

# TARIFARIO 2015



## HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA

MAYO 2015



# GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC



DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY

## Resolución Directoral

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

Abancay, 08 de Junio del 2015.

### VISTO:

El Memorando N° 300-2015-DG-HRGDV-ABANCAY, emitido por el Director General del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, en fecha 25 de mayo del 2015, sobre Aprobación de Tarifario 2015 del Hospital Guillermo Díaz de la Vega de Abancay, y;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 087-2015-DPE-HRGDV-ABANCAY, de fecha 22 de mayo del 2015, emitido por la Directora de la Dirección de Planeamiento Estratégico la que remite el Tarifario 2015 del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, para su aprobación mediante Resolución Directoral.

Que, mediante Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA, se aprueba el documento técnico "Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector de Salud" y cuya finalidad es permitir el mejor acceso a los servicios de la salud de la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas de los establecimientos de salud público a nivel nacional.

Que, uno de los objetivos estratégicos del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega es generar sus propios recursos físicos, humanos económicos y financieros, administrándolos en forma ordenada y oportuna y real.

Que, la Dirección de Planeamiento Estratégico en su afán de mantener actualizando sus documentos de gestión y establecer su ordenamiento en el pago de los servicios de salud, remite a este despacho el Tarifario 2015 para su aprobación; en este entender es procedente emitir el presente acto administrativo.

En uso de las facultades conferidas por el artículo 11° del Reglamento de Organizaciones y Funciones del Hospital Regional "Guillermo Díaz de la Vega" de Abancay, aprobado por Ordenanza Regional N° 030-2012-GR.APURIMAC/CR; lo previsto por la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, y la Resolución Directoral N° 001-2015-DG-DIRESA-AP.



# GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC



DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY

## Resolución Directoral

"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

Abancay, 08 de Junio del 2015.

Con el Visto Bueno de la Oficina de Personal, con el Visto bueno de la Oficina de Administración, Oficina de Planeamiento Estratégico y Asesoría Legal del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega.



### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR,** el TARIFARIO 2015 del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay; el mismo que como anexo único forma parte integrante de la presente Resolución.

**ARTICULO SEGUNDO.- TRANSCRIBIR,** el presente acto administrativo a los integrantes y órganos administrativos pertinentes para su atención y fines de Ley.

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE.**



Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega  
Abancay  
**Dr. Luis B. Sarta Pacheco**  
DIRECTOR GENERAL  
C.M.P. 19046 R.N.E. 00007

- C.c.
- Archivo.
- Dir. Adm
- Ofic. Personal.
- Dir. Planea. Estra.

**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA**

**DIRECCION EJECUTIVA**

Med. Luis Beltrán Barra Pacheco

**DIRECCION ADJUNTA**

Med. Elva Rosa Cristina Carrillo Ramírez

**DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA**

Econ. Yndira Katy Carrasco La Torre	Directora de la Oficina de Planificación Estratégica
CD Laxmi Hinojosa Salas	Responsable de Planes y Programas
CPC Juan Carlos Contreras Merino	Responsable de Presupuesto
Ing. Pedro Yucra Achulli	Responsable de Proyectos
CPC. Hugo Naventa Quispe	
Lic. Rossmar Altamirano Trujillo	Asistente



*"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"*

## PRESENTACION

En el sector salud, uno de los objetivos nacionales es que la población acceda a los servicios de salud y que se promueva los principios de equidad, transparencia, eficiencia y efectividad en la atención a la población que por barreras sociales, económicas o culturales no acceden a los servicios de salud (población vulnerable)

La definición de las tarifas debe orientarse a la capacidad de pago del usuario las mismas que no deben constituir una barrera de acceso económico para su atención en los servicios de salud.

Una política tarifaria basada en costos favorece la equidad el acceso a los servicios de las instituciones prestadoras del sector en costos. En los establecimientos de salud a nivel nacional no se ha logrado la unidad de criterio para el cobro de los servicios prestados, sin embargo nuestra puesta es lograr que las tarifas sean acorde a la capacidad de pago de los usuarios del sector salud brindando tarifas escalonadas basadas en costos.

El tarifario institucional actualizado para el año 2015 del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega nos permite mantener la transparencia en la definición de tarifas y que al ser un instrumento a disposición de la población estos ejercen su derecho a libre elección vigilancia y transparencia en la gestión pública de la salud.

**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
<b>1</b>	<b>CONSULTA</b>					
<b>1A</b>	<b>CONSULTA EXTERNA</b>					
<b>1A01</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA</b>					
1A0101	CE Medicina interna	84550	15.00	35.00	4.07	
1A0102	CE Reumatología		15.00	35.00		
1A0103	CD Endocrinología		15.00	35.00		
1A0104	CE Neurología		15.00	35.00		
1A0105	CE Cardiología		15.00	35.00		
1A0106	CE Psiquiatría		15.00	35.00		
1A0107	CE Gastroenterología		15.00	35.00		
1A0108	CE Medicina física y rehabilitación	97799	15.00	35.00		
<b>1A02</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA</b>					
1A0201	CE Cirugía general		12.00	35.00		
1A0202	CE Traumatología		15.00	35.00		
1A0203	CE Oftalmología		15.00	35.00		
1A0204	CE Urología		15.00	35.00		
1A0205	CE Otorrinolaringología		12.00	35.00		
<b>1A03</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE GINECO-OBSTETRICIA</b>					
1A0301	CE Ginecología		15.00	35.00		
1A0302	CE Obstetricia		10.00	35.00		
<b>1A04</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE ANESTESIOLOGIA</b>					
1A0401	CE Anestesiología		7.00	8.40		
<b>1A05</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA</b>					
1A0501	CE Pediatría		15.00	35.00		
1A0502	CE Neo-natología		15.00	35.00		
<b>1A06</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE ODONTO-ESTOMATOLOGIA</b>					
1A0601	CE Salud bucal o examen bucal	41705	10.00	35.00		
<b>1B</b>	<b>TERAPIA PSICOLOGICA</b>					
<b>1B01</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE PSICOMETRIA</b>					
1B0101	TEST de Inteligencia x 3 sesiones	90813	5.00	6.00		
1B0102	TEST de personalidad x 3 sesiones	90813a	5.00	6.00		
1B0103	TEST de madurez visomotora		5.00	6.00		
1B0104	TEST de Orientación vocacional x 3 sesiones	90813c	10.00	12.00		
1B0105	Evaluaciones de madurez aprendizaje	90813d	5.00	6.00		
<b>1B02</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGIA</b>					
1B0201	CE Psicología niños		10.00	20.00		
1B0210	CE Psicoterapia cognitiva conductual		10.00	20.00		
1B0211	CE Psicoterapia cognitiva conductual grupal		10.00	20.00		
1B0212	CE Psicometría de grupo (Diferente grupo multifamiliar)		10.00	20.00		
<b>1B03</b>	<b>TERAPIAS PSICOLOGICAS</b>					
1B0301	Terapia de habilidades sociales para adultos		10.00	12.00		
1B0302	Terapia de habilidades sociales para adolescentes		10.00	12.00		
1B0303	Terapia de habilidades sociales para niños		10.00	12.00		
1B0305	Terapia grupal para adultos control de estrés x 4 sesiones	90857d	10.00	12.00		
1B0306	Taller de habilidades sociales (Victimas de violencia familiar)		10.00	12.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
1B0307	Terapia cognitiva conductual con niños o adolescentes		10.00	12.00		
1B0308	Terapia de juego		10.00	12.00		
1B0309	Terapia de relajación		10.00	12.00		
<b>1C</b>	<b>ATENCION EN EL MODULO DEL MAMIS</b>					
1B0202	CE Psicología de mamis		0.00	0.00		
1B0203	CE Asesoría legal mamis		0.00	0.00		
1B0204	CE Servicio social mamis		0.00	0.00		
1B0205	CE Pediatría mamis		0.00	0.00		
1B0206	CE Psiquiatría mamis		0.00	0.00		
1B0207	CE Ginecología mamis		0.00	0.00		
1B0208	CE Obstetricia mamis		0.00	0.00		
1B0209	CE Neurología mamis		0.00	0.00		
<b>2</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>					
<b>2A</b>	<b>ATENCION DE HOSPITALIZACION</b>					
<b>2A01</b>	<b>INTERNAMIENTO HOSPITALIZACION</b>					
2A0101	Hospitalización emergencia pediátrica x día		18.00	45.00		
2A0102	Hospitalización emergencia adulto x día		18.00	45.00		
2A0103	Hospitalización Cirugía x día		18.00	45.00		
2A0104	Hospitalización ginecología x día	99221	18.00	45.00	124.53	
2A0105	Hospitalización medica x día		18.00	45.00		
2A0106	Hospitalización neonatología alojamiento conjunto x día		18.00	45.00		
2A0107	Hospitalización obstetrica x día		18.00	45.00		
<b>2B</b>	<b>INTERCONSULTA</b>					
<b>2B01</b>	<b>INTERCONSULTA DE MEDICINA</b>					
2B0101	Interconsulta medicina interna	99243	12.00	30.00		
2B0102	Interconsulta reumatología		12.00	30.00		
2B0103	Interconsulta endocrinología	99243	12.00	30.00		
2B0104	Interconsulta neurología	99243	12.00	30.00		
2B0105	Interconsulta cardiología	99243	12.00	30.00		
2B0106	Interconsulta Psiquiátrica	99243	12.00	30.00		
2B0107	Interconsulta gastroenterología		12.00	30.00		
2B0108	Interconsulta neurología		12.00	30.00		
2B0109	Interconsulta medicina física y rehabilitación		12.00	30.00		
2B0110	Interconsulta dermatología		12.00	30.00		
<b>2B02</b>	<b>INTERCONSULTA DE CIRUGIA</b>					
2B0201	Interconsulta Cirugía general		12.00	30.00		
2B0202	Interconsulta traumatología		12.00	30.00		
2B0203	Interconsulta oftalmología		12.00	30.00		
2B0204	Interconsulta urología		12.00	30.00		
2B0205	Interconsulta otorrinolaringología		12.00	30.00		
<b>2B03</b>	<b>INTERCONSULTA DE GINECO-OBSTETRICIA</b>					
2B0301	Interconsulta ginecología		12.00	30.00		
2B0302	Interconsulta obstetrica medica		12.00	30.00		
<b>2B04</b>	<b>INTERCONSULTA DE PEDIATRIA</b>					
2B0401	Interconsulta pediátrica		12.00	30.00		
2B0402	Interconsulta neo-natología		12.00	30.00		
2B0403	Interconsulta emergencia pediátrica		12.00	30.00		
<b>2B05</b>	<b>INTERCONSULTA DE ODONTO-ESTOMATOLOGIA</b>					



