE CUERPO VERTEBRAL, CON INYECCION UNILATERAL O BILATERAL, CADA CUERPO VERTEBRAL TORACICO O LUMBAR ADICIONAL.	\$28,383	\$11,070	\$9,461	\$8,227	\$8,227	\$8,227
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27762	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL MALEOLO; CON MANIPULACION, CON O SIN TRACCION DE PIEL O ESQUELETICA	\$43,587	\$16,999	\$14,529	\$12,635	\$12,635	\$12,635
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27365	RESECCION RADICAL DE TUMOR, HUESO, FEMUR O RODILLA	\$217,395	\$84,784	\$72,465	\$63,013	\$63,013	\$63,013
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25431	REPARACION DE LOS HUESOS CARIANOS INCLUYE EL INJERTO Y LA FIJACION NECESARIA, CADA HUESO	\$89,271	\$34,816	\$29,757	\$25,876	\$25,876	\$25,876
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27511	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR SIN EXTENSION INTERCONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$135,306	\$52,769	\$45,102	\$39,219	\$39,219	\$39,219

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27230	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL SIN MANIPULACION	\$61,089	\$23,824	\$20,363	\$17,707	\$17,707	\$17,707
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27301	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PROFUNDO, BOLSA SINOVIOL O HEMATOMA, MUSLO O REGION DE LA RODILLA	\$65,541	\$25,561	\$21,847	\$18,997	\$18,997	\$18,997
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27472	CORRECCION, FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, FEMUR DISTAL A LA CABEZA Y CUELLO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	\$146,646	\$57,192	\$48,882	\$42,506	\$42,506	\$42,506
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$333,522	\$130,074	\$111,174	\$96,673	\$96,673	\$96,673
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28322	CORRECCION, FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA; METATARSIANO, CON O SIN INJERTO OSEO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	\$68,607	\$26,758	\$22,869	\$19,886	\$19,886	\$19,886
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$81,993	\$31,977	\$27,331	\$23,767	\$23,767	\$23,767
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27750	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURATIBIAL (CON O SIN FRACTURA DEL PERONE); SIN MANIPULACION	\$35,091	\$13,685	\$11,697	\$10,171	\$10,171	\$10,171
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26746	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ARTICULAR, CON COMPROMISO DE ARTICULACION METACARPOFALANGICA; CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	\$95,040	\$37,065	\$31,680	\$27,548	\$27,548	\$27,548
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63272	LAMINECTOMIA PARA ESCISION O EVACUACION DE LESION INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA, INTRADURAL	\$236,616	\$92,280	\$78,872	\$68,585	\$68,585	\$68,585
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$93,231	\$36,360	\$31,077	\$27,024	\$27,024	\$27,024
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63045	LAMINECTOMIA, FACETECTOMIA Y FORAMINOTOMIA (UNI O BILATERAL) CON DESCOMPRESION MEDULAR, DE COLA DE CABALLO Y/O RAICES NEURALES, UN SEGMENTO	\$159,648	\$62,262	\$53,216	\$46,275	\$46,275	\$46,275

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21805	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COSTILLA	\$34,830	\$13,584	\$11,610	\$10,095	\$10,095	\$10,095
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25310	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, FLEXOR O EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA, UNOSOLO; CADA TENDON	\$88,173	\$34,388	\$29,391	\$25,557	\$25,557	\$25,557
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27245	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL CON IMPLANTE INTRAMEDULAR, CON O SIN TORNILLOS FIJADORES Y/O CERCLAJE	\$166,068	\$64,767	\$55,356	\$48,137	\$48,137	\$48,137
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27357	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE FEMUR; CON INJERTO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	\$93,129	\$36,321	\$31,043	\$26,995	\$26,995	\$26,995
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27435	CAPSULOTOMIA, LIBERACION DE LA CAPSULA POSTERIOR, RODILLA	\$106,194	\$41,415	\$35,398	\$30,780	\$30,780	\$30,780
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27724	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, TIBIA; CON INJERTO AUTOLOGO ILIACO UOTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	\$170,520	\$66,503	\$56,840	\$49,425	\$49,425	\$49,425
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27756	FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA DE FRACTURA DE LA DIAFISIS TIBIAL (CON O SIN FRACTURA DELPERONE) (P. E.J. CLAVIJAS O TORNILLOS)	\$75,600	\$29,484	\$25,200	\$21,912	\$21,912	\$21,912
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20982	ABLACION DE TUMOR(ES) DE HUESO (OSTEOMA OSTEOIDE, METASTASIS), PERCUTANEA DE RADIOFRECUENCIA, GUIADO CON TOMOGRAFO COMPUTARIZADO	\$47,979	\$18,712	\$15,993	\$13,907	\$13,907	\$13,907
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23455	CAPSULORRAFIA, ANTERIOR; CON CORRECCION LABRAL (P. E.J., PROCEDIMIENTODE BANKART)	\$134,052	\$52,280	\$44,684	\$38,856	\$38,856	\$38,856
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27704	REMOCION DE IMPLANTE DE TOBILLO	\$65,946	\$25,719	\$21,982	\$19,115	\$19,115	\$19,115
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24344	RECONSTRUCCION EL LIGAMENTO DEL CODO, CON INJERTO DE TENDON	\$125,361	\$48,892	\$41,787	\$36,336	\$36,336	\$36,336
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27602	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; COMPARTIMIENTOS ANTERIORES Y/O LATERALES, Y POSTERIORES SOLAMENTE	\$69,054	\$26,931	\$23,018	\$20,015	\$20,015	\$20,015
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28635	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE ARTICULACION METATARSO Falangica; CON ANESTESIA	\$13,911	\$5,426	\$4,637	\$4,033	\$4,033	\$4,033

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29888	CORRECCION, AUMENTO, O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR ASISTIDOS POR ARTROSCOPIA	\$109,878	\$42,854	\$36,626	\$31,850	\$31,850	\$31,850
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27848	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE TOBILLO, CON O SIN FIJACION ESQUELETICAPERCUTANEA	\$110,697	\$43,172	\$36,899	\$32,087	\$32,087	\$32,087
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26135	SINOVECTOMIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA INCLUYENDO LIBERACION INTRINSECA Y RECONSTRUCCION DE LA CAPERUZA DEL EXTENSOR, CADA DIGITO	\$72,681	\$28,346	\$24,227	\$21,068	\$21,068	\$21,068
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25575	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA; DE RADIO Y CUBITO	\$118,779	\$46,325	\$39,593	\$34,428	\$34,428	\$34,428
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25565	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE LAS DIAFISIS DEL RADIO Y CUBITO; CON MANIPULACION	\$37,905	\$14,784	\$12,635	\$10,988	\$10,988	\$10,988
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27535	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL, PROXIMAL (MESETA); UNICONDILAR, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$60,435	\$23,570	\$20,145	\$17,517	\$17,517	\$17,517
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27630	ESCISION DE LESION DE VAINA TENDINOSA O CAPSULA (P. EJ. QUISTE O GANGLIO), PIERNA Y/O TOBILLO	\$49,668	\$19,371	\$16,556	\$14,397	\$14,397	\$14,397
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$150,120	\$58,547	\$50,040	\$43,514	\$43,514	\$43,514
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25405	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, RADIO O CUBITO; CON INJERTO AUTOLOGODE HUESO ILIACO U OTRO (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO)	\$125,886	\$49,096	\$41,962	\$36,488	\$36,488	\$36,488
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27120	ACETABULOPLASTIA; (P. EJ. WHITMAN, COLONNA, HAYGROVES, O \EN COPA\)	\$171,624	\$66,933	\$57,208	\$49,746	\$49,746	\$49,746
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26530	ARTROPLASTIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA; CADA ARTICULACION	\$70,650	\$27,554	\$23,550	\$20,478	\$20,478	\$20,478

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28120	ESCISION PARCIAL (CRATERIZACION, SAUCERIZACION, SEQUESTRECTOMIA, O DIAFISECTOMIA), (P. EJ. OSTEOMIELITIS O PROTUBERANCIA); ASTRAGALO O CALCNEO	\$70,650	\$27,554	\$23,550	\$20,478	\$20,478	\$20,478
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27556	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACION DE RODILLA, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$119,877	\$46,752	\$39,959	\$34,748	\$34,748	\$34,748
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27540	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESPINAS INTERCONDILOIDAS Y/O DE FRACTURAS TUBEROSITARIAS DE LA RODILLA CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$108,780	\$42,425	\$36,260	\$31,530	\$31,530	\$31,530
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26055	INCISION DE VAINA TENDINOSA (P. EJ. PARA DEDO \ EN GATILLO\)	\$35,988	\$14,036	\$11,996	\$10,431	\$10,431	\$10,431
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27091	REMOCION DE PROTESIS DE CADERA; CON COMPLICACIONES, INCLUYENDO PROTESIS DE CADERA TOTAL METILMETACRILATO, CON O SIN INSERCIÓN DE ESPACIADOR	\$184,638	\$72,010	\$61,546	\$53,518	\$53,518	\$53,518
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26499	CORRECCION DE DEDO \EN GARRA\, OTROS METODOS	\$108,780	\$42,425	\$36,260	\$31,530	\$31,530	\$31,530
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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 CADA TENDON	\$100,665	\$39,260	\$33,555	\$29,178	\$29,178	\$29,178
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23076	ESCISION, TUMOR DE TEJIDO BLANDO, REGION DEL HOMBRO; PROFUNDO, SUBFACIAL, OINTRAMUSCULAR	\$62,091	\$24,215	\$20,697	\$17,997	\$17,997	\$17,997
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27524	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ROTULIANA, CON FIJACION INTERNA Y/O ROTULECTOMIA PARCIAL O COMPLETA Y CORRECCION DE TEJIDO BLANDO	\$99,765	\$38,909	\$33,255	\$28,917	\$28,917	\$28,917
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27329	RESECCION RADICAL DE TUMOR (P. EJ. NEOPLASIA MALIGNA), TEJIDO BLANDO O REGION DEL MUSLO O LA RODILLA	\$137,892	\$53,778	\$45,964	\$39,969	\$39,969	\$39,969
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28415	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL CALCNEO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA;	\$109,878	\$42,854	\$36,626	\$31,850	\$31,850	\$31,850
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28445	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ASTRAGALO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA	\$109,878	\$42,854	\$36,626	\$31,850	\$31,850	\$31,850

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21501	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA, TEJIDOS BLANDOS DEL CUELLO O TORAX;	\$42,801	\$16,692	\$14,267	\$12,407	\$12,407	\$12,407
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27396	TRASPLANTE, TENDON DE LA CORVA A LA ROTULA; UN SOLO TENDON	\$70,224	\$27,387	\$23,408	\$20,354	\$20,354	\$20,354
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28192	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, PIE; PROFUNDA	\$38,709	\$15,097	\$12,903	\$11,220	\$11,220	\$11,220
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28312	OSTEOTOMIA, ACORTAMIENTO, CORRECCION ANGULAR O ROTACIONAL; OTRAS FALANGES, CUALQUIERDEDO DEL PIE	\$38,709	\$15,097	\$12,903	\$11,220	\$11,220	\$11,220
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23075	ESCISION, TUMOR DE TEJIDO BLANDO, REGION DEL HOMBRO; SUBCUTANEO	\$31,191	\$12,164	\$10,397	\$9,040	\$9,040	\$9,040
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25400	CORRECCION DE FALTA DE UNION O UNION DEFECTUOSA, RADIO O CUBITO; SIN INJERTO (P. EJ.TECNICA COMPRESIVA)	\$98,751	\$38,514	\$32,917	\$28,623	\$28,623	\$28,623
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	63600	CREACION DE LESION ESPINAL MEDIANTE METODO ESTEREOTACTICO PERCUTANEO DE CUALQUIER MODALIDAD (INCLUYENDO ESTIMULACION Y/O GRABACION)	\$82,404	\$32,138	\$27,468	\$23,886	\$23,886	\$23,886
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24120	ESCISION Y LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO O APOFISOLECRANEANA;	\$68,958	\$26,894	\$22,986	\$19,988	\$19,988	\$19,988
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26200	ESCISION O LEGRADO DE QUISTE OSEO O TUMOR BENIGNO DEL METACARPO;	\$44,541	\$17,371	\$14,847	\$12,910	\$12,910	\$12,910
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28525	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA, FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO, CON O SIN FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	\$40,581	\$15,827	\$13,527	\$11,762	\$11,762	\$11,762
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28575	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DE LA ARTICULACION ASTRAGALOTARSIANA; CON ANESTESIA	\$30,957	\$12,072	\$10,319	\$8,973	\$8,973	\$8,973
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20100	EXPLORACION DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CUELLO	\$68,673	\$26,783	\$22,891	\$19,905	\$19,905	\$19,905
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21325	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASAL	\$55,683	\$21,716	\$18,561	\$16,139	\$16,139	\$16,139