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
2B0501	Interconsulta salud bucal o examen bucal		10.00	12.00		
<b>2B07</b>	<b>INTERCONSULTA DE NUTRICION</b>					
2B0701	Interconsulta nutricional	99241	10.00	12.00		35.00
<b>2B08</b>	<b>INTERCONSULTA DE UCI</b>					
2B0801	Interconsulta UCI		12.00	30.00		
<b>3</b>	<b>EMERGENCIA</b>					
<b>3A</b>	<b>CONSULTA DE ATENCION</b>					
<b>3A01</b>	<b>CONSULTA MEDICA</b>					
3A0101	Atención de shock trauma		35.00	70.00		
3A0102	Sala obs. emerg. Menor de 12 horas incluye atención del medico enfermera tecnico insumos basicos (alcohol, gasa, algodón)		20.00	40.00		
3A0103	Sala obs. emerg. entre 12 y 24 horas x día paciente incluye atención del medico, enfermería técnico insumos básicos (alcohol, gasa, algodón)	99219	20.00	40.00		60.00
<b>3A02</b>	<b>CONSULTA MEDICA PEDIÁTRICA</b>					
3A0201	Consulta de emergencia pediátrica incluye atención del medico		16.00	40.00		
3A0202	Sala de obser. emerg. pediátrica menor de 12 horas incluye la atención de medico y enfermería		20.00	40.00		
3A0203	Sala de obser. emerg. Pediátrica menor de 12 y 24 horas incluye la atención de medico y enfermería		20.00	40.00		
3A0204	Interconsulta en emergencia (dentro de las primeras 24 Hras)		15.00	40.00		
<b>4</b>	<b>PROCEDIMIENTOS</b>					
<b>4A</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA</b>					
<b>4A01</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - UCI</b>					
4A0101	Administración de alimentos por sonda Nasogástrico (SNG) en UCI por vez		12.00	18.00		
4A0102	Aspiración de secreciones por tubo traqueostomia/oratraqueal por vez		20.00	30.00		
4A0103	Baño de esponja en UCI por día		15.00	22.50		
4A0104	Cardioversion fuera de cuidados intensivos	92960	15.00	22.50	4.43	150.42
4A0105	Cateterización de Vía Endovenosa (EV)		8.00	12.00		
4A0106	Colocación de Cateterismo vesical	53445	15.00	22.50		
4A0107	Colocación de inyectables en UCI por vez (endovenosa)		2.00	3.00		
4A0108	Colocación de inyectables en UCI por vez (intramuscular o subcutáneo)		1.50	2.25		
4A0109	Colocación de Sonda Nasogástrica (SNG)		10.00	15.00		
4A0110	Cuidados de enfermería en toracocentesis por día		8.00	12.00		
4A0111	Curación de Cateter venosa central por día		25.00	37.50		
4A0112	Estadía en UCI por 24 horas		50.00	75.00		
4A0113	Higiene perinatal por turno		10.00	15.00		
4A0114	Monitoreo hemodinámico invasivo por 24 horas	93784	15.00	22.50	9.63	
4A0115	Nebulizaciones por vez	94650	5.00	7.50		
4A0116	Retiro de Cateterismo Vesical		5.00	7.50		
4A0117	Toma de EKG (Electrocardiograma)	93000	21.85	32.78	8.22	38.25
4A0118	Toma de Hemoglucof test		4.00	6.00		
4A0119	Toma de PVC		5.00	7.50		
<b>4A02</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACION</b>					





**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
4A0201	Administración de alimentos por Sonda Nasogastrica (NSG) en hospitalización x vez		3.00	4.50		
4A0202	Aspiración de secreciones por tubo traqueotomía o orotraqueal por vez (x día)		20.00	30.00		
4A0203	Aspiración de secreciones por vez		2.00	3.00		
4A0204	Aspiración gástrica en Hospitalización		10.00	15.00		
4A0205	Atención al recién nacido patológico por día		10.00	20.00		
4A0206	Balance de equilibrio de líquidos por día		3.00	4.50		
4A0207	Baño de esponja en hospitalización por día		15.00	22.50		
4A0208	Baño de recién nacidos en hospitalización por día		10.00	15.00		
4A0209	Colocación de cateter endovenoso periférico		8.00	12.00		
4A0210	Colocación de Cateterismo vesical		15.00	22.50		
4A0211	Colocación de Enema por vez		10.00	15.00		
4A0212	(endovenoso)		2.00	3.00		
4A0213	Colocación de inyectables en hospitalización por vez (entramuscular o endovenoso o subcutánea)		1.50	2.25		
4A0214	Colocación de Sonda Nasogástrico (SNG)		10.00	15.00		
4A0215	Cuidado de enf. En cateterismo vesical por día		2.00	3.00		
4A0216	Cuidado de enf. En pacientes aislados por día		2.00	3.00		
4A0217	Cuidado en pacientes con colostomía x día		3.00	4.50		
4A0218	Cuidado en pacientes con irrigación vesical x día		8.00	12.00		
4A0219	Cuidado y mantenimiento de catéteres periféricos x día		1.00	1.50		
4A0220	Cuidados de enf. En recién nacidos en incubadora x día		5.00	7.50		
4A0221	Cuidados de enf. En paciente con bomba de infusión x día		2.00	3.00		
4A0222	Cuidados de enf. En traqueostomía x día		3.00	4.50		
4A0223	Cuidados de enf. Fluidoterapia x día		2.00	3.00		
4A0224	Cuidados de enf. Fototerapia x día		8.00	12.00		
4A0225	Cuidados de enfermería en toracocentesis por día		8.00	12.00		
4A0226	Curación de Cordón Umbilical por vez		1.00	1.50		
4A0227	Cuidado perinatal por turno		10.00	15.00		
4A0228	Lavado gástrico por sonda nasogastrica		20.00	30.00		
4A0229	Medición de las funciones vitales (Frecuencia cardíaca presión arterial)		2.00	3.00		
4A0230	Nebulizaciones por vez	94650	5.00	7.50		
4A0231	Oxigenoterapia mediante mascarilla de (simple venturi reservorio), por día		4.00	6.00		
4A0232	Oxigenoterapia mediante (CBN/Flujo libres), por día		4.00	6.00		
4A0233	Preparación de pacientes Pre-quirúrgico		3.00	4.50		
4A0234	Retiro de Cateterismo Vesical / NSG		5.00	7.50		
4A0235	Retiro de vía Periférica/Vía central		1.00	1.50		
4A0236	Toma de EKG (Electrocardiograma)		15.00	22.50		
4A0237	Toma de Hemoglucotese		4.00	6.00		
4A0238	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	36430	13.80	20.70	59.14	
4A0239	Tratamiento enteral por vez		3.00	4.50		
<b>4A03</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - EMERGENCIA</b>					
4A0301	Administración de soluciones endovenosa a través de banda de infusión (Periférico CVC flebotomía)		5.00	7.50		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
4A0302	Administración de Tratamiento Endovenoso paciente con vía instalada		5.00	7.50		
4A0304	Administración por vía parenteral		8.00	12.00		
4A0305	Administración de alimentos por Sonda Nasogastrica (SNG) en Emergencia por vez		3.00	4.50		
4A0306	Aspiración de secreciones por tubo endotraqueal, traqueostomía ò orotraqueal por 24 Horas		20.00	30.00		
4A0307	Aspiración Gástrica en Emergencia		10.00	15.00		
4A0308	Baño de esponja en emergencia por día		15.00	22.50		
4A0309	Baño en ducha de emergencia por día		10.00	15.00		
4A0310	Colaboración y cuidados en la realización de procedimientos invasivos (CVC flebotomía Toracocentesis, Paracentesis, Función Lumbar. Etc)		5.00	7.50		
4A0311	Colocación de cateter endovenoso periférico		8.00	12.00		
4A0312	Colocación de enema por vez		10.00	15.00		
4A0313	Colocación de inyectables en emergencia por vez (endovenoso)		2.00	3.00		
4A0314	Colocación de inyectables en emergencia por vez (intramuscular ò subcutáneo)		1.50	2.25		
4A0315	Colocación de sonda Nasogastrica (SNG) en Emergencia.		10.00	15.00		
4A0316	Colocación de Sonda Rectal		10.00	15.00		
4A0317	Colocación de Sonda Vesival	53445	15.00	22.50		
4A0318	Cuidado en pacientes con colostomía x 24 Horas		3.00	4.50		
4A0319	Cuidado en pacientes con imaginación vesical por 24 Horas		8.00	12.00		
4A0320	Cuidados en enf. Con cateter venoso central (CVC), por día		5.00	7.50		
4A0321	Cuidados de enf. Con flebotomía		5.00	7.50		
4A0322	Cuidados de enf. Del tuboendotraqueal por día		10.00	15.00		
4A0323	Cuidados en enf. Drenaje Toraxico por día		5.00	7.50		
4A0324	Cuidados en enf. En traqueostomía por día		5.00	7.50		
4A0325	Desfibrilación y cardioversión		15.00	22.50		
4A0326	Fluidoterapia por día (infusión endovenosa)		5.00	7.50		
4A0327	Insulinoterapia		3.00	4.50		
4A0328	Lavado gástrica por sonda nasogastrica por vez	91105	19.55	29.33	13.24	
4A0329	Medición de la presión venosa central (sin monitor)		25.00	37.50		
4A0330	Medición de las Funciones Vitales (frecuencia cardíaca, Presión Arterial)		2.00	3.00		
4A0331	Medición de presión intrabdominal		8.00	12.00		
4A0332	Monitoreo hemodinamico invasivo por día		20.00	30.00		
4A0333	Nebulizaciones por vez	94650	5.00	7.50		
4A0334	Oxigenoterapia mediante mascarillas de venturi por día		4.00	6.00		
4A0335	Oxigenoterapia mascara de reservorio		4.00	6.00		
4A0336	Oxigenoterapia mediante CBN por día		4.00	6.00		
4A0337	Preparación de pacientes Pre-quirúrgico		8.00	12.00		
4A0338	Retiro de Cateter Periférico		2.00	3.00		
4A0339	Retiro de sonda Nasogastrica (SNG)		2.00	3.00		
4A0340	Retiro de Sonda vecical		5.00	7.50		
4A0341	Toma de EKG (Electrocardiograma)		15.00	22.50		
4A0342	Toma de hemoglucotest (incluye lanceta)		4.00	6.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
4A0343	Transfusi3n sanguinea		15.00	22.50		
4A0344	Uso de monitor (CFV) por d3a		20.00	30.00		
4A0345	Balance Hibrico x 24 Horas		3.00	4.50		
<b>4A04</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - EMERGENCIA PEDIÁTRICA</b>					
4A0401	Administraci3n de soluciones endovenosa a travez de bomba de infusi3n (Periferico, CVC, Flemotomia)		5.00	7.50		
4A0402	Administraci3n de tratamiento endovenoso por via (3 aplicaciones, paciente c/via instalada)		5.00	7.50		
4A0403	Administraci3n de alimentos por Sonda Nasogastrica (SNG) en Emergencia pediátrica por vez		3.00	4.50		
4A0404	Aspiraci3n de secreciones por tubo traqueostomia/oratraqueal x 24 Horas		20.00	30.00		
4A0405	Atenci3n del recién nacido de parto domiciliario (emergencia)		25.00	37.50		
4A0406	Balance hidrico		3.00	4.50		
4A0407	Baño de esponja en emergencia pediátrica por d3a		15.00	22.50		
4A0408	Baño en tina o paciente pediátrico por d3a		15.00	22.50		
4A0409	Colocaci3n de cateter endovenoso periferico		8.00	12.00		
4A0410	Colocaci3n de cateterismo vesical		15.00	22.50		
4A0411	Colocaci3n de enema con evacual por vez		10.00	15.00		
4A0412	Colocaci3n de inyectables en emergencia pediátrica por vez (endovenoso)		2.00	3.00		
4A0413	Colocaci3n de inyectables en emergencia pediátrica por vez (intramuscular o subcutaneo)		1.50	2.25		
4A0414	Colocaci3n de sonda nasogastrica (SNG)		10.00	15.00		
4A0415	Cuidados de enf. En recién nacidos en incubadora por d3a		10.00	15.00		
4A0416	Curaci3n de heridas grandes por presi3n más de 10 cms		80.00	120.00		
4A0417	Fluidoterapia por d3a (infusi3n endovenoso)		5.00	7.50		
4A0418	Lavado gástrica por sonda nasogastrica		20.00	30.00		
4A0419	Medici3n de las Funciones Vitales (frecuencia cardíaca, Presi3n Arterial)		2.00	3.00		
4A0420	Nebulizaciones por vez		5.00	7.50		
4A0421	Oxigenoterapia mediante mascarilla de venturi por d3a		4.00	6.00		
4A0422	Oxigenoterapia mascara de reservorio		4.00	6.00		
4A0423	Oxigenoterapia mediante CBN por d3a		4.00	6.00		
<b>4A05</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - NEO-NATOLOGIA</b>					
4A0501	Administraci3n de medicamento intramuscular		2.00	3.00		
4A0502	Administraci3n de medicamento via oral		2.00	3.00		
4A0503	Aplicaci3n de tratamiento endovenosa		3.00	4.50		
4A0504	Baño de recién nacidos en neo-natologia por d3a		8.00	12.00		
4A0505	Colocaci3n de S.O.G permanente		7.00	10.50		
4A0506	Cuidados de enf. En recién nacidos incubadora por d3a		5.00	7.50		
4A0507	Cuidados de enf. En la atenci3n inmediata del recién nacido por d3a		15.00	22.50		
4A0508	Fluidoterapia por d3a (infusi3n endovenoso)		5.00	7.50		
4A0509	Lavado gástrica por sonda nasogastrica		20.00	30.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
4A0510	Limpieza de C U		3.00	4.50		
4A0511	Toma de Hemogluco test		4.00	6.00		
<b>4A06</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - CONSULTORIO</b>					
	Administración de tratamiento Endovenoso por vía (3 aplicaciones)		5.00	7.50		
4A0601	Colocación de cateterismo vesical		15.00	22.50		
4A0602	Colocación de enema con evacual por vez		10.00	15.00		
4A0603	Colocación de inyectables en consultorio por vez (endovenoso)		2.00	3.00		
4A0604	Colocación de inyectables en consultorio por vez (intramuscular o subcutaneo)		1.50	2.25		
4A0605	Colocación de sonda nasogástrica (SNG)		10.00	15.00		
4A0606	Colocación de venoclisis		8.00	12.00		
4A0607	Medición de las Funciones Vitales (frecuencia cardíaca, Presión Arterial)		2.00	3.00		
4A0608	Retiro de cateterismo vesical por vez		5.00	7.50		
4A0609	Retiro de puntos		5.00	7.50		
4A0610	Toma de EKG (Electrocardiograma)		15.00	22.50		
4A0611						
<b>4A07</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - ESTRATEGIA TB</b>					
4A0701	Aplicación y lectura de PPD		4.00	6.00		
4A0702	Aspirado gástrica en TB		10.00	15.00		
<b>4A08</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - SALA DE OPERACIONES</b>					
4A0801	Aplicación de secreciones Pos operatorio inmediato		20.00	30.00		
4A0802	Cambio de aposito a herida Qx, supervisión de heridas		5.00	7.50		
4A0803	Cateterización de vía endovenoso (EV) por vez	13160	92.00	138.00	273.20	638.00
4A0804	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia amplia o complicada (en SOP)		5.00	7.50		
4A0805	Colocación de aposito a herida		10.00	15.00		
4A0806	Colocación de Cateterismo vesical por vez		15.00	22.50		
4A0807	Colocación de inyectables en emergencia por vez (endovenoso)		2.00	3.00		
4A0808	Colocación de inyectables en emergencia por vez (intramuscular ò subcutaneo)		1.50	2.25		
4A0809	Colocación de sonda nasogástrica (SNG)		10.00	15.00		
4A0810	Cuidado de bomba infusión en sala de operaciones		5.00	7.50		
4A0811	Cuidado de enfermería en oxigenoterapia por día		8.00	12.00		
4A0812	Drenaje de hematoma	93000	21.85	32.78	8.22	38.25
4A0813	Medición de las funciones vitales (frecuencia cardíaca, presión arterial)		2.00	3.00		
4A0814	Nebulizaciones por vez	94664	10.00	15.00	18.61	63.00
4A0815	Retiro de Cateterismo vesical por vez		5.00	7.50		
4A0816	Retiro de sonda nasogastrica (NSG)		4.00	6.00		
4A0817	Toma de EKG (Electrocardiograma)		15.00	22.50		
4A0818	Toma de hemogluco test		4.00	6.00		
4A0819	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos		15.00	22.50		
4A0820	Tratamiento enteral por vez		3.00	4.50		
<b>4A09</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - SALA DE OPERACIONES Y RECUPERACIÓN</b>					
4A0901	Aspiración de secreciones Pos operatorio inmediato		20.00	30.00		
4A0902	Cateterización de vía endovenoso (EV)		8.00	12.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
4A0903	Colocaci3n de Cateterismo vesical		15.00	22.50		
4A0904	Colocaci3n de inyectables en emergencia por vez (endovenoso)		2.00	3.00		
4A0905	Colocaci3n de inyectables en emergencia por vez (Intramuscular 3 subcutaneo)		1.50	2.25		
4A0906	Colocaci3n de sonda nasog3strico (SNG)		10.00	15.00		
4A0907	Higiene perineal pos Qx		40.00	60.00		
4A0908	Nebulizaciones por vez	94664	10.00	15.00	18.61	63.00
4A0909	Retiro de cateterismo vesical por vez		5.00	7.50		
4A0910	Retiro de sonda nasogastrica (NSG) por vez		4.00	6.00		
4A0911	Toma de hemoglucotest		4.00	6.00		
4A0912	Transfusi3n de sangre o componentes sanguineos		15.00	22.50		
<b>5</b>	<b>EMERGENCIA</b>					
<b>5A</b>	<b>EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS</b>					
<b>5A01</b>	<b>PROCEDIMIENTOS MEDICOS DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS</b>					
5A0101	Atenci3n en sala de shock trauma prioridad 1 (neonatos, ni1os, adolescentes, adulto, adulto mayor gestantes)	99236	92.00	138.00		
5A0102	Sala de observaciones de 6 horas a 24 horas		20.00	30.00		
5A0103	Cateterizaci3n venosa central		140.00	210.00		
5A0104	Colocaci3n de tubo de drenaje tor3cico		50.00	75.00		
5A0105	Drenaje tor3cico		120.00	180.00		
5A0106	Intubaci3n endotraqueal		40.00	60.00		
5A0107	Reanimaci3n cardio pulmonar (RCP)		40.00	60.00		
5A0108	Traqueostomia (no incluye tubo)	31600	250.00	375.00		
5A0109	Traslado en ambulancia ESSALUD		50.00	75.00		
5A0110	Traslado en ambulancia (Cusco)		500.00	750.00		
5A0111	Traslado en ambulancia (Ica)		800.00	1,200.00		
5A0112	Traslado en ambulancia (Lima)		1,000.00	1,500.00		
<b>6</b>	<b>PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS</b>					
<b>6A</b>	<b>ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QX</b>					
<b>6A01</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIOLOGIA</b>					
6A0101	Anestesia general con intubaci3n	1974	180.00	270.00		
6A0102	Anestesia general para laparoscopia	1970	200.00	300.00		
6A0103	Anestesia general endovenoso sin intubaci3n (no incluye farmacos)		100.00	150.00		
6A0104	Anestesia local con sedoanalgesia	1985	0.00	0.00		
6A0105	Bloqueo de nervios / inyecci3n de agente anest3sico en nervio periferico	D7134	120.00	180.00		
6A0106	Anestecia general	C1010	150.00	225.00		
6A0107	Derecho de sala de operaciones con anestesia regional, epidural, raquidea y bloqueos (no incluye anestesia)	C1011	150.00	225.00		
6A0108	Evaluaci3n pre anestecia	1987	15.00	22.50	3.38	
6A0109	Servicios de sala recuperaci3n mayor de 2 horas, cada hora adicional	C1013	10.00	15.00		
6A0110	Servicio de sala de recuperaci3n hasta 2 horas	C1012	10.00	15.00		
6A0111	Sedaci3n con o sin analgesia	1976	80.00	120.00		
6A0112	Monitoreo hemodinamico Qx		40.00	60.00		
<b>6B</b>	<b>CIRUGIA</b>					