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21355	TRATAMIENTO PERCUTANEO DE FRACTURA DE REGION MALAR, INCLUYENDO ARCO CIGOMATICO Y TRIPODE MALAR, CON MANIPULACION	\$38,724	\$15,103	\$12,908	\$11,225	\$11,225	\$11,225
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23655	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACION DEL HOMBRO, CON MANIPULACION; CON ANESTESIA	\$38,106	\$14,861	\$12,702	\$11,044	\$11,044	\$11,044
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24605	TRATAMIENTO DE DISLOCACION CERRADA DEL CODO; CON ANESTESIA	\$52,440	\$20,452	\$17,480	\$15,200	\$15,200	\$15,200
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26607	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA, CON MANIPULACION, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA, CADA HUESO	\$50,112	\$19,544	\$16,704	\$14,525	\$14,525	\$14,525
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$33,519	\$13,072	\$11,173	\$9,716	\$9,716	\$9,716
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22521	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA DE CUERPO VERTEBRAL	\$61,251	\$23,888	\$20,417	\$17,753	\$17,753	\$17,753
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$74,970	\$29,239	\$24,990	\$21,731	\$21,731	\$21,731
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24495	FASCIOTOMIA DE DESCOMPRESION, ANTEBRAZO, CON EXPLORACION DE LA ARTERIA BRAQUIAL	\$75,351	\$29,386	\$25,117	\$21,841	\$21,841	\$21,841
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	20103	EXPLORACION DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO);	\$40,581	\$15,827	\$13,527	\$11,763	\$11,763	\$11,763
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21029	REMOCION DE TUMOR BENIGNO DE HUESO FACIAL (P. EJ FIBRODISPLASIA)	\$74,013	\$28,865	\$24,671	\$21,453	\$21,453	\$21,453
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	21454	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	\$65,682	\$25,616	\$21,894	\$19,038	\$19,038	\$19,038
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24310	TENOTOMIA, ABIERTA, DESDE EL CODO AL HOMBRO, CADA TENDON	\$54,393	\$21,214	\$18,131	\$15,766	\$15,766	\$15,766
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27497	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, MUSLO Y/O RODILLA, UN COMPARTIMIENTO (FLEXOR OEXTENSORO ADUCTOR); CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO Y/O NERVIOS DESVITALIZADOS	\$63,492	\$24,762	\$21,164	\$18,403	\$18,403	\$18,403

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29902	ARTROSCOPIA, ARTICULACION METACARPOFALANGICA, QUIRURGICA; CON REDUCCION DEL DESPLAZAMIENTO DEL LIGAMENTO COLATERAL LUNAR (P. E.J. LESION DE STENAR	\$63,777	\$24,873	\$21,259	\$18,487	\$18,487	\$18,487
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25275	REPARACION, DE LA VAINA DE TENDON, EL EXTENSOR, ANTEBRAZO Y/O LA MUÑECA, CON INJERTO LIBRE (E.J. PARA EL EXTENSOR CUBITAL DEL CARPO EN CASO DE SUBLUXACION)	\$77,208	\$30,110	\$25,736	\$22,379	\$22,379	\$22,379
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	23331	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, HOMBRO; PROFUNDO (P. E.J. REMOCION DE HEMIARTROPLASTIA NEER)	\$58,374	\$22,765	\$19,458	\$16,920	\$16,920	\$16,920
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26412	CORRECCION DE TENDON EXTENSOR, MANO, PRIMARIA O SECUNDARIA; CON INJERTO LIBRE (INCLUYE OBTENCION DEL INJERTO), CADA TENDON	\$78,732	\$30,706	\$26,244	\$22,821	\$22,821	\$22,821
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26480	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON, REGION CARPOMETACARPIANA O MANO; SIN INJERTO LIBRE, CADA TENDON	\$86,634	\$33,787	\$28,878	\$25,111	\$25,111	\$25,111
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26500	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON, CADA TENDON; CON TEJIDOS LOCALES (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$71,685	\$27,957	\$23,895	\$20,778	\$20,778	\$20,778
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26567	OSTEOTOMIA; FALANGE DE DEDO, CADA UNA	\$78,210	\$30,502	\$26,070	\$22,669	\$22,669	\$22,669
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26516	CAPSULODESIS, ARTICULACION METACARPOFALANGICA;	\$80,400	\$31,356	\$26,800	\$23,305	\$23,305	\$23,305
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	26540	CORRECCION DE LIGAMENTO COLATERAL, ARTICULACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA	\$75,588	\$29,480	\$25,196	\$21,910	\$21,910	\$21,910
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27892	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, PIERNA; CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULOS Y/O NERVIOS DESVITALIZADOS	\$63,735	\$24,856	\$21,245	\$18,474	\$18,474	\$18,474
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	24546	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR, CON O SINFIJACION INTERNA O EXTERNA	\$120,459	\$46,979	\$40,153	\$34,916	\$34,916	\$34,916
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	22010	INCISION Y DRENAJE ABIERTO DE ABCESO PROFUNDO (SUBFASCIAL), ESPINA POSTERIOR; CERVICAL, TORACICO, O CERVICOTORACICO	\$103,887	\$40,516	\$34,629	\$30,112	\$30,112	\$30,112

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	27416	AUTOINJERTO(S) OSTEOCONDAL, RODILLA, ABIERTO(EJ, PLASTIMOSAICO)(INCLUYE REALIZAR EL AUTOINJERTO[S])	\$111,354	\$43,429	\$37,118	\$32,277	\$32,277	\$32,277
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28309	OSTEOTOMIA, CON O SIN ALARGAMIENTO, PARA CORRECCION DE ACORTAMIENTO O CORRECCION ANGULAR, METATARSIANA; VARIOS (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO SWANSON PARA PIE CAVO)	\$105,834	\$41,275	\$35,278	\$30,676	\$30,676	\$30,676
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	28805	AMPUTACION, PIE; TRANSMETATARSIANA	\$90,117	\$35,146	\$30,039	\$26,121	\$26,121	\$26,121
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	25023	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA; CON DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO Y/O NERVIOS DESVITALIZADOS	\$127,119	\$49,576	\$42,373	\$36,847	\$36,847	\$36,847
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	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	\$113,790	\$44,378	\$37,930	\$32,982	\$32,982	\$32,982
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29866	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; AUTOINJERTO(S) OSTEOCONDAL (P. EJ. MOSAICOPLASTIA)(INCLUYE REALIZACION DEL AUTOINJERTO[S])	\$120,414	\$46,961	\$40,138	\$34,903	\$34,903	\$34,903
SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	29868	ARTROSCOPIA, RODILLA, QUIRURGICA; TRANSPLANTE DE MENISCO (INCLUYE ARTROTOMIA PARA INSERCIÓN DE MENISCO), MEDIAL O LATERAL	\$193,092	\$75,307	\$64,364	\$55,970	\$55,970	\$55,970
SISTEMA NERVIOSO	61635	COLOCACION TRANSCATETER DE STENT(S) INTRACRANIALES (P. EJ. ESTENOSIS ATROSCLEROTICA) INCLUYENDO ANGIOPLASTIA CON BALON, SI SE REQUIERE	\$165,852	\$64,682	\$55,284	\$48,072	\$48,072	\$48,072
SISTEMA NERVIOSO	61107	PERFORACION CON TREPANO HELICOIDAL PARA IMPLANTACION DE CATETER VENTRICULAR O DISPOSITIVO PARA GRABACION DE PRESION U OTRO DISPOSITIVO DE MONITOREO INTRACEREBRAL	\$34,116	\$13,306	\$11,372	\$9,889	\$9,889	\$9,889
SISTEMA NERVIOSO	61345	CUALQUIER OTRO PROCEDIMIENTO DE DESCOMPRESION CRANEAL	\$211,503	\$82,487	\$70,501	\$61,306	\$61,306	\$61,306

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA NERVIOSO	61536	CRANEOTOMIA CON ELEVACION DE COLGAJO OSEO; PARA ESCISION DE FOCO EPILEPTOGENO CONELECTROCORTICOGRAFIA DURANTE LA CIRUGIA (INCLUYE LA REMOCION DE LA PLANCHA DE ELECTRODOS)	\$214,365	\$83,602	\$71,455	\$62,135	\$62,135	\$62,135
SISTEMA NERVIOSO	61559	CRANIECTOMIA AMPLIA POR CRANIOSINOSTOSIS DE VARIAS SUTURAS CRANEALES; QUE REQUIERE RECOMPOSICION CON MULTIPLES OSTEOTOMIAS E INJERTOS OSEOS (SE INCLUYE LA OBTENCION DE INJERTOS)	\$214,365	\$83,602	\$71,455	\$62,135	\$62,135	\$62,135
SISTEMA NERVIOSO	61548	HIPOFISECTOMIA O ESCISION DE TUMOR HIPOFISARIO, ABORDAJE TRANSNASAL O TRANSEPTAL, NOESTEREOTAXICO	\$120,858	\$47,135	\$40,286	\$35,031	\$35,031	\$35,031
SISTEMA NERVIOSO	61626	OCLUSION TRANSCATETER PERMANENTE O EMBOLIZACION PERCUTANEAS (P. E.J. 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)	\$109,227	\$42,598	\$36,409	\$31,661	\$31,661	\$31,661
SISTEMA NERVIOSO	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	\$379,947	\$148,179	\$126,649	\$110,130	\$110,130	\$110,130
SISTEMA NERVIOSO	61313	CRANIECTOMIA O CRANEOTOMIA PARA EVACUACION DE HEMATOMA SUPRATENTORIAL,INTRACEREBRAL	\$244,026	\$95,171	\$81,342	\$70,733	\$70,733	\$70,733
SISTEMA NERVIOSO	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	\$421,503	\$164,386	\$140,501	\$122,174	\$122,174	\$122,174
SISTEMA NERVIOSO	61613	OBLITERACION DE ANEURISMA CAROTIDEO, MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA CAROTIDA - CAVERNOSA MEDIANTE DISECCION DENTRO DEL SENO CAVERNOSO	\$428,415	\$167,082	\$142,805	\$124,178	\$124,178	\$124,178

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA NERVIOSO	61510	CRANIECTOMIA, TREPANACION, CRANEOTOMIA CON COLGAJO OSEO; PARA EXCISION DE TUMOR SUPRATENTORIAL	\$247,326	\$96,456	\$82,442	\$71,688	\$71,688	\$71,688
SISTEMA NERVIOSO	61518	CRANIECTOMIA PARA EXCISION DE TUMOR CEREBRAL INFRATENTORIAL O DE FOSA POSTERIOR; TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO O TUMOR EN LA LINEA MEDIA DELA BASE DE CRANEO	\$247,326	\$96,456	\$82,442	\$71,688	\$71,688	\$71,688
SISTEMA NERVIOSO	61140	AGUJERO(S) DE TREPANO; CON BIOPSIA DE CEREBRO O DE LESION INTRACRANEANA	\$134,367	\$52,404	\$44,789	\$38,947	\$38,947	\$38,947
SISTEMA RESPIRATORIO	32445	NEUMONECTOMIA TOTAL, EXTRAPLEURAL	\$411,531	\$160,496	\$137,177	\$119,284	\$119,284	\$119,284
SISTEMA RESPIRATORIO	32900	RESECCION DE COSTILLAS, EXTRAPLEURAL, TODOS LOS NIVELES	\$163,053	\$63,591	\$54,351	\$47,261	\$47,261	\$47,261
SISTEMA RESPIRATORIO	32656	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	\$95,538	\$37,261	\$31,846	\$27,693	\$27,693	\$27,693
SISTEMA RESPIRATORIO	32662	ESCISION DE QUISTE, TUMOR O MASA MEDIASTINICOS POR TORACOSCOPIA	\$107,400	\$41,887	\$35,800	\$31,130	\$31,130	\$31,130
SISTEMA RESPIRATORIO	31582	LARINGOPLASTIA; PARA ESTENOSIS LARINGEA Y/O TRATAMIENTO DE FRACTURA CERRADA DELARINGE, CON INJERTO O MOLDE LUMINAL, INCLUYENDO TRAQUEOSTOMIA.	\$227,931	\$88,894	\$75,977	\$66,067	\$66,067	\$66,067
SISTEMA RESPIRATORIO	32659	CREACION DE VENTANA PERICARDICA O RESECCION PARCIAL DE SACO PERICARDICO PARA DRENAJE POR TORACOSCOPIA	\$87,738	\$34,218	\$29,246	\$25,431	\$25,431	\$25,431
SISTEMA RESPIRATORIO	31624	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIOALVEOLAR	\$18,408	\$7,179	\$6,136	\$5,335	\$5,335	\$5,335
SISTEMA RESPIRATORIO	32504	RESECCION DE TUMOR APICAL PULMONAR (EJ, TUMOR DE PANCOAST), INCLUYE RESECCION DE PARED TORACICA, RESECCION DE COSTILLA (S), DISECCION NEUROVASCULAR SI ES NECESARIA, CONRECONSTRUCCION DE PARED TORACICA	\$247,269	\$96,436	\$82,423	\$71,672	\$71,672	\$71,672
SISTEMA RESPIRATORIO	31780	ESCISION DE ESTENOSIS TRAQUEAL Y ANASTOMOSIS, NIVEL CERVICAL	\$143,223	\$55,857	\$47,741	\$41,513	\$41,513	\$41,513
SISTEMA RESPIRATORIO	32215	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL NEUMOTORAX A REPETICION, VIA TORACOSCOPIA O VIA TRANSTORACICA	\$95,034	\$37,064	\$31,678	\$27,546	\$27,546	\$27,546

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA RESPIRATORIO	31603	TRAQUEOSTOMIA	\$34,056	\$13,282	\$11,352	\$9,872	\$9,872	\$9,872
SISTEMA RESPIRATORIO	31611	CONSTRUCCION DE FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA E INSERCIÓN SUBSECUENTE DE UNAPROTESISLARINGEA PARA HABLAR (P. E.J. BOTON DE VOZ, PROTESIS DE BLOM-SINGER)	\$73,827	\$28,792	\$24,609	\$21,399	\$21,399	\$21,399
SISTEMA RESPIRATORIO	31201	ETMOIDECTOMIA, TOTAL	\$99,921	\$38,969	\$33,307	\$28,963	\$28,963	\$28,963
SISTEMA RESPIRATORIO	30520	SEPTOPLASTIA O RESECCION SUBMUCOSA DEL SEPTUM NASAL	\$65,928	\$25,712	\$21,976	\$19,109	\$19,109	\$19,109
SISTEMA RESPIRATORIO	32480	LOBECTOMIA PULMONAR	\$204,690	\$79,829	\$68,230	\$59,330	\$59,330	\$59,330
SISTEMA RESPIRATORIO	31610	TRAQUEOSTOMIA DE FENESTRACION CON COLGAJOS DE PIEL	\$84,552	\$32,975	\$28,184	\$24,508	\$24,508	\$24,508
SISTEMA RESPIRATORIO	31300	LARINGOTOMIA; CON EXTIRPACION DE TUMOR O LARINGOCELE Y CORDECTOMIA	\$173,874	\$67,811	\$57,958	\$50,398	\$50,398	\$50,398
SISTEMA RESPIRATORIO	31541	LARINGOSCOPIA, DIRECTA, OPERATORIA, CON ESCISION DE TUMOR Y/O DENUDADODE CUERDASVOCALES O EPIGLOTIS; CON MICROSCOPIO QUIRURGICO.	\$43,947	\$17,140	\$14,649	\$12,739	\$12,739	\$12,739
SISTEMA RESPIRATORIO	31614	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA COMPLEJA SIN ROTACION DE FLAP	\$88,509	\$34,518	\$29,503	\$25,655	\$25,655	\$25,655
SISTEMA RESPIRATORIO	32225	DECORTICACION PULMONAR PARCIAL	\$136,242	\$53,135	\$45,414	\$39,491	\$39,491	\$39,491
SISTEMA RESPIRATORIO	30915	LIGADURA Y/O CAUTERIZACION DE ARTERIAS; ETMOIDALES	\$68,556	\$26,737	\$22,852	\$19,872	\$19,872	\$19,872
SISTEMA RESPIRATORIO	31032	SINUSOTOMIA, MAXILAR (ANTROTOMIA); RADICAL (CALDWELL-LUC) CON EXTIRPACION DE POLIPOS ANTROCOANALES.	\$77,847	\$30,360	\$25,949	\$22,565	\$22,565	\$22,565
SISTEMA RESPIRATORIO	31237	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL TERAPEUTICA, CON BIOPSIA, Y DEBRIDAMIENTO O POLIPECTOMIA	\$36,807	\$14,355	\$12,269	\$10,670	\$10,670	\$10,670
SISTEMA RESPIRATORIO	30020	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA DEL SEPTUM NASAL.	\$10,842	\$4,228	\$3,614	\$3,142	\$3,142	\$3,142
SISTEMA RESPIRATORIO	32440	NEUMONECTOMIA TOTAL	\$216,837	\$84,566	\$72,279	\$62,852	\$62,852	\$62,852

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA RESPIRATORIO	30118	ESCISION O DESTRUCCION DE LESION INTRANASAL (RINOTOMIALATERAL)	\$105,204	\$41,029	\$35,068	\$30,493	\$30,493	\$30,493
SISTEMA RESPIRATORIO	32853	TRASPLANTE DE PULMON, DOBLE (BILATERAL SECUENCIAL O EN BLOQUE); SIN DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$480,660	\$187,457	\$160,220	\$139,321	\$139,321	\$139,321
SISTEMA RESPIRATORIO	30802	CAUTERIZACION Y/O ABLACION INTRAMURAL DE MUCOSA DE CORNETE NASAL INFERIOR, UNILATERALO BILATERAL, CON CUALQUIER METODO	\$22,332	\$8,709	\$7,444	\$6,473	\$6,473	\$6,473
SISTEMA RESPIRATORIO	32405	BIOPSIA, PULMON O MEDIASTINO, AGUJA PERCUTANEA	\$13,149	\$5,128	\$4,383	\$3,811	\$3,811	\$3,811
SISTEMA RESPIRATORIO	32602	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA DE PULMONES Y ESPACIO PLEURAL, CON BIOPSIA	\$46,146	\$17,997	\$15,382	\$13,376	\$13,376	\$13,376
SISTEMA RESPIRATORIO	31050	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL, CON O SIN BIOPSIA	\$58,236	\$22,712	\$19,412	\$16,880	\$16,880	\$16,880
SISTEMA RESPIRATORIO	31587	LARINGOPLASTIA, FISURA DEL CARTILAGO CRICOIDES.	\$125,262	\$48,853	\$41,754	\$36,308	\$36,308	\$36,308
SISTEMA RESPIRATORIO	30460	RINOPLASTIA POR DEFORMACION NASAL SECUNDARIA A LABIO Y/O PALADAR HENDIDOS CONGENITOS	\$104,814	\$40,878	\$34,938	\$30,381	\$30,381	\$30,381
SISTEMA RESPIRATORIO	31750	TRAQUEOPLASTIA, CERVICAL	\$185,577	\$72,375	\$61,859	\$53,790	\$53,790	\$53,790
SISTEMA RESPIRATORIO	32421	TORACOCENTESIS, PUNCION DE CAVIDAD PLEURAL, PROCEDIMIENTO INICIAL O SUBSECUENTE	\$9,714	\$3,788	\$3,238	\$2,816	\$2,816	\$2,816
SISTEMA RESPIRATORIO	31225	MAXILECTOMIA SIN EXENTERACION ORBITARIA	\$254,247	\$99,156	\$84,749	\$73,695	\$73,695	\$73,695
SISTEMA RESPIRATORIO	32220	DECORTICACION PULMONAR TOTAL	\$218,160	\$85,083	\$72,720	\$63,236	\$63,236	\$63,236
SISTEMA RESPIRATORIO	32095	TORACOTOMIA MINIMA, PARA BIOPSIA PULMONAR O PLEURAL	\$86,196	\$33,617	\$28,732	\$24,984	\$24,984	\$24,984
SISTEMA RESPIRATORIO	30140	RESECCION SUBMUCOSA DE CORNETE NASAL INFERIOR, PARCIAL O COMPLETA, CUALQUIER METODO.	\$45,714	\$17,828	\$15,238	\$13,250	\$13,250	\$13,250
SISTEMA RESPIRATORIO	30920	LIGADURA Y/O CAUTERIZACION DE ARTERIA ARTERIA MAXILAR INTERNA	\$98,790	\$38,528	\$32,930	\$28,635	\$28,635	\$28,635

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA RESPIRATORIO	31255	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON ETMOIDECTOMIA, TOTAL (ANTERIOR Y POSTERIOR).	\$56,751	\$22,133	\$18,917	\$16,450	\$16,450	\$16,450
SISTEMA RESPIRATORIO	32110	TORACOTOMIA MAYOR, CON CONTROL DE HEMORRAGIA TRAUMATICA Y/O REPARACION DEDESGARRO PULMONAR	\$198,705	\$77,495	\$66,235	\$57,595	\$57,595	\$57,595
SISTEMA RESPIRATORIO	31785	EXCISION DE TUMOR O CARCINOMA TRAQUEAL: NIVEL CERVICAL	\$150,966	\$58,877	\$50,322	\$43,758	\$43,758	\$43,758
SISTEMA RESPIRATORIO	30115	ESCISION DE POLIPO(S) NASAL	\$50,760	\$19,796	\$16,920	\$14,713	\$14,713	\$14,713
SISTEMA RESPIRATORIO	32650	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA	\$92,136	\$35,933	\$30,712	\$26,706	\$26,706	\$26,706
SISTEMA RESPIRATORIO	31510	LARINGOSCOPIA, INDIRECTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$14,724	\$5,742	\$4,908	\$4,267	\$4,267	\$4,267
SISTEMA RESPIRATORIO	31625	BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA UNICA O MULTIPLE BRONQUIAL O ENDOBRONQUIAL	\$27,150	\$10,589	\$9,050	\$7,869	\$7,869	\$7,869
SISTEMA RESPIRATORIO	31090	SINUSOTOMIA: UNILATERAL, TRES O MAS SENOS PARANASALES (FRONTAL, MAXILAR, ETMOIDAL, ESFENOIDAL).	\$82,404	\$32,138	\$27,468	\$23,886	\$23,886	\$23,886
SISTEMA RESPIRATORIO	31825	CIERRE QUIRURGICO DE TRAQUEOSTOMIA O FISTULA CON PLASTIA	\$57,918	\$22,588	\$19,306	\$16,788	\$16,788	\$16,788
SISTEMA RESPIRATORIO	30310	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL CON NECESIDAD DE ANESTESIA GENERAL	\$21,012	\$8,194	\$7,004	\$6,090	\$6,090	\$6,090
SISTEMA RESPIRATORIO	31626	BRONCOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, INCLUYENDO GUIA FLUOROSCOPICA	\$27,720	\$10,811	\$9,240	\$8,034	\$8,034	\$8,034
SISTEMA RESPIRATORIO	32551	DRENAJE TORACICO CON TUBO DE DRENAJE, INCLUYE SISTEMA DE SELLO BAJO AGUA (EJ. PARA ABSCESO, HEMOTORAX, EMPIEMA)	\$21,102	\$8,230	\$7,034	\$6,117	\$6,117	\$6,117
SISTEMA RESPIRATORIO	31075	SINUSOTOMIA FRONTAL; TRANSORBITAL, UNILATERAL (PARA MUOCOCELE U OSTEOMA, TIPO LYNCH).	\$93,006	\$36,271	\$31,002	\$26,958	\$26,958	\$26,958
SISTEMA RESPIRATORIO	30420	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION DEL TABIQUE NASAL	\$79,881	\$31,153	\$26,627	\$23,154	\$23,154	\$23,154
SISTEMA RESPIRATORIO	31293	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL, QUIRURGICA; CON DESCOMPRESION DE LA PARED ORBITARIA MEDIAL Y DESCOMPRESION DE LA PARED ORBITARIA INFERIOR.	\$132,039	\$51,495	\$44,013	\$38,272	\$38,272	\$38,272

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA RESPIRATORIO	30465	REPARACION DE ESTENOSIS NASAL VESTIBULAR (P. EJ. INJERTO EN ESPATULA, RECONSTRUCCION DE LA PARED LATERAL NASAL).	\$116,124	\$45,287	\$38,708	\$33,658	\$33,658	\$33,658
SISTEMA RESPIRATORIO	31290	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL PARA CORRECCION DE ESCAPE DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO DE LA REGION ETMOIDAL	\$139,842	\$54,539	\$46,614	\$40,534	\$40,534	\$40,534
SISTEMA TEGUMENTARIO	15758	APLICACION DE COLGAJO LIBRE DE FASCIA CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	\$273,957	\$106,843	\$91,319	\$79,407	\$79,407	\$79,407
SISTEMA TEGUMENTARIO	15842	INJERTO PARA PARALISIS DE NERVIOS FACIALES; COLGAJO LIBRE DE MUSCULO MEDIANTE MICROCIJURIA	\$300,339	\$117,132	\$100,113	\$87,055	\$87,055	\$87,055
SISTEMA TEGUMENTARIO	19260	ESCISION DE TUMOR DE LA PARED TORACICA, INCLUYENDO COSTILLAS	\$137,679	\$53,695	\$45,893	\$39,907	\$39,907	\$39,907
SISTEMA TEGUMENTARIO	15760	INJERTO COMPUESTO (P. EJ INJERTO DE ESPESOR TOTAL DE OREJA O ALA NASAL QUE CONTIENE CARTILAGO), INCLUYENDO CIERRE PRIMARIO DEL AREA DONADORA	\$83,397	\$32,525	\$27,799	\$24,173	\$24,173	\$24,173
SISTEMA TEGUMENTARIO	14020	INJERTO DE PIEL PEDICULADO PARA UN DEFECTOMENOR DE 10 CM CUADRADOS	\$67,347	\$26,266	\$22,449	\$19,521	\$19,521	\$19,521
SISTEMA TEGUMENTARIO	15937	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO Y PREPARACION PARA CIERRE CON INJERTO DE PIEL O COLGAJO MIOCUTANEO O MUSCULAR, CON OSTEOTOMIA	\$118,830	\$46,344	\$39,610	\$34,443	\$34,443	\$34,443
SISTEMA TEGUMENTARIO	15220	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR DE 20 CM CUADRADOS O MENOS	\$76,722	\$29,921	\$25,574	\$22,239	\$22,239	\$22,239
SISTEMA TEGUMENTARIO	15110	AUTOINJERTO EPIDERMICO PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O 1%DE SUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS	\$88,209	\$34,401	\$29,403	\$25,568	\$25,568	\$25,568
SISTEMA TEGUMENTARIO	19318	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	\$128,883	\$50,265	\$42,961	\$37,358	\$37,358	\$37,358
SISTEMA TEGUMENTARIO	15221	INJERTO DE ESPESOR TOTAL, INCLUYENDO CIERRE DIRECTO DEL SITIO DEL DONADOR DE CADA 20 CM CUADRADOS ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	\$8,958	\$3,493	\$2,986	\$2,597	\$2,597	\$2,597