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
<b>6B01</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA GENERAL</b>					
6B01001	Apendicectomía con drenaje en caso complicado con plastron apendicular	44960	287.50	431.25	364.51	
6B01002	Apendicectomía con drenaje en caso complicado con plastron apendicular por vía laparoscopia	44972	800.00	1,200.00		
6B01003	Apendicectomía por laparoscopia	44970	750.00	1,125.00	267.09	
6B01004	Apendicectomía: casos no complicados	44950	230.00	345.00	146.00	600.00
6B01005	Cierre de colostomía	44321	500.00	750.00		
6B01006	Cierre de enterostomía, intestino grueso o delgado	44620	230.00	345.00	351.04	961.26
6B01007	Cierre de fístula enteroentérica ò enterecòlica	44650	331.20	496.80	364.51	744.78
6B01008	Cierre de fístula enterovesical	44660	287.50	431.25	275.26	763.46
6B01009	Cierre de fístula gastrocòlica	43880	345.00	517.50	364.51	1,019.35
6B01010	Cierre de fístula intestinal cutànea	44640	287.50	431.25		744.78
6B01011	Cierre de fístula rectovesical	45800	400.00	600.00	234.00	
6B01012	Cierre quirùrgico de gastrostomía	43870	230.00	345.00	282.30	1,862.61
6B01013	Colecistectomía con colangiografía	47605	345.00	517.50	383.95	
6B01014	Colecistectomía con exploraciòn de conducto biliar comun (colèdoco)	47610	368.00	552.00	383.95	
6B01015	Colecistectomía con exploraciòn de vías biliares por laparoscopia	47564	900.00	1,350.00	425.40	
6B01016	Colecistectomía convencional	47600	287.50	431.25	378.19	
6B01017	Colecistectomía por laparoscopia	47562	402.50	603.75	315.09	
6B01018	Colecistectomía por laparoscopia con colangiografía	47563	517.50	776.25	406.43	
6B01019	Colecistectomía con exploraciòn, drenaje o extirpaciòn de càculo	47480	500.00	750.00	378.64	
6B01020	Colecistectomía con exploraciòn, drenaje o extirpaciòn de càculo por vía laparoscòpica	47569	750.00	1,125.00		
6B01021	Colectomía con extirpaciòn del ileonterminal e ileocolostomía	44160	345.00	517.50		2,507.61
6B01022	Colectomía parcial	44140	322.00	483.00	424.86	1,087.61
6B01023	Coledocotomía o coledocostomía con exploraciòn, drenaje ò extirpaciòn de càculo	47420	700.00	1,050.00	398.38	
6B01024	Coledocotomía o coledocostomía con exploraciòn, drenaje ò extirpaciòn de càculo con o sin colecistotomía por vía laparoscopia	47568	750.00	1,125.00		
6B01025	Colocaciòn de drenes, peri pancreaticas, por pancreatitis aguda.	48000	287.50	431.25	372.06	1,153.52
6B01026	Colostomía a cecostomía con exteriorizaciòn a la piel	44320	230.00	345.00	391.46	724.23
6B01027	Correcciòn de laceraciòn diafragmática	39501	500.00	750.00	364.51	810.00
6B01028	Correcciòn de laceraciòn diafragmática por laparoscopia	39570	750.00	1,125.00		
6B01029	Correcciòn quirùrgica de fístula colecisto-coledociana (síndrome de mirizzi)	47810	500.00	750.00		
6B01030	Correcciòn quirùrgica de fístula colecisto-colonica	47820	500.00	750.00		
6B01031	Correcciòn quirùrgica de fístula colecisto-duodenal	47815	500.00	750.00		
6B01032	Cura quirùrgica de eventraciòn de pared abdominal incarcerationada o estrangulada (cura quirùrgica de hernia incisional o eventraciòn abierto)	49566	350.00	525.00		
6B01033	Cura quirùrgica de eventraciòn de pared abdominal reducible (Eventroplastia abierta)	49565	287.50	431.25	195.85	