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	12005	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES EXTERNOS, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (INCLUYENDO MANOS Y PIES)	\$19,449	\$7,585	\$6,483	\$5,638	\$5,638	\$5,638
SISTEMA TEGUMENTARIO	15131	INJERTO AUTOLOGO DERMICO; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DESUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	\$10,440	\$4,072	\$3,480	\$3,026	\$3,026	\$3,026
SISTEMA TEGUMENTARIO	15845	INJERTO PARA PARALISIS DE NERVIOS FACIALES; TRANSFERENCIA DE MUSCULO REGIONAL	\$115,041	\$44,867	\$38,347	\$33,346	\$33,346	\$33,346
SISTEMA TEGUMENTARIO	19303	MASTECTOMIA, SIMPLE, COMPLETA	\$110,748	\$43,193	\$36,916	\$32,101	\$32,101	\$32,101
SISTEMA TEGUMENTARIO	11006	DEBRIDAMIENTO DE LA PIEL, DEL TEJIDO SUBCUTANEO, DEL MUSCULO Y DE LA FASCIA DEBIDO A INFECCION NECROTIZANTE DE TEJIDOS BLANDOS DE PERINEO Y PARED ABDOMINAL CON O SIN CIERRE DE FASCIA	\$88,335	\$34,450	\$29,445	\$25,604	\$25,604	\$25,604
SISTEMA TEGUMENTARIO	15732	APLICACION DE COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO	\$137,337	\$53,561	\$45,779	\$39,809	\$39,809	\$39,809
SISTEMA TEGUMENTARIO	19357	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTANEO, CON O SIN IMPLANTE DE PROTESIS	\$137,337	\$53,561	\$45,779	\$39,809	\$39,809	\$39,809
SISTEMA TEGUMENTARIO	16030	DEBRIDAMIENTO Y/O COLOCACION DE APOSITOS DE UNA QUEMADURA DE ESPESOR PARCIAL GRANDE (P. EJ. MAS DEL 10% DE LA SUPERFICIE CORPORAL)	\$15,279	\$5,959	\$5,093	\$4,429	\$4,429	\$4,429
SISTEMA TEGUMENTARIO	11043	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y MUSCULO	\$28,038	\$10,935	\$9,346	\$8,127	\$8,127	\$8,127
SISTEMA TEGUMENTARIO	11042	DEBRIDAMIENTO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO,	\$5,235	\$2,041	\$1,745	\$1,517	\$1,517	\$1,517
SISTEMA TEGUMENTARIO	15630	DIFERIMIENTO O SECCION DE COLGAJO (DIVISION E INSERCCION); EN LOS PARPADOS, LA NARIZ, LOS OJOS, O LOS LABIOS	\$40,797	\$15,911	\$13,599	\$11,825	\$11,825	\$11,825
SISTEMA TEGUMENTARIO	11970	REPLAZO DE EXPANSORES DE TEJIDO CON PROTESIS PERMANENTE	\$80,424	\$31,365	\$26,808	\$23,312	\$23,312	\$23,312
SISTEMA TEGUMENTARIO	19300	MASTECTOMIA POR GINECOMASTIA.	\$44,661	\$17,418	\$14,887	\$12,946	\$12,946	\$12,946

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	10061	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS COMPLICADOS O MULTIPLES	\$19,137	\$7,464	\$6,379	\$5,548	\$5,548	\$5,548
SISTEMA TEGUMENTARIO	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 CORPORAL C72DE LACTANTES Y NIÑOS	\$47,799	\$18,641	\$15,933	\$13,855	\$13,855	\$13,855
SISTEMA TEGUMENTARIO	13160	CIERRE SECUNDARIO DE HERIDA QUIRURGICA O DEHISCENCIA, AMPLIA O COMPLICADA	\$43,947	\$17,140	\$14,649	\$12,739	\$12,739	\$12,739
SISTEMA TEGUMENTARIO	19350	RECONSTRUCCION DE PEZON/AREOLA	\$89,706	\$34,985	\$29,902	\$26,002	\$26,002	\$26,002
SISTEMA TEGUMENTARIO	10060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS SIMPLES O UNICOS	\$12,744	\$4,970	\$4,248	\$3,695	\$3,695	\$3,695
SISTEMA TEGUMENTARIO	11057	DESCAMADO O CORTE DE LESION(ES) HIPERQUERATOSICA(S) BENIGNA(S) DE MAS DE 4 LESIONES	\$4,809	\$1,876	\$1,603	\$1,394	\$1,394	\$1,394
SISTEMA TEGUMENTARIO	11750	ESCISION DE UÑA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETA (P. EJ. UÑA DEFORMADA)	\$8,058	\$3,142	\$2,686	\$2,335	\$2,335	\$2,335
SISTEMA TEGUMENTARIO	17000	DESTRUCCION DE LESIONES PREMALIGNAS, CUALQUIER METODO (P. EJ. LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO)	\$6,570	\$2,562	\$2,190	\$1,905	\$1,905	\$1,905
SISTEMA TEGUMENTARIO	11604	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	\$31,023	\$12,099	\$10,341	\$8,993	\$8,993	\$8,993
SISTEMA TEGUMENTARIO	10180	INCISION Y DRENAJE HERIDA POSTOPERATORIA COMPLEJA	\$23,352	\$9,107	\$7,784	\$6,768	\$6,768	\$6,768
SISTEMA TEGUMENTARIO	11001	DEBRIDAMIENTO DE PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS, CADA 10% ADICIONAL DE SUPERFICIE CORPORAL. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO PRIMARIO	\$3,240	\$1,263	\$1,080	\$939	\$939	\$939
SISTEMA TEGUMENTARIO	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	\$59,886	\$23,355	\$19,962	\$17,358	\$17,358	\$17,358

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	13132	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE FRENTE, MEJILLAS, MENTON, BOCA, CUELLO, AXILA, GENITALES, MANOS Y/O PIES (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO)	\$64,224	\$25,047	\$21,408	\$18,615	\$18,615	\$18,615
SISTEMA TEGUMENTARIO	12015	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES EN CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS Y/O MUCOSAS (INCLUYENDO MANOS Y PIES)	\$18,453	\$7,197	\$6,151	\$5,348	\$5,348	\$5,348
SISTEMA TEGUMENTARIO	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.	\$35,706	\$13,925	\$11,902	\$10,349	\$10,349	\$10,349
SISTEMA TEGUMENTARIO	15572	FORMACION DE COLGAJO PEDICULADO O TUBULADO O DIRECTO, CON O SIN TRANSFERENCIA	\$103,005	\$40,172	\$34,335	\$29,857	\$29,857	\$29,857
SISTEMA TEGUMENTARIO	16035	ESCAROTOMIA, INCISION INICIAL	\$50,100	\$19,539	\$16,700	\$14,522	\$14,522	\$14,522
SISTEMA TEGUMENTARIO	19340	INSERCIÓN INMEDIATA DE PROTESIS DE MAMA LUEGO UNA MASTOPEXIA, MASTECTOMIA O CIRUGIA RECONSTRUCTORA	\$122,667	\$47,840	\$40,889	\$35,556	\$35,556	\$35,556
SISTEMA TEGUMENTARIO	11646	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA, MAYOR DE 4 CM DE DIAMETRO	\$53,838	\$20,996	\$17,946	\$15,606	\$15,606	\$15,606
SISTEMA TEGUMENTARIO	14021	INJERTO DE PIEL PEDICULADO PARA UN DEFECTO DE 10,1 A 30 CM CUADRADOS	\$86,472	\$33,725	\$28,824	\$25,064	\$25,064	\$25,064
SISTEMA TEGUMENTARIO	15300	INJERTO ALOGRAFICO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORALDE LACTANTES Y	\$34,680	\$13,525	\$11,560	\$10,052	\$10,052	\$10,052
SISTEMA TEGUMENTARIO	19368	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SIMPLE DE MUSCULO MIOCUTANEO TRANSVERSO DEL RECTO DEL ABDOMEN, INCLUYENDO CIERRE DE ZONA DONANTE Y ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	\$133,332	\$51,999	\$44,444	\$38,646	\$38,646	\$38,646

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	17284	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO) DE 3,1 A 4 CM DE DIAMETRO	\$25,662	\$10,009	\$8,554	\$7,439	\$7,439	\$7,439
SISTEMA TEGUMENTARIO	19000	PUNCION ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA	\$7,911	\$3,085	\$2,637	\$2,293	\$2,293	\$2,293
SISTEMA TEGUMENTARIO	19295	COLOCACION DE GUIA PARA IMAGENES: CLIP METALICO, EN FORMA PERCUTANEA, DURANTE LA BIOPSIA DE MAMA. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO.	\$8,496	\$3,313	\$2,832	\$2,463	\$2,463	\$2,463
SISTEMA TEGUMENTARIO	15171	REPLAZO DERMICO ACELULAR CADA 100 CM CUADRADOS O 1%ADICIONAL DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y NIÑOS REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	\$11,754	\$4,584	\$3,918	\$3,407	\$3,407	\$3,407
SISTEMA TEGUMENTARIO	13121	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE CUERO CABELLUDO Y EXTREMIDADES (EPIDERMIS, DERMIS YTEJIDO SUBCUTANEO)	\$29,667	\$11,570	\$9,889	\$8,599	\$8,599	\$8,599
SISTEMA TEGUMENTARIO	13101	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE TRONCO (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO)	\$25,893	\$10,098	\$8,631	\$7,505	\$7,505	\$7,505
SISTEMA TEGUMENTARIO	11200	EXTIRPACION DE VERRUGAS BLANDAS, POLIPOS FIBROCUTANEOS MULTIPLES, CUALQUIER ZONA; HASTA 15 LESIONES	\$6,372	\$2,485	\$2,124	\$1,847	\$1,847	\$1,847
SISTEMA TEGUMENTARIO	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)	\$27,468	\$10,713	\$9,156	\$7,962	\$7,962	\$7,962
SISTEMA TEGUMENTARIO	11960	INSERCIÓN DE EXPANSORES DE TEJIDO PARA OTRA AREA QUE NO SEA EL SENO, INCLUYE LA EXPANSION SUBSECUENTE	\$124,053	\$48,381	\$41,351	\$35,958	\$35,958	\$35,958
SISTEMA TEGUMENTARIO	11971	REMOCION DE TEJIDO EXPANSOR SIN INSECCION DE PROTESIS	\$27,468	\$10,713	\$9,156	\$7,962	\$7,962	\$7,962
SISTEMA TEGUMENTARIO	17107	DESTRUCCION DE LESIONES CUTANEAS VASCULARES PROLIFERATIVAS, DE 10 A 50 CM CUADRADOS	\$18,312	\$7,142	\$6,104	\$5,308	\$5,308	\$5,308

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	17108	DESTRUCCION DE LESIONES CUTANEAS VASCULARES PROLIFERATIVAS, EN MAS DE 50 CM CUADRADOS	\$47,247	\$18,426	\$15,749	\$13,694	\$13,694	\$13,694
SISTEMA TEGUMENTARIO	11424	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES	\$17,298	\$6,746	\$5,766	\$5,014	\$5,014	\$5,014
SISTEMA TEGUMENTARIO	11100	BIOPSIA DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUCOSA (INCLUYE CIERRE SIMPLE)	\$6,174	\$2,408	\$2,058	\$1,790	\$1,790	\$1,790
SISTEMA TEGUMENTARIO	15822	BLEFAROPLASTIA, PARPADO SUPERIOR	\$43,950	\$17,141	\$14,650	\$12,739	\$12,739	\$12,739
SISTEMA TEGUMENTARIO	15852	CAMBIO DE APOSITOS Y CURACIONES BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	\$5,571	\$2,172	\$1,857	\$1,615	\$1,615	\$1,615
SISTEMA TEGUMENTARIO	19272	ESCISION DE TUMOR DE LA PARED TORACICA, INCLUYENDO COSTILLAS, CON RECONSTRUCCION PLASTICA, CON LINFADENECTOMIA MEDIASTINICA	\$239,409	\$93,369	\$79,803	\$69,395	\$69,395	\$69,395
SISTEMA TEGUMENTARIO	17311	TECNICA MICROGRAFICA DE MOHS, INCLUYENDO RETIRO DE TODO EL TUMOR, ESCISION QUIRURGICA DE EPECIMENES DE TEJIDO, MAPEO, CODIFICACION CROMATICA DE ESPECIMENES, EXAMEN MICROSCOPICO DE ESPECIMENES POR EL CIRUJANO Y PREPARACION HISTOPATOLOGICA 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 VASOS PRINCIPALES, PRIMERA FASE, HASTA 5 BLOQUES DE TEJIDO	\$35,268	\$13,755	\$11,756	\$10,223	\$10,223	\$10,223
SISTEMA TEGUMENTARIO	11770	ESCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL SIMPLE	\$23,679	\$9,236	\$7,893	\$6,864	\$6,864	\$6,864
SISTEMA TEGUMENTARIO	13152	REPARACION COMPLEJA DE PIEL DE PARPADOS, NARIZ, OIDOS Y/O LABIOS (EPIDERMIS, DERMIS Y TEJIDO SUBCUTANEO)	\$50,610	\$19,738	\$16,870	\$14,669	\$14,669	\$14,669
SISTEMA TEGUMENTARIO	11444	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA	\$20,145	\$7,857	\$6,715	\$5,839	\$5,839	\$5,839

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	11772	ESCISION DE QUISTE O SENO PILONIDAL COMPLICADO	\$72,681	\$28,346	\$24,227	\$21,066	\$21,066	\$21,066
SISTEMA TEGUMENTARIO	12035	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUERO CABELLUDO, AXILA, TRONCO Y/O EXTREMIDADES (EXCEPTO MANOS Y PIES) DE 12,6 A 20 CM	\$21,057	\$8,212	\$7,019	\$6,103	\$6,103	\$6,103
SISTEMA TEGUMENTARIO	10121	INCISION Y RETIRO COMPLICADO DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTANEO	\$16,515	\$6,440	\$5,505	\$4,787	\$4,787	\$4,787
SISTEMA TEGUMENTARIO	11760	REPARACION DE LECHO UNGUEAL	\$11,793	\$4,599	\$3,931	\$3,418	\$3,418	\$3,418
SISTEMA TEGUMENTARIO	16020	DEBRIDAMIENTO Y/O COLOCACION DE APOSITOS DE UNA QUEMADURA DE ESPESOR PARCIAL PEQUEÑA (P. EJ. MENOS DEL 5% DE LA SUPERFICIE CORPORAL)	\$5,130	\$2,001	\$1,710	\$1,487	\$1,487	\$1,487
SISTEMA TEGUMENTARIO	19125	ESCISION ABIERTA DE UNA LESION DE SENO IDENTIFICADA POR COLOCACION PREOPERATORIA DE UN MARCADOR RADIOLOGICO	\$58,344	\$22,754	\$19,448	\$16,911	\$16,911	\$16,911
SISTEMA TEGUMENTARIO	15922	ESCARECTOMIA DE ULCERA DE DECUBITO Y CIERRE CON COLGAJO	\$97,407	\$37,989	\$32,469	\$28,235	\$28,235	\$28,235
SISTEMA TEGUMENTARIO	11450	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO POR HIDRADENITIS CON REPARACION SIMPLE O	\$31,095	\$12,128	\$10,365	\$9,013	\$9,013	\$9,013
SISTEMA TEGUMENTARIO	11451	ESCISION DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO POR HIDRADENITIS CON REPARACION COMPLEJA	\$30,918	\$12,058	\$10,306	\$8,962	\$8,962	\$8,962
SISTEMA TEGUMENTARIO	10140	INCISION Y DRENAJE DE HEMATOMA	\$10,695	\$4,171	\$3,565	\$3,100	\$3,100	\$3,100
SISTEMA TEGUMENTARIO	10120	INCISION Y RETIRO SIMPLE DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTANEO	\$8,274	\$3,227	\$2,758	\$2,398	\$2,398	\$2,398
SISTEMA TEGUMENTARIO	12020	TRATAMIENTO DE DEHISCENCIA DE HERIDA SUPERFICIAL CON CIERRE SIMPLE	\$16,740	\$6,529	\$5,580	\$4,852	\$4,852	\$4,852
SISTEMA TEGUMENTARIO	17282	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO) DE 1,1, A 2 CM DE DIAMETRO	\$17,289	\$6,742	\$5,763	\$5,012	\$5,012	\$5,012
SISTEMA TEGUMENTARIO	10022	ASPIRACION CON AGUJA FINA; CON GUIA DE IMÁGENES	\$6,339	\$2,472	\$2,113	\$1,838	\$1,838	\$1,838

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	15301	INJERTO ALOGRAFICO DE PIEL PARA CIERRE TEMPORAL DE HERIDA CADA 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL DE LACTANTES Y ADICIONALES. REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DELPROCEDIMIENTO PRIMARIO	\$6,156	\$2,401	\$2,052	\$1,784	\$1,784	\$1,784
SISTEMA TEGUMENTARIO	11000	DEBRIDAMIENTO DE PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS, HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	\$12,087	\$4,715	\$4,029	\$3,504	\$3,504	\$3,504
SISTEMA TEGUMENTARIO	15170	REPLAZO DERMICO ACELULAR, PRIMEROS 100 CM CUADRADOS O MENOS DE 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL	\$36,906	\$14,394	\$12,302	\$10,697	\$10,697	\$10,697
SISTEMA TEGUMENTARIO	12045	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS	\$28,374	\$11,066	\$9,458	\$8,224	\$8,224	\$8,224
SISTEMA TEGUMENTARIO	11642	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CARA, OIDOS, PARPADOS, NARIZ, LABIOS O MEMBRANA MUCOSA	\$21,771	\$8,491	\$7,257	\$6,310	\$6,310	\$6,310
SISTEMA TEGUMENTARIO	11406	ESCISION DE LESION BENIGNA, INCLUYENDO MARGENES, EXCEPTO DE VERRUGAS BLANDAS, DE TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	\$10,983	\$4,284	\$3,661	\$3,184	\$3,184	\$3,184
SISTEMA TEGUMENTARIO	19101	BIOPSIA DE MAMA A CIELO ABIERTO	\$14,283	\$5,571	\$4,761	\$4,141	\$4,141	\$4,141
SISTEMA TEGUMENTARIO	17283	DESTRUCCION DE LESION MALIGNA, CUALQUIER METODO (EJ LASER, ELECTROCIRUGIA, CRIOCIRUGIA, QUIMIOCIRUGIA, CURETAJE QUIRURGICO) DE 2,1 A 3 CM DE DIAMETRO	\$18,699	\$7,292	\$6,233	\$5,420	\$5,420	\$5,420
SISTEMA TEGUMENTARIO	11044	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO, MUSCULO Y HUESO	\$38,709	\$15,097	\$12,903	\$11,220	\$11,220	\$11,220
SISTEMA TEGUMENTARIO	19102	BIOPSIA PERCUTANEA DE MAMA CON AYUDA DE IMAGENES	\$22,149	\$8,639	\$7,383	\$6,419	\$6,419	\$6,419
SISTEMA TEGUMENTARIO	11626	ESCISION DE LESION MALIGNA, INCLUYENDO MARGENES, DE CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES O GENITALES	\$34,299	\$13,376	\$11,433	\$9,941	\$9,941	\$9,941

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	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	\$22,746	\$8,870	\$7,582	\$6,592	\$6,592	\$6,592
SISTEMA TEGUMENTARIO	19302	MASTECTOMIA PARCIAL CON LINFADENECTOMIA AXILAR	\$99,435	\$38,780	\$33,145	\$28,822	\$28,822	\$28,822
SISTEMA TEGUMENTARIO	11004	DESRIDAMIENTO DE LA PIEL, DEL TEJIDO SUBCUTANEO, DEL MUSCULO Y DE LA FASCIA DEBIDO A INFECCION NECROTIZANTE DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE ORGANOS GENITALES EXTERNOS Y PERINEO	\$69,057	\$26,932	\$23,019	\$20,016	\$20,016	\$20,016
SISTEMA TEGUMENTARIO	11008	RETIRO DE MATERIAL PROTESICO O MALLA DE LA PARED ABDOMINAL DEBIDO A INFECCION (P. E. INFECCION RECURRENTE CRONICA DE MALLA O INFECCION NECROTIZANTE DE TEJIDOS BLANDOS) REGISTRAR POR SEPARADO ADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	\$31,722	\$12,372	\$10,574	\$9,195	\$9,195	\$9,195
SISTEMA TEGUMENTARIO	19020	MASTOTOMIA CON EXPLORACION O DRENAJE DE ABSCESO, PROFUNDO	\$33,435	\$13,040	\$11,145	\$9,691	\$9,691	\$9,691
SISTEMA TEGUMENTARIO	19330	REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO	\$72,291	\$28,193	\$24,097	\$20,954	\$20,954	\$20,954
SISTEMA TEGUMENTARIO	14350	COLGAJO DE DEDO INCLUYENDO PREPARACION DEL SITIO RECEPTOR	\$87,162	\$33,994	\$29,054	\$25,265	\$25,265	\$25,265
SISTEMA TEGUMENTARIO	15135	INJERTO AUTOLOGO DERMICO, 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	\$89,067	\$34,736	\$29,689	\$25,816	\$25,816	\$25,816
SISTEMA TEGUMENTARIO	19301	MASTECTOMIA PARCIAL (EJ. LUMPECTOMIA, CUADRANTECTOMIA, SEGMENTECTOMIA);	\$71,589	\$27,919	\$23,863	\$20,751	\$20,751	\$20,751
SISTEMA TEGUMENTARIO	19355	RECONSTRUCCION DE MAMA CON EXPANSORES TISULARES	\$64,872	\$25,300	\$21,624	\$18,804	\$18,804	\$18,804

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA TEGUMENTARIO	19370	CAPSULOTOMIA PERIPROTESIS DE MAMA	\$78,729	\$30,704	\$26,243	\$22,820	\$22,820	\$22,820
SISTEMA TEGUMENTARIO	15740	APLICACION DE COLGAJO PEDICULADO INSULAR	\$102,786	\$40,087	\$34,262	\$29,793	\$29,793	\$29,793
SISTEMA TEGUMENTARIO	15111	AUTOINJERTO EPIDERMICO; CADA 100 CM CUADRADOS O 1% DESUPERFICIE CORPORAL EN LACTANTES Y NIÑOS ADICIONALES.. REGISTRAR POR SEPARADOADICIONALMENTE AL CODIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO	\$12,306	\$4,799	\$4,102	\$3,567	\$3,567	\$3,567
SISTEMA TEGUMENTARIO	19307	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS AXILARES, CON O SIN EL MUSCULO PECTORAL MENOR	\$141,390	\$55,143	\$47,130	\$40,982	\$40,982	\$40,982
SISTEMA URINARIO	51596	CISTECTOMIA COMPLETA CON DERIVACION URINARIA USANDO CUALQUIER TECNICA ABIERTA	\$307,758	\$120,026	\$102,586	\$89,206	\$89,206	\$89,206
SISTEMA URINARIO	53410	URETROPLASTIA CON RECONSTRUCCION DE URETRA ANTERIOR	\$127,998	\$49,920	\$42,666	\$37,101	\$37,101	\$37,101
SISTEMA URINARIO	50280	ESCISION O DESTRUCCION DE QUISTE(S) DE RIÑON	\$123,000	\$47,970	\$41,000	\$35,651	\$35,651	\$35,651
SISTEMA URINARIO	53405	URETROPLASTIA, INCLUYENDO LA DIVISION URINARIA	\$114,486	\$44,649	\$38,162	\$33,184	\$33,184	\$33,184
SISTEMA URINARIO	50500	NEFRORAFIA, SUTURA DE HERIDA O DAÑO RENAL	\$146,682	\$57,206	\$48,894	\$42,517	\$42,517	\$42,517
SISTEMA URINARIO	51992	OPERACION DE BANDEO POR INCONTINENCIA DE ESFUERZO (P. E.J. FASCIA O MATERIAL SINTETICO)	\$103,839	\$40,497	\$34,613	\$30,098	\$30,098	\$30,098
SISTEMA URINARIO	53445	INSERION DE ESFINTER INFLABLE PARA EL CUELLO VESICAL O URETRA, INCLUYENDO LA BOMBA,RESERVORIO Y MANGUITO	\$114,981	\$44,842	\$38,327	\$33,327	\$33,327	\$33,327
SISTEMA URINARIO	51565	CISTECTOMIA PARCIAL CON REEMPLAZACION DE URETER(S) DENTRO DE LA VEJIGA (URETERONEOCISTOSTOMIA)	\$167,226	\$65,219	\$55,742	\$48,472	\$48,472	\$48,472
SISTEMA URINARIO	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)	\$76,911	\$29,996	\$25,637	\$22,293	\$22,293	\$22,293

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA URINARIO	50130	PIELOTOMIA CON EXTIRPACION DE CALCULO (PIELOTOTOMIA, PELVILITOTOMIA, INCLUYENDO PIELOTOTOMIA POR COAGULO)	\$155,796	\$60,760	\$51,932	\$45,158	\$45,158	\$45,158
SISTEMA URINARIO	50075	NEFROLITOTOMIA DE GRAN CALCULO RENAL CORALIFORME QUE LLENA LA PELVIS Y CALICES RENALES(INCLUYENDO PIELOTOTOMIA ANATROFICA)	\$119,043	\$46,427	\$39,681	\$34,506	\$34,506	\$34,506
SISTEMA URINARIO	53415	URETROPLASTIA CON RECONSTRUCCION O REPARACION DE URETRA MEMBRANOSA O PROSTATICA POR ABORDAJE TRANSPUBICO O PERINEAL	\$147,615	\$57,570	\$49,205	\$42,787	\$42,787	\$42,787
SISTEMA URINARIO	53020	MEATOTOMIA, CORTE DE MEATO	\$14,667	\$5,720	\$4,889	\$4,252	\$4,252	\$4,252
SISTEMA URINARIO	50230	NEFRECTOMIA RADICAL, CON LINFADENECTOMIA REGIONAL Y/O TROMBECTOMIA DE LAVENA CAVA	\$146,496	\$57,134	\$48,832	\$42,463	\$42,463	\$42,463
SISTEMA URINARIO	51840	VESICOURETROPEXIA ANTERIOR O URETROPEXIA (PROCEDIMIENTOS DE MARSHALL-MARCHETTI-KRANTZ, BURCH)	\$95,259	\$37,151	\$31,753	\$27,612	\$27,612	\$27,612
SISTEMA URINARIO	51530	ESCISION DE TUMOR DE VEJIGA	\$115,146	\$44,906	\$38,382	\$33,376	\$33,376	\$33,376
SISTEMA URINARIO	53230	ESCISION DE DIVERTICULO DE URETRA (PROCEDIMIENTO SEPARADO);	\$78,315	\$30,544	\$26,105	\$22,701	\$22,701	\$22,701
SISTEMA URINARIO	50760	URETERO-URETEROSTOMIA	\$163,275	\$63,677	\$54,425	\$47,325	\$47,325	\$47,325
SISTEMA URINARIO	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)	\$103,776	\$40,472	\$34,592	\$30,080	\$30,080	\$30,080
SISTEMA URINARIO	50200	BIOPSIA RENAL: PERCUTANEA, CON TROCAR O AGUJA	\$18,861	\$7,356	\$6,287	\$5,467	\$5,467	\$5,467
SISTEMA URINARIO	50021	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESO PERIRENAL O RENAL	\$21,897	\$8,540	\$7,299	\$6,347	\$6,347	\$6,347
SISTEMA URINARIO	53040	DRENAJE DE ABSCESO PERIURETRAL PROFUNDO	\$50,997	\$19,889	\$16,999	\$14,781	\$14,781	\$14,781
SISTEMA URINARIO	53450	URETROMEATOPLASTIA CON AVANCE DE LA MUCOSA	\$61,578	\$24,015	\$20,526	\$17,849	\$17,849	\$17,849