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B01034	Cura quirúrgica de hernia de Spiegel	49590	172.50	258.75	199.32	
6B01035	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (ejm. Grasa preperitoneal): reducible	49570	207.00	310.50	177.89	
6B01036	Cura quirúrgica de hernia epigástrica incarcerada o estrangulada	49572	287.50	431.25	268.64	
6B01037	Cura quirúrgica de hernia umbilical incarcerada o estrangulada	49582	322.00	483.00	282.30	
6B01038	Cura quirúrgica de hernia umbilical reducible	49580	287.50	431.25	177.89	
6B01039	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos	11000	92.00	138.00	45.89	64.00
6B01040	Drenaje abierto de absceso (peritoneal subdiafragmático), linfocèle extraperitoneal o peritonitis localizada con excepción de absceso apendicular	49020	287.50	431.25	252.60	813.98
6B01041	Drenaje abierto de absceso apendicular, sin apendicectomía	44900	287.50	431.25		639.13
6B01042	Drenaje de absceso apendicular por vía laparoscópica	44965	750.00	1,125.00		
6B01043	Drenaje de absceso apendicular sin apendicectomía	44952	350.00	525.00	351.04	
6B01044	Drenaje de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis: extensa	38305	150.00	225.00	71.22	
6B01045	Drenaje de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis: simple	38300	50.00	75.00	23.54	
6B01046	Drenaje externo pseudoquistes de páncreas a cielo abierto	48510	500.00	750.00	216.01	
6B01047	Duodenotomía	44010	287.50	431.25	356.77	509.35
6B01048	Enterectomía resección del intestino delgado	44120	287.50	431.25	248.11	1,033.91
6B01049	Enteroenterostomía anastomosis de intestino con o sin enterostomía cutánea	44130	345.00	517.50	248.11	658.70
6B01050	Enterólisis (liberación de adherencias intestinales) por laparoscopia	44200	750.00	1,125.00		
6B01051	Enterólisis, liberación de adherencias o bridas peritoneales o intestinales	44005	287.50	431.25	235.18	744.78
6B01052	Enterostomía o cecostomía tubo (ejm. Para descompresión o alimentación)	44300	287.50	431.25		613.04
6B01053	Enterostomías	44015	287.50	431.25	364.51	255.00
6B01054	Enterostomía, intestino diferente a duodeno	44020	287.50	431.25	382.48	786.80
6B01055	Esfinterotomía o esfinteroplastia transduodenal con o sin extracción transduodenal de cálculo	47460	600.00	900.00	247.16	
6B01056	Esplenectomía parcial	38101	250.70	376.05	369.09	
6B01057	Esplenectomía total (ABIERTA)	38100	250.70	376.05	387.40	821.00
6B01058	Evacuación de hematoma subungueal	11740	26.45	39.68	4.97	32.61
6B01059	Excisión de divertículo de Meckel (diverticulectomía) o conducto onfalomesentérico	44800	322.00	483.00	364.51	
6B01060	Excisión de lesión de mesenterio (con laparotomía explorada)	44820	400.00	600.00		
6B01061	Excisión de tumor de tejido blando de espalda o flanco	21930	200.00	300.00	171.38	
6B01062	Excisión de uña y matriz ungueal parcial o completa (ejm. uña deformada)	11750	19.55	29.33	4.97	121.88
6B01063	Exploración de herida penetrante	20100	287.50	431.25	349.33	316.40



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B01064	Exploración de lesión hepática debridamiento amplio, coagulación y/o sutura con o sin empaque completo de hígado	47361	600.00	900.00		
6B01065	Extirpación de cuerpo extraño en músculo o vaina tendinosa	20520	100.00	150.00	12.23	127.11
6B01066	Extirpación de cuerpo extraño en piel con o sin complicaciones	28190	197.80	296.70	107.60	229.46
6B01067	Extirpación de impactación fecal o cuerpo extraño bajo anestesia	45915	150.00	225.00	123.39	
6B01068	Extirpación de quistes y lipomas	20521	100.00	150.00		
6B01069	Extirpación de tumores pequeños y medianos	19121	60.00	90.00		
6B01070	Fisurectomía con o sin esfinterectomía	46200	172.50	258.75	97.22	
6B01071	Flebotomía terapéutica	99195	50.00	75.00	62.42	
6B01072	Gastroduodenostomía	43810	402.50	603.75	356.77	621.00
6B01073	Gastrotomía y parche de epipion (Graham) por úlcera perforada	43841	287.50	431.25	356.77	
6B01074	Gastrotomía, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida o lesión	43840	287.50	431.25	338.81	775.43
6B01075	Gastrotomía, sutura de úlcera perforada, herida, o lesión por vía laparoscópica	43892	750.00	1,125.00		
6B01076	Gastrotomía con corrección por sutura de úlcera sangrante	43501	500.00	750.00	382.48	
6B01077	Gastrotomía con exploración o extirpación de cuerpo extraño	43500	287.50	431.25	274.56	665.22
6B01078	Hemorroidectomía completa (compleja)	46250	230.00	345.00		
6B01079	Hemorroidectomía con fistulectomía con o sin fisurectomía	46258	230.00	345.00		
6B01080	Hemorroidectomía con fisurectomía	46257	230.00	345.00		
6B01081	Hemorroidectomía simple	46255	172.50	258.75		
6B01082	Hernia inguinal bilateral	49497	500.00	750.00		
6B01083	Hernioplastia con o sin hidrocelectomía; reducible (Hernioplastia inguinal o clural unilateral ò herniorrafia)	49495	400.00	600.00	135.03	
6B01084	Hernioplastia inguinal encarcerada o estrangula (otras hernioplastias de pared abdominal)	49496	287.50	431.25	121.80	
6B01085	Hernioplastia inguinal no complicada en forma bilateral	49498	287.50	431.25		
6B01086	Hernioplastia inguinal no complicada en forma bilateral por laparoscopia	49653	750.00	1,125.00		
6B01087	Hernioplastia inguinal por laparoscopia	49650	460.00	690.00	286.29	
6B01088	Ileostomía continente (procedimiento de Kock)	44316	290.95	436.43		744.78
6B01089	Ileostomía o yeyunostomía, sin tubo	44310	290.95	436.43		763.04
6B01090	Incisión de absceso profundo o complicado de tejido blando (excluye absceso de piel y tejido subcutáneo)	20005	158.70	238.05		
6B01091	Incisión de hemorroide trombosada externa	46083	115.00	172.50	83.84	
6B01092	Incisión de drenaje de hematoma seroma o colecciones de fluidos	10140	17.25	25.88	4.23	84.00
6B01093	Incisión y drenaje de quiste pilonidal simple	10080	25.00	37.50	4.76	
6B01094	Incisión y drenaje absceso perianal superficial	46050	115.00	172.50	21.51	
6B01095	Invaginación intestinal (Laparotomía)	43615	350.00	525.00		
6B01096	Laparoscopia con biopsia y/o aspiración de cistid y/o quiste	49321	750.00	1,125.00		





**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B01097	Laparoscopia diagnóstica (abdomen, peritoneo y epiploon) con o sin biopsia o aspiración de cavidad o quiste	49320	750.00	1,125.00	137.79	
6B01098	Laparoscopia quirúrgica; con muestreo de ganglios linfáticos retroperitoneales (biopsia), único u múltiple	38570	750.00	1,125.00		
6B01099	Laparotomía mas lavado de cavidad c/s drenaje	49006	172.50	258.75		
6B01100	Laparotomía explorada celiotomía explorada con o sin biopsias(s)	49000	331.20	496.80	268.68	791.00
6B01101	Liberación de adherencias peritoneales	49190	400.00	600.00		
6B01102	Lisis de bridas y adherencias peritoneales e intestinales por vía laparoscópica	49322	750.00	1,125.00	324.70	
6B01103	Peritoneocentesis, paracentesis abdominal o lavado peritoneal: diagnóstica o terapéutica	49080	50.00	75.00	14.26	130.43
6B01104	Piloroplastia	43800	322.00	483.00	364.51	
6B01105	Plicatura intestinal	44680	287.50	431.25	222.98	965.22
6B01106	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste	10160	23.00	34.50	8.70	97.83
6B01107	Reapertura de laparotomía reciente (Relaparotomía)	49002	287.50	431.25		582.00
6B01108	Reducción de prolapso, bajo anestesia	45900	150.00	225.00		
6B01109	Reducción de vólvulo intususcepción, hernia interna, mediante laparotomía	44050	400.00	600.00	387.47	
6B01110	Re-exploración de lesión hepática para remoción de empaque	47362	350.00	525.00	356.77	
6B01111	Resección radical de tumor de tejido blando de espalda	21935	230.00	345.00	364.51	
6B01112	Resección y reparación de diafragma con o sin colocación de malla	39560	500.00	750.00		1,068.29
6B01113	Revisión de anastomosis gastroyeyunal (gastroyeyunostomía) con reconstrucción	43860	322.00	483.00		990.65
6B01114	Revisión de colostomía con complicaciones (ejm. Reconstrucción, corrección de hernia paracolostómica)	44345	460.00	690.00		701.93
6B01115	Revisión de colostomía simple (liberación de cicatriz superficial)	44340	230.00	345.00	337.57	260.87
6B01116	Revisión de ileostomía complicada	44314	400.00	600.00		
6B01117	Revisión de ileostomía simple	44312	230.00	345.00		442.33
6B01118	Sutura de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura	44602	450.00	675.00	351.04	644.81
6B01119	Sutura de mesenterio	44850	230.00	345.00		620.87
6B01120	Sutura del intestino grueso (colorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura	44604	287.50	431.25	351.04	784.18
6B01121	Sutura secundaria de pared abdominal por evisceración o dehiscencia	49900	322.00	483.00	202.78	847.83
6B01122	Toma de biopsia de músculo (con anatomía patológica)		180.00	270.00		
6B01123	Toma de biopsia de músculo (sin anatomía patológica)	20200	66.70	100.05	19.22	91.32
6B01124	Toma de biopsia hepática en cuña (con anatomía patológica)		440.00	660.00		
6B01125	Toma de biopsia hepática, en cuña (sin anatomía patológica)	47100	402.50	603.75	288.33	
6B01126	Toma de biopsia o excisión de ganglios linfáticos profundas (con anatomía patológica)		120.00	180.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B01127	Toma de biopsia o excisión de ganglios linfáticos profundos (sin anatomía patológica)	38510	80.00	120.00		
6B01128	Toma de biopsia o excisión de ganglios linfáticos con aguja superficial (con anatomía patológica)		70.00	105.00		
6B01129	Toma de biopsia o excisión de ganglios linfáticos con aguja superficial (sin anatomía patológica)	38505	30.00	45.00	22.09	
6B01130	Tratamiento quirúrgico de fístula anal (fistulectomía/fistulotomía)	46270	172.50	258.75	101.83	
6B01131	Tratamiento quirúrgico de la fasciitis necrotizante	49910	200.00	300.00		
6B01132	Tratamiento quirúrgico de quistes no parasitarios hepáticos por vía laparoscópica	47016	750.00	1,125.00	300.42	
6B01133	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados I-II	47340	322.00	483.00	372.36	
6B01134	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados III-IV	47345	500.00	750.00	378.64	
6B01135	Trombectomía hemorroidaria	46320	80.00	120.00	79.23	
6B01136	Umbilectomía, onfalectomía, excisión de ombligo	49250	200.00	300.00	222.16	
6B01137	Vagotomía incluyendo piloroplastía con o sin gastrostomía	43640	500.00	750.00	418.41	1,095.65
6B01138	Vagotomía incluyendo piloroplastía con o sin gastrostomía por vía laparoscópica	43656	750.00	1,125.00		
6B01139	Vagotomía incluyendo piloroplastía con o sin gastrostomía de células parietales (altamente selectiva)	43641	500.00	750.00	418.41	
6B01140	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial	43635	450.00	675.00	445.36	815.22
6B01141	Vagotomía troncular por laparoscopia	43651	750.00	1,125.00	396.95	
6B01142	Yeyunostomía por laparoscopia	44201	750.00	1,125.00	354.28	
<b>6B02</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA</b>					
6B02001	Acorramiento de tendón extensor o flexor de mano o dedo	26477	290.95	436.43	119.53	362.31
6B02002	Agregado de elemento para marcha a un yeso previamente aplicado	29440	20.00	30.00		37.17
6B02003	Alargamiento de tendón en brazo o codo	24305	197.80	296.70	179.11	194.73
6B02004	Alargamiento de tendón extensor o flexor de mano o dedo	26476	290.95	436.43	121.89	337.83
6B02005	Alargamiento o acorramiento de tendón de pierna o tobillo	27685	290.95	436.43	206.25	359.85
6B02006	Alargamiento o acorramiento de tendón flexor o extensor de antebrazo o muñeca	25280	197.80	296.70	238.89	194.73
6B02007	Amputación a nivel de brazo a través del húmero	24900	287.50	431.25	291.40	310.46
6B02008	Amputación a nivel de dedos de mano	26951	172.50	258.75	111.05	311.74
6B02009	Amputación a nivel de mano	26910	230.00	345.00	157.55	372.52
6B02010	Amputación a nivel de muslo (supracondilea)	27590	287.50	431.25	158.72	555.03
6B02011	Amputación a nivel de tibia y peroné (infracondilea)	27880	230.00	345.00	158.72	543.93
6B02012	Amputación de antebrazo a través de radio y cúbito	25900	230.00	345.00	282.30	256.12
6B02013	Amputación de dedo	28820	172.50	258.75	111.05	220.43
6B02014	Amputación de pie	28800	230.00	345.00	155.25	495.45
6B02015	Amputación transmetacarpal	25927	287.50	431.25	288.21	235.50
6B02016	Amputación metatarsiana con dedo, una sola	28810	230.00	345.00		372.52
6B02017	Aplicación de corsé	29010	26.45	39.68	49.13	30.00