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA URINARIO	52240	CISTOURETROSCOPIA CON FULGURACION (INCLUYENDO CRIOCIRUGIA O LASER) O TRATAMIENTO DE LESIONES GRANDES CON O SIN BIOPSIA	\$66,273	\$25,847	\$22,091	\$19,210	\$19,210	\$19,210
SISTEMA URINARIO	50365	ALOTRANSPLANTE RENAL	\$392,607	\$153,118	\$130,869	\$113,799	\$113,799	\$113,799
SISTEMA URINARIO	50700	URETEROPLASTIA, OPERACION PLASTICA EN URETER (P. EJ. POR ESTRECHEZ)	\$139,098	\$54,248	\$46,366	\$40,318	\$40,318	\$40,318
SISTEMA URINARIO	50783	URETERONEOCISTOSTOMIA; CON PLASTIA URETERAL	\$145,473	\$56,734	\$48,491	\$42,166	\$42,166	\$42,166
SISTEMA URINARIO	53440	OPERACION DE CERCLAJE PARA CORRECCION DE INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA (P. EJ. FASCIA O SINTETICA)	\$132,672	\$51,742	\$44,224	\$38,455	\$38,455	\$38,455
SISTEMA URINARIO	51040	CISTOTOMIA CON DRENAJE	\$46,149	\$17,997	\$15,383	\$13,376	\$13,376	\$13,376
SISTEMA URINARIO	52275	CISTOURETROSCOPIA CON URETOTOMIA	\$44,223	\$17,247	\$14,741	\$12,818	\$12,818	\$12,818
SISTEMA URINARIO	50040	NEFROSTOMIA O NEFROTOMIA	\$138,939	\$54,186	\$46,313	\$40,272	\$40,272	\$40,272
SISTEMA URINARIO	50610	URETEROLITOTOMIA CUALQUIER TERCIO DEL URETER	\$142,506	\$55,578	\$47,502	\$41,306	\$41,306	\$41,306
SISTEMA URINARIO	52310	CISTOURETROSCOPIA SIMPLE, CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO, O CATETER DILATADORURETERAL DESDE URETRA O VEJIGA	\$38,457	\$14,999	\$12,819	\$11,147	\$11,147	\$11,147
SISTEMA URINARIO	53850	DESTRUCCION TRANSURETRAL DE TEJIDO PROSTATICO MEDIANTE TERMOTERAPIA	\$74,133	\$28,912	\$24,711	\$21,488	\$21,488	\$21,488
SISTEMA URINARIO	52282	CISTOURETROSCOPIA, CON INSERCCION DE CATETER DILATADOR URETRAL	\$44,046	\$17,178	\$14,682	\$12,767	\$12,767	\$12,767
SISTEMA URINARIO	52318	LITOLAPAXIA: FRAGMENTACION DE CALCULO POR CUALQUIER METODO EN LA VEJIGA Y REMOCION DE LOS FRAGMENTOS PARA CALCULOS	\$62,370	\$24,324	\$20,790	\$18,078	\$18,078	\$18,078
SISTEMA URINARIO	51900	CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL	\$122,346	\$47,715	\$40,782	\$35,463	\$35,463	\$35,463
SISTEMA URINARIO	51570	CISTECTOMIA COMPLETA	\$235,218	\$91,736	\$78,406	\$68,179	\$68,179	\$68,179
SISTEMA URINARIO	51720	INSTILACION EN VEJIGA DE AGENTE ANTICARCINOGENICO	\$8,202	\$3,199	\$2,734	\$2,377	\$2,377	\$2,377
SISTEMA URINARIO	51500	ESCISION DE QUISTE DEL URACO O DE SENO URACAL, CON O SIN CORRECCION DE HERNIA UMBILICAL	\$93,012	\$36,275	\$31,004	\$26,960	\$26,960	\$26,960

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA URINARIO	50590	LITOTRIPSIA, ONDA DE CHOQUE EXTRACORPOREA	\$29,301	\$11,427	\$9,767	\$8,493	\$8,493	\$8,493
SISTEMA URINARIO	52204	CISTOURETROSCOPIA	\$16,017	\$6,246	\$5,339	\$4,643	\$4,643	\$4,643
SISTEMA URINARIO	51550	CISTECTOMIA PARCIAL SIMPLE	\$141,843	\$55,319	\$47,281	\$41,115	\$41,115	\$41,115
SISTEMA URINARIO	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	\$167,010	\$65,134	\$55,670	\$48,410	\$48,410	\$48,410
SISTEMA URINARIO	51865	CISTORRAFIA, SUTURA DE HERIDA, LESION O RUPTURA DE VEJIGA	\$114,051	\$44,481	\$38,017	\$33,058	\$33,058	\$33,058
SISTEMA URINARIO	52500	RESECCION TRANSURETRAL DE CUELLO DE VEJIGA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$73,509	\$28,668	\$24,503	\$21,306	\$21,306	\$21,306
SISTEMA URINARIO	50395	INTRODUCCION DE GUIA EN PELVIS RENAL Y/O URETER CON DILATACION PARA ESTABLECER EL TRACTO DE NEFROSTOMIA,	\$23,619	\$9,211	\$7,873	\$6,846	\$6,846	\$6,846
SISTEMA URINARIO	50953	ENDOSCOPIA URETERAL A TRAVES DE URETEROSTOMIA YA ESTABLECIDA, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON CATETERIZACION URETERAL, CON OSIN DILATACION DE URETER, EXCLUYENDO SERVICIO RADIOLOGICO	\$26,832	\$10,464	\$8,944	\$7,777	\$7,777	\$7,777
SISTEMA URINARIO	52234	CISTOURETROSCOPIA CON FULGURACION (INCLUYENDO CRIOCIRUGIA O LASER) O TRATAMIENTO DE LESIONES CON O SIN BIOPSIA	\$32,328	\$12,607	\$10,776	\$9,370	\$9,370	\$9,370
SISTEMA URINARIO	53060	DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE DE GLANDULA DE SKENE	\$19,998	\$7,799	\$6,666	\$5,797	\$5,797	\$5,797
SISTEMA URINARIO	50384	REMOCION DE STENT URETERAL POR ABORDAJE PERCUTANEO, INCLUYENDO SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA	\$32,955	\$12,853	\$10,985	\$9,552	\$9,552	\$9,552
SISTEMA URINARIO	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	\$39,420	\$15,374	\$13,140	\$11,425	\$11,425	\$11,425
SISTEMA URINARIO	53220	ESCISION O FULGURACION DE CARCINOMA DE URETRA	\$51,060	\$19,914	\$17,020	\$14,800	\$14,800	\$14,800

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA URINARIO	50728	REVISION DE ANASTOMOSIS URINARIA-CUTANEA (CUALQUIER TIPO DE UROSTOMIA), CONREPARACION DE DEFECTO FASCIAL Y HERNIA	\$89,814	\$35,028	\$29,938	\$26,033	\$26,033	\$26,033
SISTEMA URINARIO	51065	CISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULO	\$75,351	\$29,386	\$25,117	\$21,841	\$21,841	\$21,841
SISTEMA URINARIO	52353	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y/O PIELOSCOPIA, CON LITOTRIPSIA (SE INCLUYE LACATETERIZACION URETERAL)	\$55,722	\$21,731	\$18,574	\$16,151	\$16,151	\$16,151
SISTEMA URINARIO	50398	CAMBIO DE NEFROSTOMIA O DE TUBO DE PIELOSTOMIA	\$9,723	\$3,791	\$3,241	\$2,818	\$2,818	\$2,818
SISTEMA URINARIO	53010	URETROTOMIA O URETROSTOMIA DE LA URETRA PERINEAL, REALIZADA EXTERNAMENTE	\$38,397	\$14,976	\$12,799	\$11,130	\$11,130	\$11,130
SISTEMA URINARIO	50580	ENDOSCOPIA RENAL A TRAVES DE UNA NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA REALIZADAS DE NOVO, CON O SIN IRRIGACION, INSTILACION O URETEROPIELOGRAFIA, CON REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO, EXCLUYENDO EL SERVICIO RADIOLOGICO	\$69,144	\$26,966	\$23,048	\$20,042	\$20,042	\$20,042
SISTEMA URINARIO	50081	NEFROSTOLITOTOMIA PERCUTANEA O PIELOSTOLITOTOMIA, CON O SIN DILACION ENDOSCOPICA, LITOTRIPSIA, COLOCACION DE STENT O EXTRACCION CON CANASTA DE UN CALCULO	\$95,262	\$37,153	\$31,754	\$27,612	\$27,612	\$27,612
SISTEMA URINARIO	50541	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA, ABLACION DE QUISTES RENALES	\$120,081	\$46,831	\$40,027	\$34,805	\$34,805	\$34,805
SISTEMA URINARIO	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)	\$127,314	\$49,652	\$42,438	\$36,903	\$36,903	\$36,903
SISTEMA URINARIO	50544	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	\$163,320	\$63,695	\$54,440	\$47,340	\$47,340	\$47,340
SISTEMA URINARIO	50545	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	\$175,470	\$68,434	\$58,490	\$50,861	\$50,861	\$50,861
SISTEMA URINARIO	50947	URETERONEOCISTOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA CON COLOCACION DE CATETER DILATADOR URETERAL	\$179,901	\$70,162	\$59,967	\$52,146	\$52,146	\$52,146
SISTEMA URINARIO	50543	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	\$194,664	\$75,919	\$64,888	\$56,425	\$56,425	\$56,425

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35626	COLOCACION DE INJERTO DE DERIVACION SANGUINEA, QUE NO SEA DE VENA, ENTRE LA ARTERIA AORTA Y LA ARTERIA SUBCLAVIA O CAROTIDA	\$192,774	\$75,181	\$64,258	\$55,876	\$55,876	\$55,876
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35261	CORRECCION DE VASO SANGUINEO PERIFERICO CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO EN CUELLO	\$128,112	\$49,964	\$42,704	\$37,134	\$37,134	\$37,134
SISTEMA CARDIOVASCULAR	34471	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER, DE LA VENA EN EL CUELLO	\$138,498	\$54,015	\$46,166	\$40,144	\$40,144	\$40,144
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35525	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LA ARTERIA BRAQUIAL Y LA ARTERIA BRAQUIAL	\$142,071	\$55,408	\$47,357	\$41,180	\$41,180	\$41,180
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35721	EXPLORACION DE ARTERIA FEMORAL (NO SEGUIDA DE CORRECCION QUIRURGICA) CON O SIN LIBERACION DE TEJIDOS CIRCUNDANTES	\$56,364	\$21,982	\$18,788	\$16,337	\$16,337	\$16,337
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33975	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR MECANICA EXTRACORPOREO	\$132,840	\$51,807	\$44,280	\$38,504	\$38,504	\$38,504
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35800	EXPLORACION VASCULAR DEL CUELLO POR HEMORRAGIA POSTOPERATORIA, TROMBOSIS O INFECCION	\$59,556	\$23,227	\$19,852	\$17,263	\$17,263	\$17,263
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35458	ANGIOPLASTIA ABIERTA CON BALON TRANSLUMINAL CADA VASO SANGUINEO	\$60,327	\$23,528	\$20,109	\$17,486	\$17,486	\$17,486
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33222	REVISION O RECOLOCACION DE BOLSA SUBCUTANEA PARA MARCAPASOS	\$43,875	\$17,112	\$14,625	\$12,718	\$12,718	\$12,718
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35331	TROMBOENDARTERECTOMIA, CON O SIN INJERTO, DE ARTERIA AORTA ABDOMINAL	\$209,745	\$81,800	\$69,915	\$60,795	\$60,795	\$60,795
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33945	TRASPLANTE CARDIACO, CON O SIN CARDIECTOMIA EN EL RECEPTOR	\$751,428	\$293,056	\$250,476	\$217,804	\$217,804	\$217,804
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37766	FLEBECTOMIA AMBULATORIA DE VENAS VARICOSAS EN UN EXTREMIDAD QUE INCLUYE MAS DE 20 INCISIONES	\$68,223	\$26,606	\$22,741	\$19,774	\$19,774	\$19,774
SISTEMA CARDIOVASCULAR	34530	ANASTOMOSIS VENOSA SAFENOPOPLITEA	\$124,044	\$48,378	\$41,348	\$35,955	\$35,955	\$35,955
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36833	REVISION ABIERTA DE INJERTO AUTOLOGO O NO AUTOLOGO DE UNA FISTULA ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS, CON TROMBECTOMIA	\$79,749	\$31,102	\$26,583	\$23,117	\$23,117	\$23,117