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02018	Aplicación de enyesado corto para pierna (BOTA DE YESO)	29405	34.50	51.75	48.45	60.78
6B02019	Aplicación de férula corta para el brazo o pierna	29125	34.50	51.75	25.11	25.00
6B02020	Aplicación de férula digital	29130	18.40	27.60	25.11	15.00
6B02021	Aplicación de férula larga para el brazo o pierna	29105	46.00	69.00	25.79	35.00
6B02022	Aplicación de vendaje hemicuerpo superior (incluye tórax, espalda baja, hombro, codo, muñeca, mano)	29200	30.00	45.00	25.97	34.00
6B02023	Aplicación de vendaje hemicuerpo inferior (incluye cadera, rodilla, tobillo, dedos de los pies, bota de unna)	29520	40.25	60.38		38.25
6B02024	Artrocentesis en articulación pequeña, bolsa sinovial o ganglio (dedos de la mano o pie)	20600	13.80	20.70	30.56	40.00
6B02025	Artrodesis de articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica, o enterfalángica	26841	402.50	603.75	164.49	374.56
6B02026	Artrodesis de cadera	27284	402.50	603.75	554.19	1,094.02
6B02027	Artrodesis de hombro	23800	345.00	517.50	355.53	522.67
6B02028	Artrodesis de muñeca	25800	230.00	345.00	237.57	268.70
6B02029	Artrodesis de interfalángica	28755	287.50	431.25	117.96	248.66
6B02030	Artrodesis mediotarsal o tarsometatarsiana	28730	264.50	396.75	246.35	518.43
6B02031	Artrodesis metatarsofalángica	28750	287.50	431.25	164.49	372.52
6B02032	Artrodesis panastragalina	28705	345.00	517.50	246.35	1,180.69
6B02033	Artrodesis subastragalina	28725	287.50	431.25	206.25	660.19
6B02034	Artrodesis triple	28715	345.00	517.50	301.27	660.19
6B02035	Artrodesis y traslado del extensor largo del dedo gordo a cuello del primer metatarsiano, dedo gordo, articulación interfalángica	28760	287.50	431.25		372.52
6B02036	Artrodesis, articulación de codo	24800	287.50	431.25	254.90	355.17
6B02037	Artrodesis, articulación tibioperonéa, proximal o distal	27871	290.95	436.43	206.25	435.00
6B02038	Artrodesis, rodilla, cualquier técnica	27580	402.50	603.75	195.23	1,395.35
6B02039	Artrodesis, tobillo, cualquier método	27870	287.50	431.25	165.66	826.17
6B02040	Artroplastia articulación glenohumeral; hemiarthroplastia	23470	402.50	603.75	356.77	566.23
6B02041	Artroplastia de articulación metacarpofalángica, interfalángica	26530	287.50	431.25	246.35	368.41
6B02042	Artroplastia de codo, cabeza de radio	24360	402.50	603.75	331.65	364.21
6B02043	Artroplastia de muñeca	25332	287.50	431.25	331.65	292.09
6B02044	Artroplastia de rodilla	27437	402.50	603.75	220.13	776.00
6B02045	Artroplastia de tobillo	27700	345.00	517.50	247.16	788.25
6B02046	Artroplastia, reemplazo protésico acetabular y femoral proximal, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	27130	575.00	862.50	301.96	824.00
6B02047	Artrotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o cuerpo extraño o biopsia en articulación carpometacarpiana metacarpofalángica o interfalángica	26070	230.00	345.00	164.49	204.84
6B02048	Artrotomía de articulación glenohumeral, incluyendo exploración drenaje extirpación de cuerpo extraño biopsia	23040	402.50	603.75	268.64	619.32
6B02049	Artrotomía de articulación radiocarpal o mediocarpal con exploración drenaje o extirpación de cuerpo extraño.	25040	158.70	238.05	152.92	194.73



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02050	Artrotomía de cadera incluyendo exploración o extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño o drenaje o biopsia	27030	575.00	862.50	188.29	990.91
6B02051	Artrotomía de codo con excisión para liberación capsular (procedimiento separado)	24006	287.50	431.25		600.00
6B02052	Artrotomía de codo, incluyendo exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	24000	287.50	431.25		393.75
6B02053	Artrotomía de muñeca con biopsia	25100	230.00	345.00		134.62
6B02054	Artrotomía de muñeca con sinovectomía	25105	287.50	431.25	155.24	
6B02055	Artrotomía de pie incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño o biopsia	28020	287.50	431.25	181.36	260.87
6B02056	Artrotomía de rodilla con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño o biopsia sinovial	27310	345.00	517.50	188.29	465.65
6B02057	Artrotomía de tobillo, diagnóstica o terapéutica	27620	287.50	431.25	205.33	451.09
6B02058	Artrotomía de tobillo, incluyendo exploración drenaje o extirpación de cuerpo extraño	27610	230.00	345.00	151.79	509.92
6B02059	Artrotomía, interfarsiana, torsametatarsiana, metatarsofalángica, interfalángica	28050	287.50	431.25		205.09
6B02060	Bota de yeso		30.00	60.00		
6B02061	Capsulectomía o capsulotomía de articulación metacarpofalángica	26520	264.50	396.75	111.05	383.55
6B02062	Capsulectomía o capsulotomía de cadera	27036	517.50	776.25	290.80	743.18
6B02063	Capsulodesis en articulación metacarpofalángica	26516	331.20	496.80	157.55	488.14
6B02064	Cápsulorrafia o reconstrucción de muñeca	25320	402.50	603.75	239.77	292.09
6B02065	Cápsulorrafia, articulación glenohumeral posterior, con o sin inserción de bloque óseo	23465	345.00	517.50	355.53	389.45
6B02066	Capsulotomía de rodillo, liberación de la cápsula posterior	27435	345.00	517.50	181.36	495.45
6B02067	Capsulotomía en articulación metatarsofalángica o interfalángica por cada articulación	28270	230.00	345.00		254.26
6B02068	Capsulotomía mediotarsiana (p. ejm. Procedimiento tipo heyman)	28264	264.50	396.75		675.00
6B02069	Carpectomía de todos los huesos de la fila proximal	25215	260.00	390.00	241.96	
6B02070	Carpectomía, un solo hueso	25210	160.00	240.00	264.09	199.58
6B02071	Centralización de muñeca sobre el cúbito (p. ejm. Mano péndula radial)	25335	280.00	420.00	222.88	439.09
6B02072	Claviculectomía parcial	23120	256.00	384.00	351.04	
6B02073	Confección de una cuña en el enyesado	29740	34.50	51.75		86.74
6B02074	Confección de una cuña en el enyesado para pie zambo	29750	34.50	51.75		86.74
6B02075	Confección de una ventana en el enyesado	29730	23.00	34.50		43.70
6B02076	Conversión de una Cirugía previa de cadena en reemplazo total de cadera, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	27132	1,035.00	1,552.50		1,211.09
6B02077	Corrección de capsula y/o ligamentos de rodilla	27405	345.00	517.50	206.25	586.09
6B02078	Corrección de dedo / "en garra"	26499	287.50	431.25	237.57	484.43
6B02079	Corrección de dedo bifido	26585	230.00	345.00	273.20	
6B02080	Corrección de dislocación de tendones del peroné	27675	264.50	396.75		402.51
6B02081	Corrección de espiga, yeso corporal o corsé	29720	57.50	86.25		44.35
6B02082	Corrección de falta de unión o unión de hueso escafoide (navicular), con o sin estiloidectomía radial	25440	380.00	570.00	364.51	292.09



# HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY

## TARIFARIO 2015

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02083	Corrección de falta de unión o unión defectuosa de húmero	24430	388.00	582.00		388.48
6B02084	Corrección de hallus rigidus por quellectomía, debridamiento y liberación capsular de primera articulación metatarsofalángica	28289	211.60	317.40	164.49	
6B02085	Corrección de huesos tarsianos, metatarsianos por falta de unión o unión defectuosa	28320	240.00	360.00	355.53	495.45
6B02086	Corrección de ligamento colateral de articulación metacarpofalángica o interfalángica	26540	225.40	338.10	155.24	372.52
6B02087	Corrección de ligamento lesionado de tobillo	27695	238.05	357.08	149.47	438.81
6B02088	Corrección de macrodactilia	26590	230.00	345.00	273.20	
6B02089	Corrección de pseudoartrosis congénita, tibia	27727	331.20	496.80	364.51	826.17
6B02090	Corrección de ruptura de manguito musculotendinoso	23410	520.00	780.00	268.64	506.45
6B02091	Corrección de ruptura de tendón de Aquiles	27650	345.00	517.50	179.04	652.82
6B02092	Corrección de sindactilia (dados en membrana), cada espacio interdigital; con colgajos cutáneos	26560	345.00	517.50	273.20	
6B02093	Corrección de tendón de pie	28200	230.00	345.00	157.55	354.51
6B02094	Corrección de tendón extensor de mano o dedo	26410	331.20	496.80	111.05	349.11
6B02095	Corrección de tendón flexor o extensor de pierna	27658	287.50	431.25	199.32	303.78
6B02096	Corrección de tendón o músculo de antebrazo y/o muñeca	25260	230.00	345.00	152.92	219.25
6B02097	Corrección o avance de tendón del músculo flexor profundo de los dedos	26370	402.50	603.75	239.77	520.46
6B02098	Corrección o avance de tendón flexor de mano	26350	293.25	439.88	157.55	475.71
6B02099	Corrección y reconstrucción de dedo, placa palmar o articulación interfalángica	26548	264.50	396.75	157.55	372.52
6B02100	Corrección "dedo en martillo" (p.ejm. Fusión interfalángica, falangectomía parcial o total	28285	238.05	357.08	108.75	
6B02101	Corrección de hallux valgus (bunio), con o sin sesamoidectomía; exostectomía simple (p. ejm. Procedimiento tipo silver)	28290	211.60	317.40	164.49	
6B02102	Corrección/liberación de músculos intrínsecos de la mano, cada músculo	26591	211.60	317.40	237.57	260.87
6B02103	Corrección de mano hendida	26580	278.30	417.45	239.77	1,395.35
6B02104	Cuadricepsplastia	27430	331.20	496.80	202.78	521.74
6B02105	extracción de cuerpo extraño asociado a fracturas expuestas a dislocaciones (cura quirúrgica de miembros interiores ò miembros superiores infectado)	11010	105.80	158.70	222.78	135.00
6B02106	Denervación de articulación de la cadera	27035	460.00	690.00	294.77	1,088.48
6B02107	Desarticulación a nivel de la rodilla	27598	345.00	517.50	240.58	558.78
6B02108	Desarticulación a través de la muñeca	25920	287.50	431.25	238.89	269.58
6B02109	Desarticulación de hombro	23920	575.00	862.50	356.77	931.30
6B02110	Desarticulación de la cadera	27295	977.50	1,466.25	240.58	968.87
6B02111	Desarticulación de tobillo	27889	287.50	431.25	158.72	495.45
6B02112	Deslizamiento del origen de los flexores de antebrazo y/o muñeca	25315	300.00	450.00	235.38	296.38
6B02113	Drenaje de absceso de dedo	26010	50.00	75.00		106.37
6B02114	Drenaje de bolsa sinovial	26025	30.00	45.00	130.33	381.29
6B02115	Drenaje de vaina tendinosa	26020	30.00	45.00	130.33	304.57
6B02116	Estiloidectomía radial	25230	240.00	360.00	222.88	129.49
6B02117	Excisión de bolsa sinovial prorrotulina	27340	230.00	345.00	110.51	



HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY

TARIFARIO 2015

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02118	Excisiòn de gangliòn de muñeca (dorsal o palmar)	25111	132.25	198.38	150.61	105.31
6B02119	Excisiòn de lesiòn de vaina tendinosa o càpsula (p. ejm. Quiste o ganglio), pierna y/o tobillo	27630	211.60	317.40	184.82	
6B02120	Excisiòn de lesiòn de vaina tendinosa o càpsula (p. ejm quiste, quiste mucoso o gangliòn) mano o dedo	26160	158.70	238.05		186.26
6B02121	Excisiòn de lesiòn, tendòn, vaina tendinosa o càpsula	28090	211.60	317.40		242.96
6B02122	Excisiòn de quiste òseo o tumor benigno: superficial con o sin injerto autòlogo	27065	370.30	555.45	206.25	
6B02123	Excisiòn de tumor de pie; tejido subcutàneo	28043	211.60	317.40	111.05	
6B02124	Excisiòn de tumor de pierna o regiòn del tobillo; tejido subcutàneo	27618	211.60	317.40	206.05	
6B02125	Excisiòn de tumor de regiòn del músculo o rodilla	27327	211.60	317.40	159.73	
6B02126	Excisiòn de tumor de tejido blando de espalda o flanco	21930	180.00	270.00	171.38	
6B02127	Excisiòn de tumor en brazo o regiòn del codo; subcutaneo	24075	211.60	317.40	162.52	
6B02128	Excisiòn o legrado de quiste òseo o tumor benigno de clavìcula o escàpula	23140	300.00	450.00	206.87	
6B02129	Excisiòn o legrado de quiste òseo o tumor benigno de fèmur	27355	230.00	345.00	206.25	
6B02130	Excisiòn o legrado de quiste òseo o tumor benigno de radio o cubito	25120	200.00	300.00	222.88	
6B02131	Excisiòn o legrado de quiste òseo o tumor benigno del metacarpo; mäs injerto òseo	26200	287.50	431.25	161.02	
6B02132	Excisiòn o legrado de quiste òseo o tumor benigno, astràgalo o calcàneo : huesos del tarso, metatarso o falanges	28100	230.00	345.00	161.02	
6B02133	Excisiòn o legrado de quiste òseo o tumor benigno; tibia o peronè	27635	287.50	431.25	156.27	
6B02134	Excisiòn o parcial (craterizaciòn, saucerizaciòn, o díafisectomia) de hueso (p. ejm.osteomielitis), clavìcula	23180	350.00	525.00	264.09	
6B02135	Excisiòn o parcial (craterizaciòn, saucerizaciòn, o díafisectomia) de hueso, fèmur, tibia proximal y/o peronè	27360	230.00	345.00	294.69	558.78
6B02136	Excisiòn parcial de cùbito o radio	25150	304.00	456.00	282.30	194.73
6B02137	Excisiòn parcial de hùmero, cabeza o cuello de radio, apòfisis olecraneana	24140	350.00	525.00	222.88	228.09
6B02138	Excisiòn parcial de metacarpo o falanges	26230	287.50	431.25	161.02	373.67
6B02139	Excisiòn parcial òseo de tibia de peronè	27640	287.50	431.25	206.25	558.78
6B02140	Excisiòn parcial òseo en huesos tarsianos, metatarsianos y falanges de dedos del pie	28120	287.50	431.25	161.02	313.60
6B02141	Excisiòn radical de bolsa tendinosa, liquido sinovial de muñeca o vaina tendinosa de antebrazo	25115	230.00	345.00	238.89	303.74
6B02142	Excisiòn o legrado de quiste òseo o tumor benigno, hùmero	24110	230.00	345.00	222.88	
6B02143	Excisiòn, bolsa de olècranon	24105	150.00	225.00	139.98	
6B02144	Excisiòn, cabeza del radio	24130	345.00	517.50	238.89	
6B02145	Excisiòn, lesiòn de vaina tendinosa, antebrazo y/o muñeca	25110	185.15	277.73		97.36
6B02146	Excisiòn, tumor o malformaciòn vascular, mano o dedo; subcutàneo	26115	158.70	238.05	117.96	



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02147	Excisión, tumor, antebrazo y/o región de la muñeca; subcutáneo	25075	197.80	296.70	79.10	
6B02148	Extirpación de cuerpo extraño de hombro con complicaciones	23332	345.00	517.50		931.30
6B02149	Extirpación de cuerpo extraño en brazo o región de codo	24200	230.00	345.00	104.14	102.95
6B02150	Extirpación de cuerpo extraño en pelvis o cadera	27086	287.50	431.25	134.86	254.21
6B02151	Extirpación de cuerpo extraño en pie, con o sin complicaciones	28190	197.80	296.70	107.60	229.46
6B02152	Extirpación de cuerpo extraño, profundo, región del muslo o de la rodilla	27372	230.00	345.00	184.82	247.73
6B02153	Extirpación de depósitos calcáreos subdeltoides (o intratendinosos), cualquier método	23000	200.00	300.00	254.99	
6B02154	Extirpación de implante del dedo o mano	26320	172.50	258.75	111.05	186.26
6B02155	Falangectomía, dedo del pie	28150	230.00	345.00	108.75	247.73
6B02156	Fasciectomía de la palma	26121	230.00	345.00	273.20	429.61
6B02157	Fasciectomía fascia plantar	28060	230.00	345.00	273.20	286.23
6B02158	Fasciectomía de cadera o muslo	27025	423.20	634.80	134.86	727.83
6B02159	Fasciectomía de descompresión de antebrazo	24495	230.00	345.00	264.09	194.73
6B02160	Fasciectomía de pie y/o dedo de pie	28008	230.00	345.00	273.20	247.73
6B02161	Fasciotomía descompresiva de mano	26037	230.00	345.00	274.56	430.00
6B02162	Fasciotomía descompresiva de muslo y/o rodilla	27496	230.00	345.00		400.24
6B02163	Fasciotomía descompresiva de muslo y/o rodilla, con debridamiento de músculo y/o nervio desvitalizados	27497	287.50	431.25	282.30	
6B02164	Fasciotomía descompresiva de pierna	27600	230.00	345.00	282.30	319.00
6B02165	Fasciotomía descompresiva, antebrazo y/o muñeca	25020	230.00	345.00	245.89	321.81
6B02166	Fasciotomía iliotibial	27305	287.50	431.25	282.30	388.82
6B02167	Fasciotomía lateral o medial (p. ejm. /"codo de tenista/" o epicondilitis)	24350	230.00	345.00	264.09	181.33
6B02168	Fasciotomía palmar	26040	230.00	345.00	274.56	260.87
6B02169	Férula corta de miembro inferior	29515	25.00	37.50		
6B02170	Férula corta de miembro superior	29125	34.50	51.75	25.11	25.00
6B02171	Férula en U	29055	40.25	60.38		86.74
6B02172	Férula larga de miembro inferior	29505	20.00	30.00		
6B02173	Férula larga de miembro superior	29105	46.00	69.00	25.79	35.00
6B02174	Férulas de yeso mas vendaje elástica	29591	30.00	45.00		
6B02175	Fijación esquelética percutánea de fractura de calcáneo o astrágalo	28406	230.00	345.00	132.55	319.29
6B02176	Fijación esquelética percutánea de fractura de diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné)	27756	230.00	345.00	179.04	509.95
6B02177	Fijación esquelética percutánea de fractura de extremo proximal o cuello femoral	27235	287.50	431.25	355.53	981.65
6B02178	Fijación esquelética percutánea de fractura de falange distal, dedo o pulgar, cada uña	26756	230.00	345.00		329.48
6B02179	Fijación esquelética percutánea de fractura de hueso tarsiano o metatarsiano	28456	230.00	345.00	154.08	169.57
6B02180	Fijación esquelética percutánea de fractura del dedo gordo, falange o falanges con manipulación	28496	230.00	345.00	108.75	130.43
6B02181	Fijación esquelética percutánea de fractura distal de radio o separación epifisaria	25611	230.00	345.00	152.92	194.73
6B02182	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral distal	27509	287.50	431.25	261.38	495.45