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35476	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE VENA	\$112,620	\$43,922	\$37,540	\$32,643	\$32,643	\$32,643
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33208	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODO(S) TRANSVENOSO EN AURICULA Y VENTRÍCULO	\$120,858	\$47,135	\$40,286	\$35,031	\$35,031	\$35,031
SISTEMA CARDIOVASCULAR	34421	TROMBECTOMIA, DIRECTA O CON CATETER, DE LAS VENAS MEDIANTE INCISION EN EL MIEMBRO	\$105,369	\$41,094	\$35,123	\$30,542	\$30,542	\$30,542
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33681	CIERRE DE DEFECTO UNICO DE TABIQUE VENTRICULAR CON O SIN PARCHÉ	\$272,187	\$106,154	\$90,729	\$78,894	\$78,894	\$78,894
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37201	TROMBOLISIS DIRIGIDA POR CATETER EN UN VASO NO CORONARIO	\$35,280	\$13,759	\$11,760	\$10,226	\$10,226	\$10,226
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35472	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON TRANSLUMINAL DE ARTERIAL AORTA	\$160,962	\$62,775	\$53,654	\$46,655	\$46,655	\$46,655
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33750	CORTOCIRCUITO DE ARTERIA SUBCLAVIA A ARTERIA PULMONAR (OPERACION DE BLALOCK-TAUSSIG)	\$206,028	\$80,351	\$68,676	\$59,718	\$59,718	\$59,718
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33233	REMOCION DE GENERADOR DE PULSOS DE MARCAPASOS PERMANENTE	\$30,597	\$11,933	\$10,199	\$8,869	\$8,869	\$8,869
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37203	REMOCION PERCUTANEA DIRIGIDA POR CATETER DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (P. EJ. CATETER ARTERIAL O VENOSO ROTO)	\$33,903	\$13,222	\$11,301	\$9,826	\$9,826	\$9,826
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35207	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUINEO PERIFERICO	\$87,237	\$34,022	\$29,079	\$25,286	\$25,286	\$25,286
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37618	LIGADURA DE ARTERIA PRINCIPAL DE EXTREMIDAD	\$73,338	\$28,601	\$24,446	\$21,257	\$21,257	\$21,257
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37500	LIGADURA ENDOSCOPICA SUBFACIAL DE VENAS PERFORANTES	\$97,677	\$38,094	\$32,559	\$28,313	\$28,313	\$28,313
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35188	CORRECCION DE FISTULA ARTERIOVENOSA TRAUMATICA O ADQUIRIDA	\$106,530	\$41,547	\$35,510	\$30,879	\$30,879	\$30,879
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37760	LIGADURA RADICAL (TIPO LINTON) DE VASOS PERFORANTES CON O SIN INJERTO CUTANEO	\$92,838	\$36,207	\$30,946	\$26,910	\$26,910	\$26,910
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36821	ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA ABIERTA DIRECTA EN CUALQUIER SITIO (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE CIMINO)	\$95,589	\$37,280	\$31,863	\$27,708	\$27,708	\$27,708
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33692	REPARACION COMPLETA DE TETRALOGIA DE FALLOT SIN ATRESIA PULMONAR	\$261,762	\$102,088	\$87,254	\$75,874	\$75,874	\$75,874

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36514	AFERESIS TERAPEUTICA DE PLASMA	\$8,646	\$3,372	\$2,882	\$2,506	\$2,506	\$2,506
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35549	DERIVACION SANGUINEA CON INJERTO DE VENA ENTRE LAS ARTERIAS AORTA Y FEMORAL BILATERAL	\$184,812	\$72,076	\$61,604	\$53,569	\$53,569	\$53,569
SISTEMA CARDIOVASCULAR	37700	LIGADURA Y DIVISION DE VENA SAFENA LARGA EN NIVEL DE LA UNION SAFENOFEMORAL O MAS DISTALMENTE	\$43,950	\$17,140	\$14,650	\$12,739	\$12,739	\$12,739
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36800	INSERCIÓN DE CANULA DE VENA A VENA PARA HEMODIALISIS	\$19,569	\$7,632	\$6,523	\$5,672	\$5,672	\$5,672
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33206	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODO(S) TRANSVENOSO	\$69,225	\$26,997	\$23,075	\$20,066	\$20,066	\$20,066
SISTEMA CARDIOVASCULAR	35490	ATERECTOMIA PERCUTANEA PERIFERICA TRANSLUMINAL DE ARTERIA RENAL U OTRAARTERIA VISCERAL	\$88,722	\$34,602	\$29,574	\$25,718	\$25,718	\$25,718
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36470	INYECCION DE SOLUCION ESCLEROSANTE EN UNA SOLA VENA	\$8,628	\$3,364	\$2,876	\$2,500	\$2,500	\$2,500
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36015	COLOCACION SELECTIVA DE CATETER EN DIVISIONES O SUBDIVISIONES DE LA ARTERIA PULMONAR	\$22,911	\$8,935	\$7,637	\$6,641	\$6,641	\$6,641
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33015	PERICARDIOCENTESIS CON DRENAJE	\$64,767	\$25,260	\$21,589	\$18,773	\$18,773	\$18,773
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33210	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ELECTRODO CARDIACO O CATETER MARCAPASOS PROVISIONAL	\$24,768	\$9,659	\$8,256	\$7,179	\$7,179	\$7,179
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36011	COLOCACION SELECTIVA DE CATETERES EN LAS RAMAS DE PRIMER ORDEN DEL SISTEMA VENOSO (P. EJ. VENA RENAL, VENA YUGULAR)	\$22,191	\$8,654	\$7,397	\$6,432	\$6,432	\$6,432
SISTEMA CARDIOVASCULAR	36260	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION INTRA-ARTERIAL IMPLANTABLE (P. EJ. PARA QUIMIOTERAPIA DE HIGADO)	\$71,961	\$28,065	\$23,987	\$20,858	\$20,858	\$20,858
SISTEMA CARDIOVASCULAR	34803	CORRECCION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION AORTICA INFRARRENAL MEDIANTE PROTESIS PARA DOS MIEMBROS INFERIORES	\$172,131	\$67,132	\$57,377	\$49,893	\$49,893	\$49,893
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33822	SECCION DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE	\$132,804	\$51,794	\$44,268	\$38,495	\$38,495	\$38,495
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33322	REPARACION DE LA AORTA Y GRANDES VASOS, CON DERIVACION CARDIO-PULMONAR	\$190,068	\$74,125	\$63,356	\$55,091	\$55,091	\$55,091

**Los costos son totales e integrales, incluyen:**  
Honorarios de Cirujano, Anestesiologo, 1er Ayudante y 2do Ayudante (cuando se requiera).

SISTEMA	CPT	DESCRIPCIÓN	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
SISTEMA CARDIOVASCULAR	34800	CORRECCION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA O DISECCION AORTICA INFRARRENAL MEDIANTEPROTESIS AORTO-AORTICA	\$151,554	\$59,106	\$50,518	\$43,928	\$43,928	\$43,928
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33915	EMBOLECTOMIA DE ARTERIA PULMONAR	\$187,371	\$73,074	\$62,457	\$54,310	\$54,310	\$54,310
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33916	ENDARTERECTOMIA PULMONAR, CON O SIN EMBOLECTOMIA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$212,013	\$82,684	\$70,671	\$61,453	\$61,453	\$61,453
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33120	EXCISION DE TUMOR INTRACARDIACO, RESECCION CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$211,437	\$82,460	\$70,479	\$61,286	\$61,286	\$61,286
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33465	REEMPLAZO DE VALVULA TRICUSPIDE, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$205,122	\$79,997	\$68,374	\$59,456	\$59,456	\$59,456
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33670	REPARACION DE CANAL AURICULOVENTRICULAR COMPLETO CON O SIN PROTESIS DE VALVULA	\$238,059	\$92,843	\$79,353	\$69,002	\$69,002	\$69,002
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33641	CORRECCION DE DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, TIPO SECUNDUM, CON O SINPARCHE, CONDERIVACION CARDIOPULMONAR,	\$222,402	\$86,736	\$74,134	\$64,464	\$64,464	\$64,464
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33305	CORRECCION DE LESION CARDIACA; CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$215,925	\$84,210	\$71,975	\$62,586	\$62,586	\$62,586
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33511	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 2 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	\$293,871	\$114,609	\$97,957	\$85,180	\$85,180	\$85,180
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33534	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 2 INJERTOS ARTERIALES	\$269,904	\$105,263	\$89,968	\$78,233	\$78,233	\$78,233
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33675	CIERRE DE DEFECTOS MULTIPLES DE TABIQUE VENTRICULAR	\$268,395	\$104,673	\$89,465	\$77,795	\$77,795	\$77,795
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33400	VALVULOPLASTIA, VALVULA AORTICA; ABIERTA, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$312,762	\$121,977	\$104,254	\$90,655	\$90,655	\$90,655
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33513	DERIVACION DE ARTERIA CORONARIA USANDO 4 INJERTOS VENOSOS CORONARIOS	\$339,966	\$132,588	\$113,322	\$98,541	\$98,541	\$98,541
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33426	VALVULOPLASTIA DE VALVULA MITRAL CON ANILLO PROSTETICO, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$327,606	\$127,766	\$109,202	\$94,957	\$94,957	\$94,957
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33430	REEMPLAZO, VALVULA MITRAL, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$382,503	\$149,176	\$127,501	\$110,871	\$110,871	\$110,871
SISTEMA CARDIOVASCULAR	33860	INJERTO DE AORTA ASCENDENTE CON O SIN SUSPENSION VALVULAR, CON DERIVACION CARDIOPULMONAR	\$410,154	\$159,959	\$136,718	\$118,886	\$118,886	\$118,886



# Consultas y tratamientos

---



Tipo	CPT	DESCRIPCION	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
Consultas	99202	CONSULTA (MEDICO GENERAL, PSICOLOGIA)	\$1,461	\$731	\$608	\$526	\$438	\$438
Consultas	99204	CONSULTA (MEDICO ESPECIALISTA Y SUBESPECIALISTA)	\$3,155	\$2,547	\$1,823	\$1,274	\$1,033	\$1,033
Consultas	9922110	ATENCION MEDICA HOSPITALARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS) DEL DIA 1 AL 5	\$3,923	\$2,156	\$1,724	\$1,509	\$1,164	\$1,164
Consultas	9922120	ATENCION MEDICA HOSPITALARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS) DEL DIA 6 AL 10	\$3,336	\$1,832	\$1,466	\$1,282	\$990	\$990
Consultas	9922130	ATENCION MEDICA HOSPITALARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS) DEL DIA 11 EN ADELANTE	\$2,943	\$1,617	\$1,294	\$1,131	\$874	\$874
Consultas	9922210	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTERMEDIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 1 AL 5	\$4,394	\$2,414	\$1,931	\$1,691	\$1,304	\$1,304
Consultas	9922220	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTERMEDIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 6 AL 10	\$3,736	\$2,052	\$1,642	\$1,437	\$1,108	\$1,108
Consultas	9922230	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTERMEDIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 11 EN ADELANTE	\$3,296	\$1,811	\$1,449	\$1,268	\$977	\$977
Consultas	9922310	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 1 AL 5	\$5,494	\$3,018	\$2,414	\$2,114	\$1,630	\$1,630
Consultas	9922320	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 6 AL 10	\$4,669	\$2,565	\$2,052	\$1,796	\$1,384	\$1,384
Consultas	9922330	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 11 AL 15	\$4,120	\$2,263	\$1,811	\$1,586	\$1,222	\$1,222
Consultas	9922340	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA O UNIDAD CORONARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 16 EN ADELANTE	\$3,570	\$1,960	\$1,570	\$1,376	\$1,059	\$1,059

Tipo	CPT	DESCRIPCION	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
Consultas	99282	VISITA MEDICA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE 8:00 A 20:59 HRS. EN DIAS HABILES	\$3,923	\$2,156	\$1,724	\$1,509	\$1,164	\$1,164
Consultas	99283	VISITA MEDICA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN HORARIO DE 21:00 Y 7:59 Y EN SABADO, DOMINGO Y DIAS FESTIVOS	\$4,708	\$2,587	\$2,070	\$1,811	\$1,397	\$1,397
Consultas	99284	VISITA MEDICA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	\$3,923	\$2,156	\$1,724	\$1,509	\$1,164	\$1,164
Consultas	9920410	INTERCONSULTAS	\$3,923	\$2,156	\$1,724	\$1,509	\$1,164	\$1,164
Consultas	9920420	VALORACION PREOPERATORIA	\$3,923	\$2,156	\$1,724	\$1,509	\$1,164	\$1,164
Consultas	99468	ATENCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 1 AL 5	\$7,847	\$4,312	\$3,449	\$3,018	\$2,329	\$2,329
Consultas	99469	ATENCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 6 AL 10	\$6,486	\$3,088	\$2,472	\$2,162	\$1,667	\$1,667
Consultas	9946910	ATENCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 11 AL 15	\$5,513	\$2,625	\$2,100	\$1,836	\$1,418	\$1,418
Consultas	9946920	ATENCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 16 EN ADELANTE	\$4,865	\$2,316	\$1,852	\$1,620	\$1,251	\$1,251
Consultas	99471	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 1 AL 5	\$5,494	\$3,018	\$2,414	\$2,114	\$1,630	\$1,630
Consultas	99472	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 6 AL 10	\$4,669	\$2,565	\$2,052	\$1,796	\$1,384	\$1,384
Consultas	9947210	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 11 AL 15	\$4,120	\$2,263	\$1,811	\$1,586	\$1,222	\$1,222
Consultas	9947220	ATENCION MEDICA EN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS), DEL DIA 15 EN ADELANTE	\$3,570	\$1,960	\$1,570	\$1,376	\$1,059	\$1,059

Tipo	CPT	DESCRIPCION	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
Consultas	20526	INYECCION (ES) TERAPEUTICA EN TUNEL CARPIANO (ANESTESICO LOCAL, CORTICOSTEROIDES)	\$5,163	\$2,014	\$1,721	\$1,497	\$1,497	\$1,497
Consultas	20612	ASPIRACION Y/O INYECCION DE QUISTE, GANGLIO; CUALQUIER UBICACIÓN	\$3,885	\$1,515	\$1,295	\$1,126	\$1,126	\$1,126
Consultas	20670	REMOCION DE IMPLANTE; SUPERFICIAL, (P. EJ. ALAMBRE INTRAOSEO, CLAVIJAJO VARILLA)(PROCEDIMIENTO SEPARADO)	\$5,862	\$2,279	\$1,954	\$1,693	\$1,693	\$1,693
Consultas	30100	BIOPSIA INTRANASAL	\$6,408	\$2,492	\$2,136	\$1,851	\$1,851	\$1,851
Consultas	31500	INTUBACION, ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE URGENCIA	\$9,701	\$3,783	\$3,234	\$2,812	\$2,812	\$2,812
Consultas	36593	TROMBOLISIS DE UN CATETER O DISPOSITIVO DE ACCESO VENOSO IMPLANTADO MEDIANTE UN AGENTE TROMBOLITICO	\$2,637	\$1,026	\$879	\$761	\$761	\$761
Consultas	51702	INSERCIÓN SIMPLE DE CATETER VESICAL PERMANENTE (P. EJ. FOLEY)	\$3,003	\$1,171	\$1,001	\$870	\$870	\$870
Consultas	62270	RAQUICENTESIS SIMPLE: EXTRACCION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO PARA ANALISIS CITOQUIMICO, BACTERIOLOGICO, ETC. MEDICION DE PRESION INTRARRAQUIDEA MEDIANTE MANOMETRO DE CLAUDE	\$9,408	\$3,669	\$3,136	\$2,727	\$2,727	\$2,727
Consultas	70460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, CABEZA O CEREBRO; CON MATERIALES DE CONTRASTE	\$5,640	\$2,193	\$1,880	\$1,630	\$1,630	\$1,630
Consultas	70552	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ. DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); CON MATERIALES DE CONTRASTE	\$8,862	\$3,447	\$2,954	\$2,561	\$2,561	\$2,561
Consultas	74400	UROGRAFIA EXCRETORIA	\$2,418	\$941	\$806	\$699	\$699	\$699
Consultas	75940	COLOCACION PERCUTANEA DE FILTRO INTRAVENOSO (IVC)	\$2,679	\$1,041	\$893	\$772	\$772	\$772
Consultas	76930	PERICARDIOCENTESIS CON GUIA ECOGRAFICA	\$3,417	\$1,333	\$1,139	\$990	\$990	\$990

Tipo	CPT	DESCRIPCION	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
Consultas	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	\$2,823	\$1,097	\$941	\$815	\$815	\$815
Consultas	78018	RASTREO CORPORAL DE TEJIDO TIROIDEO A CUERPO ENTERO CON IODO 131 CON TSH R	\$4,245	\$1,653	\$1,415	\$1,226	\$1,226	\$1,226
Consultas	78104	IMAGEN DE MEDULA OSEA, CUERPO COMPLETO	\$3,993	\$1,553	\$1,331	\$1,153	\$1,153	\$1,153
Consultas	78811	TOMOGRAFIA DE EMISION DE POSITRONES (TEP) LIMITADO A UN AREA DETERMINADA (EJEM: TORAX, CABEZA/CUELLO)	\$7,656	\$2,978	\$2,552	\$2,212	\$2,212	\$2,212
Consultas	88291	CITOGENETICA, Y CITOGENETICA MOLECULAR, INTERPRETACION E INFORME	\$2,823	\$1,097	\$941	\$815	\$815	\$815
Consultas	96151	ASESORIA EN CUIDADOS DE LA SALUD, POR CADA 15 MINUTOS, CON EL PACIENTE, CARA A CARA	\$2,124	\$825	\$708	\$613	\$613	\$613
Consultas	97803	REVALUACION E INTERVENCION NUTRICIONAL A UN PACIENTE CARA A CARA, CON UNA DURACION DE 15 MINUTOS	\$2,346	\$911	\$782	\$677	\$677	\$677
Consultas	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)	\$10,557	\$4,117	\$3,519	\$3,060	\$3,060	\$3,060

Tipo	CPT	DESCRIPCION	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
Consultas	99151	SERVICIOS DE SEDACION PROPORCIONADOS POR EL MISMO MEDICO U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD QUE REALIZA EL SERVICIO DE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO QUE LA SEDACION SOPORTA, QUE REQUIERE LA PRESENCIA DE UN OBSERVADOR INDEPENDIENTE CAPACITADO PARA AYUDAR AL MONITOREO DEL NIVEL DE CONCIENCIA Y ESTADO FISIOLÓGICO DEL PACIENTE	\$3,717	\$1,445	\$1,239	\$1,074	\$1,074	\$1,074



# Enfermería



Tipo	CPT	DESCRIPCION	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
Enfermería	99304	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA GENERAL) (HOSPITAL)	\$1,007	\$495	\$406	\$350	\$291	\$291
Enfermería	9930410	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA AUXILIAR) (HOSPITAL)	\$756	\$371	\$305	\$261	\$218	\$218
Enfermería	99305	CUIDADORA 12 HORAS (HOSPITAL)	\$1,384	\$678	\$560	\$479	\$400	\$400
Enfermería	9930510	CUIDADORA 8 HORAS (HOSPITAL)	\$1,007	\$495	\$406	\$350	\$291	\$291
Enfermería	99306	ENFERMERA AUXILIAR 12 HORAS (HOSPITAL)	\$2,015	\$989	\$815	\$697	\$582	\$582
Enfermería	9930610	ENFERMERA AUXILIAR 8 HORAS (HOSPITAL)	\$1,384	\$678	\$560	\$479	\$400	\$400
Enfermería	99307	ENFERMERA GENERAL 12 HORAS (HOSPITAL)	\$2,519	\$1,235	\$1,017	\$872	\$727	\$727
Enfermería	9930710	ENFERMERA GENERAL 8 HORAS (HOSPITAL)	\$2,015	\$989	\$815	\$697	\$582	\$582
Enfermería	99308	ENFERMERA ESPECIALIZADA 12 HORAS (HOSPITAL)	\$3,240	\$1,589	\$1,307	\$1,121	\$933	\$933
Enfermería	9930810	ENFERMERA ESPECIALIZADA 8 HORAS (HOSPITAL)	\$2,519	\$1,235	\$1,017	\$872	\$727	\$727
Enfermería	99324	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA GENERAL) (DOMICILIO)	\$1,007	\$495	\$406	\$350	\$291	\$291
Enfermería	9932410	VISITAS HIGH TECH (ENFERMERA AUXILIAR) (DOMICILIO)	\$756	\$371	\$305	\$261	\$218	\$218
Enfermería	99325	CUIDADORA 12 HORAS (DOMICILIO)	\$1,384	\$678	\$560	\$479	\$400	\$400
Enfermería	9932510	CUIDADORA 8 HORAS (DOMICILIO)	\$1,007	\$495	\$406	\$350	\$291	\$291
Enfermería	99326	ENFERMERA AUXILIAR 12 HORAS (DOMICILIO)	\$2,015	\$989	\$815	\$697	\$582	\$582
Enfermería	9932610	ENFERMERA AUXILIAR 8 HORAS (DOMICILIO)	\$1,384	\$678	\$560	\$479	\$400	\$400
Enfermería	99327	ENFERMERA GENERAL 12 HORAS (DOMICILIO)	\$2,519	\$1,235	\$1,017	\$872	\$727	\$727
Enfermería	9932710	ENFERMERA GENERAL 8 HORAS (DOMICILIO)	\$2,015	\$989	\$815	\$697	\$582	\$582
Enfermería	99328	ENFERMERA ESPECIALIZADA 12 HORAS (DOMICILIO)	\$3,240	\$1,589	\$1,307	\$1,121	\$933	\$933
Enfermería	9932810	ENFERMERA ESPECIALIZADA 8 HORAS (DOMICILIO)	\$2,519	\$1,235	\$1,017	\$872	\$727	\$727

Tipo	CPT	DESCRIPCION	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
Hemodiálisis	90935	HEMODIALISIS, PROCEDIMIENTO CON EVALUACION MEDICA	\$3,209	\$2,116	\$1,851	\$1,587	\$1,376	\$1,376
Quimioterapia	96401	APLICACION DE QUIMIOTERAPIA	\$2,962	\$1,954	\$1,710	\$1,465	\$1,269	\$1,269
Quimioterapia	75896	TERAPIA TRANSCATETER POR INFUSION, POR CUALQUIER METODO	\$6,597	\$2,573	\$2,199	\$1,912	\$1,912	\$1,912
Quimioterapia	96365	INFUSION INTRAVENOSA PARA TRATAMIENTO, PROFILAXIS O DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); INICIAL	\$6,616	\$2,580	\$2,205	\$1,918	\$1,918	\$1,918
Quimioterapia	96369	INFUSION SUBCUTANEA PARA TRATAMIENTO O PROFILAXIS (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA); INICIAL, INCLUYENDO BOMBA Y SITIO DE INFUSION	\$6,567	\$2,561	\$2,189	\$1,903	\$1,903	\$1,903
Quimioterapia	96374	INYECCION TERAPEUTICA, PROFILACTICA O DE DIAGNOSTICO (ESPECIFIQUE SUSTANCIA O DROGA), BOLO INTRAVENOSO	\$5,277	\$2,051	\$1,759	\$1,524	\$1,524	\$1,524
Quimioterapia	96402	ADMINISTRACION DE FARMACO ANTINEOPLASICO HORMONAL POR VIA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR	\$3,516	\$1,367	\$1,172	\$1,015	\$1,015	\$1,015
Quimioterapia	96406	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INTRALESIONAL	\$4,215	\$1,644	\$1,405	\$1,222	\$1,222	\$1,222
Radioterapia	77261	RADIOTERAPIA, PLANIFICACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA SENCILLA	\$6,808	\$4,490	\$3,847	\$3,334	\$3,334	\$3,334
Radioterapia	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	\$81,672	\$31,761	\$27,224	\$23,595	\$23,595	\$23,595
Radioterapia	79300	TERAPIA RADIOFARMACEUTICA, POR ADMINISTRACION INTERSTICIAL DE COLOIDERADIOACTIVO	\$7,911	\$3,077	\$2,637	\$2,285	\$2,285	\$2,285
Rehabilitación	97001	REHABILITACION (CONSULTA DE VALORACION)	\$2,519	\$1,235	\$1,017	\$872	\$727	\$727
Rehabilitación	97002	REHABILITACION (CONSULTA DE REVALORACION)	\$1,801	\$883	\$727	\$624	\$519	\$519
Rehabilitación	97010	REHABILITACION POR SESION, UNA O MAS ZONAS, CUALQUIER TECNICA	\$1,704	\$1,090	\$933	\$799	\$667	\$667

Tipo	CPT	DESCRIPCION	Internacional	Gama Hospitalaria 360	Gama Hospitalaria 270	Gama Hospitalaria 180	Gama Hospitalaria 90	Gama Hospitalaria 45
Rehabilitación	9701010	REHABILITACION POR SESION, UNA O MAS ZONAS, CUALQUIER TECNICA A DOMICILIO (ESPECIALISTA)	\$2,519	\$1,235	\$1,017	\$872	\$727	\$727
Rehabilitación	9701020	REHABILITACION POR SESION, UNA O MAS ZONAS, CUALQUIER TECNICA A DOMICILIO (TECNICO)	\$1,801	\$883	\$727	\$624	\$519	\$519
Quimioterapia	96401	APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	\$7,935	\$5,232	\$4,578	\$3,923	\$3,402	\$3,402
Radioterapia	77261	RADIOTERAPIA, PLANIFICACION DE RADIOLOGIA TERAPEUTICA SENCILLA	\$6,808	\$4,490	\$3,847	\$3,334	\$3,334	\$3,334
Hemodiálisis	90935	HEMODIALISIS, PROCEDIMIENTO CON EVALUACION MEDICA	\$3,209	\$2,116	\$1,851	\$1,587	\$1,376	\$1,376



Llámanos a la línea  
exclusiva de Salud

**800 001 8700**

**axa.mx**

NOVIEMBRE 2025