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02183	Fijación esquelética percutánea de fractura humeral	24538	287.50	431.25	162.52	221.00
6B02184	Fijación esquelética percutánea de fractura inestable de falange	26727	287.50	431.25	155.24	438.20
6B02185	Fijación esquelética percutánea de fractura metacarpiana	26608	287.50	431.25	155.24	339.11
6B02186	Fijación esquelética percutánea de fractura metatarsiana, con manipulación cada una	28476	230.00	345.00	155.24	
6B02187	Fijación esquelética percutánea de fractura y/o luxación de pelvis	27216	345.00	517.50	199.32	594.00
6B02188	Fijación esquelética percutánea de luxación carpometacarpiana interfalángica	26676	230.00	345.00	108.75	320.81
6B02189	Fijación esquelética percutánea de luxación de huesos del pie	28546	230.00	345.00	155.24	180.99
6B02190	Fijación pélvica que no sea sacro	22848	460.00	690.00		489.13
6B02191	Flexoplastia de codo	24330	209.00	313.50	222.88	400.98
6B02192	Fusión en oposición de pulgar	26820	290.95	436.43	164.49	391.30
6B02193	Guante de yeso	29085	40.25	60.38	25.11	45.00
6B02194	Hemiartroplastia de cadera	27125	632.50	948.75	301.96	618.00
6B02195	Hemifalangectomía o excisión de articulación interfalángica de dedo del pie	28160	185.15	277.73	157.55	186.26
6B02196	Incisión (p. ejm. Osteomielitis o absceso óseo), pierna o tobillo	27607	211.60	317.40		519.78
6B02197	Incisión de hueso cortical de mano o dedo	26034	264.00	396.00	133.80	505.80
6B02198	Incisión de hueso cortical de pelvis y/o articulación de la cadera	26992	317.40	476.10	263.57	743.18
6B02199	Incisión de hueso cortical de pie	28005	197.80	296.70	157.55	495.45
6B02200	Incisión de hueso cortical, en hombro	23035	462.30	693.45		619.32
6B02201	Incisión de vaina tendinosa (p. ejm. Pera dedo /"en gatillo/"	26055	150.00	225.00	83.18	130.43
6B02202	Incisión de vaina tendinosa del extensor, muñeca (p. ejm. Enfermedad de quervain)	25000	150.00	225.00	68.68	97.36
6B02203	Incisión profunda, con apertura de hueso cortical, húmero o codo	29935	300.00	450.00		
6B02204	Incisión profunda, hueso cortical, antebrazo y/o muñeca (p. ejm. Osteomielitis o absceso óseo)	25035	211.60	317.40		250.91
6B02205	Incisión y drenaje de absceso profundo o hematoma: antebrazo y/o muñeca	25028	211.60	317.40		129.49
6B02206	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, bolsa sinovial infectada de pierna o tobillo	27603	211.60	317.40	189.10	247.73
6B02207	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, o de bolsa sinovial infectada	23030	211.60	317.40	96.07	194.84
6B02208	Incisión y drenaje de bolsa sinovial de pie, subfascial, vaina tendinosa	28001	211.60	317.40		277.51
6B02209	Incisión y drenaje de lesiones (abscesos o hematomas profundos) en brazo o codo	23930	197.80	296.70		197.68
6B02210	Incisión y drenaje en muslo o rodilla de absceso profundo, bolsa sinovial, hematoma	27301	211.60	317.40		416.49
6B02211	Incisión y drenaje o extirpación de quiste adenoma, lipoma	10080	232.00	348.00	4.76	
6B02212	Incisión y drenaje, pelvis o articulación de la cadera, absceso, hematoma o bolsa sinovial infectada	26990	211.60	317.40		391.30
6B02213	Infiltraciones extrarticulares, musculares	20526	30.00	45.00		
6B02214	Infiltraciones intraarticulares mayores	99193	19.55	29.33		
6B02215	Infiltraciones intraarticulares menores	99194	25.00	37.50		





**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02216	Injerto óseo, cabeza y cuello de fémur, área intertrocantérica o subtrocantérica	27170	977.50	1,466.25	246.35	1,166.46
6B02217	Liberación de contractura cicatrizal, flexor o extensor de mano y/o dedo	26597	331.20	496.80	161.02	495.45
6B02218	Liberación de ligamento coracoacromial, con o sin acromioplastia	23415	250.00	375.00	208.52	243.41
6B02219	Liberación de músculos tenares (p. ejm. Contractura del pulgar)	26508	290.95	436.43	157.55	372.52
6B02220	Liberación de túnel de tarso (descompresión del nervio tibial posterior)	28035	238.05	357.08	199.32	331.96
6B02221	Liberación del retináculo lateral	27425	238.05	357.08	199.32	247.73
6B02222	Liberación del tunel del carpo		500.00	750.00		
6B02223	Liberación o resección de tendones de la corva	27097	331.20	496.80	281.53	420.95
6B02224	Manipulación bajo anestesia, articulación del hombro, incluyendo la aplicación de aparato de fijación	23700	158.70	238.05		163.04
6B02225	Manipulación de articulación de la rodilla bajo anestesia general	27570	185.15	277.73	235.80	113.48
6B02226	Manipulación de tobillo bajo anestesia general	27860	158.70	238.05	235.80	130.43
6B02227	Manipulación, articulación de la cadera, con anestesia general	27275	238.05	357.08	235.80	148.04
6B02228	Metatarsiectomía	28140	264.50	396.75	162.18	391.30
6B02229	Neurectomía, musculatura intrínseca del pie	28030	207.00	310.50	162.18	372.52
6B02230	Neurectomía, músculo de la corva	27315	290.95	436.43	203.94	372.52
6B02231	Neurectomía, poplitea (músculos gemelos)	27320	264.50	396.75	203.94	347.61
6B02232	Ostectomía parcial, exostectomía o condilectomía	28288	238.05	357.08	115.66	309.13
6B02233	Ostectomía, excisión parcial, cabeza del quinto metatarsiano (bunionete) (procedimiento separado)	28110	238.05	357.08	115.66	
6B02234	Ostectomía, excisión total, cabeza metatarsiana, con falangectomía proximal parcial, incluyendo primer metatarsiano	28114	264.50	396.75	169.11	
6B02235	Osteoplastia de fémur, acortamiento	27465	331.20	496.80	191.76	826.17
6B02236	Osteoplastia de fémur, alargamiento	27466	331.20	496.80	291.40	826.17
6B02237	Osteoplastia de fémur, combinado, alargamiento y acortamiento con transferencia de segmento femoral	27468	370.30	555.45	294.69	990.91
6B02238	Osteoplastia de húmero (p.ejm. Acortamiento o alargamiento)	24420	520.00	780.00	364.51	388.48
6B02239	Osteoplastia de radio y/o cúbito	25390	331.20	496.80	282.30	433.80
6B02240	Osteoplastia de fibia y peroné, alargamiento o acortamiento	27715	331.20	496.80	288.11	743.18
6B02241	Osteoplastia, alargamiento, metacarpo o falange	26568	370.30	555.45	246.35	558.78
6B02242	Osteotomía de clavícula, con o sin fijación interna	23480	331.20	496.80	311.25	307.97
6B02243	Osteotomía de columna vertebral, abordaje posterior o posterolateral	22210	423.20	634.80	373.50	1,331.86
6B02244	Osteotomía de columna vertebral, incluyendo disquectomía, abordaje anterior	22220	529.00	793.50	364.51	1,750.26
6B02245	Osteotomía de escápula, parcial (p. ejm. Angulo medial superior)	23190	240.00	360.00	334.05	
6B02246	Osteotomía de fémur	27448	331.20	496.80	213.19	767.71
6B02247	Osteotomía de huesos tarsianos, metatarsianos y falanges	28300	238.05	357.08	171.43	435.43
6B02248	Osteotomía de húmero	24400	290.95	436.43	316.58	292.09



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02249	Osteotomía de pelvis, bilateral (p. ejm. Malformación congénita)	27158	793.50	1,190.25	301.96	931.30
6B02250	Osteotomía de radio y/o cúbito	25350	278.30	417.45	222.88	357.86
6B02251	Osteotomía de tibia y/o peroné	27705	331.20	496.80	195.23	507.43
6B02252	Osteotomía iliaca, acetabular o hueso innominado coxal	27146	793.50	1,190.25	297.81	1,166.46
6B02253	Osteotomía intertrocanterica o subtrocantérica	27165	925.75	1,388.63	294.69	1,166.46
6B02254	Osteotomía metacarpiana, falange de dedo	26565	264.50	396.75	171.43	407.05
6B02255	Osteotomía tibia proximal, incluyendo excisión u osteotomía de peroné	27455	331.20	496.80	195.23	679.45
6B02256	Osteotomía y transferencia de trocánter mayor	27140	462.30	693.45	294.69	558.78
6B02257	Osteotomía, cuello femoral	27161	925.75	1,388.63	294.69	1,166.46
6B02258	Paro hemiepifisario (p. Ejm. Cubito varo ovalgo, húmero distal)	24470	158.70	238.05	239.77	297.95
6B02259	Plastia de tuberosidad anterior de la tibia	27418	345.00	517.50	199.32	558.78
6B02260	Punción aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste	10160	23.00	34.50	8.70	97.83
6B02261	Punción aspirativa de quiste	19001	50.00	75.00		
6B02262	Realineación de tendón extensor de mano	26437	345.00	517.50	111.05	379.57
6B02263	Recesión de músculos gemelos (p. ejm. Procedimiento de strayer)	27687	290.95	436.43	199.32	347.61
6B02264	Reconstrucción (avance) de tendón tibial posterior con excisión de hueso escafoides (navicular)	28238	290.95	436.43	195.23	372.52
6B02265	Reconstrucción de avulsión completa del hombro (rotador), avulsión de manguito, crónico	23420	422.00	633.00		506.45
6B02266	Reconstrucción de dedos de pie; sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	28345	238.05	357.08	282.30	
6B02267	Reconstrucción de dígito supernumerario, tejido blando y hueso	26587	211.60	317.40	235.80	
6B02268	Reconstrucción de ligamento colateral de articulación metacarpofalángica interfalángica	26541	290.95	436.43	364.51	504.40
6B02269	Reconstrucción de luxación de rótula	27420	264.50	396.75	199.32	599.64
6B02270	Reconstrucción de polea del tendón, cada tendón	26500	296.70	445.05		372.52
6B02271	Reconstrucción extraarticular de ligamentos de rodilla	27427	264.50	396.75	199.32	610.43
6B02272	Reconstrucción intraarticular de ligamentos de rodilla	27428	317.40	476.10	284.82	981.65
6B02273	Reconstrucción para estabilización de cúbito o articulación radiocubital distal inestable empleando tejidos blandos	25337	280.00	420.00		292.09
6B02274	Reconstrucción, dedo del pie, macrodactilia; resección de tejido blando	28340	238.05	357.08	282.30	
6B02275	Reconstrucción, dedos del pie, polidactilia	28344	238.05	357.08	282.30	
6B02276	Reconstrucción, deformidad angular de dedo del pie, procedimientos para tejido blando solamente	28313	290.95	436.43	282.30	
6B02277	Reducción cruenta más osteosíntesis aguda del hombro con o sin fractura humeral, con o sin fijación interna externa	23660	331.20	496.80	264.09	516.00
6B02278	Reducción cruenta más osteosíntesis aguda o crónica de codo	24615	331.20	496.80	157.55	258.99
6B02279	Reducción cruenta más osteosíntesis articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica	26746	331.20	496.80	164.49	372.52



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR AR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02280	Reducción cruenta más osteosíntesis bimalleolar o trimaleolar del tobillo	27814	331.20	496.80	309.60	187.00
6B02281	Reducción cruenta más osteosíntesis carpometacarpiana, metacarpofalángica	26685	370.30	555.45	154.08	423.68
6B02282	Reducción cruenta más osteosíntesis clavicular, luxación esternoclavicular acromioclavicular	23515	303.60	455.40	254.99	204.00
6B02283	Reducción cruenta más osteosíntesis de acetábulo	27226	331.20	496.80	310.21	1,023.00
6B02284	Reducción cruenta más osteosíntesis de astrágalo y calcáneo	28415	264.50	396.75	154.08	948.20
6B02285	Reducción cruenta más osteosíntesis de cabeza o cuello del radio	24665	290.95	436.43	159.86	200.00
6B02286	Reducción cruenta más osteosíntesis de cúbito y/o radio	25515	303.60	455.40	157.55	251.00
6B02287	Reducción cruenta más osteosíntesis de cúbito, extremo proximal (apófisis olecraneana)	24685	303.60	455.40	157.55	221.00
6B02288	Reducción cruenta más osteosíntesis de diáfisis de falange proximal o media, dedo o pulgar, con o sin	26735	303.60	455.40		422.00
6B02289	Reducción cruenta más osteosíntesis de diáfisis de moral con clavo endomedular	27506	331.20	496.80		330.00
6B02290	Reducción cruenta más osteosíntesis de escafoide carpeano (navicular), con o sin fijación interna o externa	25628	278.30	417.45		221.00
6B02291	Reducción cruenta más osteosíntesis de extremo femoral proximal, excepto trocánter mayor	27236	331.20	496.80	288.11	1,026.65
6B02292	Reducción cruenta más osteosíntesis de falange distal, dedo o pulgar, con o sin fijación interna o externa	26765	238.05	357.08		247.73
6B02293	Reducción cruenta más osteosíntesis de falange o falanges, que no sea del dedo gordo	28525	197.80	296.70		174.13
6B02294	Reducción cruenta más osteosíntesis de hueso carpeano	25645	238.05	357.08	239.77	247.16
6B02295	Reducción cruenta más osteosíntesis de huesos tarsianos, articulación tarsometatarsiana	28555	264.50	396.75	154.08	372.52
6B02296	Reducción cruenta más osteosíntesis de la articulación tibioperonea distal (sindesmosis)	27829	290.95	436.43	188.29	391.30
6B02297	Reducción cruenta más osteosíntesis de la diáfisis femoral con placa/tornillos, con o sin cerclaje	27507	331.20	496.80	288.11	
6B02298	Reducción cruenta más osteosíntesis de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peronè) con clavo endomedular	27758	303.60	455.40	206.25	682.00
6B02299	epifisiolisis	27177	343.85	515.78	350.50	682.24
6B02300	Reducción cruenta más osteosíntesis de la porción de la superficie articular de la tibia distal que soporta carga axil	27826	290.95	436.43		491.00
6B02301	Reducción cruenta más osteosíntesis de la tuberosidad mayor del húmero, con o sin fijación interna o externa	23630	331.20	496.80		543.75
6B02302	Reducción cruenta más osteosíntesis de las diáfisis del radio y cúbito, con fijación interna o externa; de radio, con placa tornillos	25575	320.00	480.00		
6B02303	Reducción cruenta más osteosíntesis de maleola tibial	27766	290.95	436.43		327.00
6B02304	nivel del codo	24635	105.80	158.70	157.55	517.97



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR AR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02305	Reducción cruenta más osteosíntesis de peroné proximal o diáfisis del peroné	27784	317.40	476.10	188.29	391.30
6B02306	Reducción cruenta más osteosíntesis del dedo gordo, falange o falanges, con o sin fijación interna o externa	28505	197.80	296.70		217.17
6B02307	Reducción cruenta más osteosíntesis del húmero proximal	23615	331.20	496.80	264.09	875.00
6B02308	Reducción cruenta más osteosíntesis del peroné distal maleolgo	27792	290.95	436.43	188.29	422.00
6B02309	Reducción cruenta más osteosíntesis del trocánter mayor, con o sin fijación interna o externa	27248	370.30	555.45		475.00
6B02310	Reducción cruenta más osteosíntesis distal de radio (p. ejm. Fractura de colles o smith) o separación epifisaria	25620	225.40	338.10	157.55	
6B02311	Reducción cruenta más osteosíntesis epifisaria femoral distal epifisiolisis.	27519	343.85	515.78	181.36	743.18
6B02312	Reducción cruenta más osteosíntesis escapular	23585	331.20	496.80	264.09	652.17
6B02313	Reducción cruenta más osteosíntesis femoral distal	27511	331.20	496.80		915.00
6B02314	Reducción cruenta más osteosíntesis femoral, extremo distal, cándilo medial o lateral, con o sin fijación interna o externa con placa y tornillo	27514	343.85	515.78	270.15	
6B02315	Reducción cruenta más osteosíntesis humeral diáfisaria con clave endomedular	24515	331.20	496.80	238.89	330.00
6B02316	Reducción cruenta más osteosíntesis humeral supracondilar o transcondilar, sin extensión intercondilar	24545	317.40	476.10	239.77	
6B02317	Reducción cruenta más osteosíntesis metacarpiana, falanges	26615	264.50	396.75	154.08	383.55
6B02318	Reducción cruenta más osteosíntesis metatarsal falángica o interfalángica	28645	185.15	277.73		213.13
6B02319	Reducción cruenta más osteosíntesis periarticular y/o luxación de codo (fractura del húmero distal y cùbito proximal y/o radio proximal)	24586	317.40	476.10	244.15	331.00
6B02320	Reducción cruenta más osteosíntesis radiocubital distal	25676	290.95	436.43	222.88	344.45
6B02321	Reducción cruenta más osteosíntesis rotulania o luxación de rodilla	27524	264.50	396.75		422.00
6B02322	Reducción cruenta más osteosíntesis sesamoidea	28531	264.50	396.75	164.49	153.26
6B02323	Reducción cruenta más osteosíntesis tibial con placa tornillo	27535	290.95	436.43		596.00
6B02324	Reducción cruenta más osteosíntesis trimaleolar del tobillo con o sin fijación interna o externa, maleola medial y/o lateral	27822	290.95	436.43	336.91	475.00
6B02325	Reducción cruenta más osteosíntesis y/o luxación de pelvis	27217	423.20	634.80	227.07	709.00
6B02326	Reducción cruenta más osteosíntesis de espinas iliacas o de cresta ilaca	27215	396.75	595.13	213.19	558.78
6B02327	Reducción cruenta más osteosíntesis de las diáfisis del radio y cùbito, con fijación interna; de cùbito, placa, tornillo	25574	331.20	496.80	162.18	
6B02328	Reducción incruenta de dislocación de articulación interfalángica, con manipulación	26770	119.60	179.40		175.17
6B02329	Reducción incruenta de dislocación de hombro, con fractura humeral	23665	119.60	179.40		230.00



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR AR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02330	Reducción incruenta de dislocación de la cadera post artroplastia de cadera	27265	211.60	317.40		347.86
6B02331	Reducción incruenta de dislocación de rodilla	27550	158.70	238.05	50.14	424.00
6B02332	Reducción incruenta de dislocación del hombro	23650	119.60	179.40		235.00
6B02333	Reducción incruenta de dislocación del semilunar, con manipulación	25690	260.00	390.00		229.06
6B02334	Reducción incruenta de dislocación por fractura carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar	26670	105.80	158.70		215.21
6B02335	Reducción incruenta de dislocación por fractura de tipo transcafoidea perisemilunar, con manipulación	25680	135.00	202.50		258.99
6B02336	Reducción incruenta de dislocación radiocarpal o intercarpal	25660	120.00	180.00		198.62
6B02337	Reducción incruenta de dislocación radiocubital distal, con manipulación	25675	132.25	198.38		129.49
6B02338	Reducción incruenta de dislocación traumática de la cadera	27250	238.05	357.08		472.00
6B02339	Reducción incruenta de dislocadura de articulación tibioperonea proximal	27830	172.50	258.75		215.21
6B02340	Reducción incruenta de dislocadura de tobillo	27840	172.50	258.75		237.00
6B02341	Reducción incruenta de dislocadura rotuliana	27560	197.80	296.70		248.19
6B02342	Reducción incruenta de luxación carpometacarpiana, tarsometarsiana, metacarpofalángica, metatarsfalángica, interfalángica	26700	119.60	179.40	25.57	215.21
6B02343	Reducción incruenta de luxación de cadera, rodilla, tobillo, codo	27193	197.80	296.70	73.52	306.00
6B02344	Reducción incruenta de luxación de huesos tarsianos, articulación	28570	172.50	258.75		151.27
6B02345	Reducción incruenta de luxación de muñeca	24600	144.90	217.35	56.92	111.00
6B02346	Reducción incruenta de luxación metatarsfalángica o interfalángica	28630	172.50	258.75		116.44
6B02347	Reducción incruenta de peroné proximal o diáfisis de peroné (muño pedio)	27780	172.50	258.75		245.10
6B02348	Reducción incruenta de subluxación de cabeza pruración dolorosa o codo de niñería, con manipulación	24640	18.40	27.60		45.34
6B02349	Reducción incruenta desinserción distal de tendón extensor, con o sin fijación con enclavado percutáneo	26432	197.80	296.70		186.26
6B02350	Reducción incruenta articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica	26740	105.80	158.70		151.89
6B02351	Reducción incruenta bimalleolar del tobillo	27808	211.60	317.40		180.09
6B02352	Reducción incruenta clavicular	23500	119.60	179.40	23.91	166.00
6B02353	Reducción incruenta coccigea	27200	105.80	158.70	49.53	85.00
6B02354	Reducción incruenta acetábula (pelvipedio de yeso)	27220	211.60	317.40		280.00
6B02355	Reducción incruenta de cabeza o cuello de radio	24650	105.80	158.70		91.57
6B02356	Reducción incruenta de cúbito y/o radio	25500	119.60	179.40	48.30	96.00
6B02357	Reducción incruenta de cúbito extremo proximal (apófisis olecraneana)	24670	158.70	238.05		91.57
6B02358	Reducción incruenta de dedo gordo, falange o falanges; sin manipulación	28490	185.15	277.73	25.57	106.37
6B02359	Reducción incruenta de diáfisis del húmero	24500	105.80	158.70		112.00
6B02360	Reducción incruenta de diáfisis femoral	27500	197.80	296.70	49.53	530.58



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02361	Reducción incruenta de diáfisis tibial	27750	172.50	258.75	48.91	205.00
6B02362	Reducción incruenta de escafoide	25622	9.20	13.80		91.57
6B02363	Reducción de tendón roto del biceps o tríceps, distal	24342	290.95	436.43	264.09	400.98
6B02364	Remoción de cuerpo extraño subfacial o intramuscular en brazo o codo	24201	224.00	336.00	179.11	
6B02365	Remoción de implante de tobillo	27704	250.70	376.05	179.04	484.43
6B02366	Remoción de implante, cada/cabeza de radio	24160	280.00	420.00		203.00
6B02367	Remoción prótesis de cadera	27090	460.00	690.00		794.90
6B02368	Remoción de varilla protésica e inserción de injerto de tendón extensor, mano o dedo, cada tendón	26416	317.40	476.10		611.09
6B02369	Remoción de varilla protésica e inserción de injerto de tendón flexor, mano o dedo, cada tendón	26392	317.40	476.10		838.43
6B02370	Remoción de yeso	29700	26.45	39.68	4.36	35.00
6B02371	Resección de articulación de codo (artrectomía)	24155	320.00	480.00	351.04	
6B02372	Resección o transporte del tendón largo del biceps	23440	243.20	364.80	273.20	292.09
6B02373	Resección radical de cápsula, tejido blando y hueso heterotópico de codo	24149	317.00	475.50	364.51	607.47
6B02374	Resección radical de tumor de tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca	25077	345.00	517.50	356.77	
6B02375	Resección radical de tumor de tejido blando de brazo o región del codo	24077	360.00	540.00	233.49	
6B02376	Resección radical de tumor de tejido blando de espalda	21935	230.00	345.00	364.51	
6B02377	Resección radical de tumor de tejido blando de mano o dedo	26117	230.00	345.00	252.93	
6B02378	Resección radical de tumor de tejido blando de pelvis y región de la cadera	27049	517.50	776.25	294.69	
6B02379	Resección radical de tumor de tejido blando de pierna o región del tobillo	27615	238.05	357.08	213.19	
6B02380	del hombro	23077	150.00	225.00	367.53	
6B02381	Resección radical de tumor de tejido blando del pie	28046	238.05	357.08	252.93	
6B02382	Resección radical de tumor de tejido blando o región de muslo o rodilla	27329	230.00	345.00	294.69	
6B02383	Resección radical de tumor o infección; ala del ilion, una rama del isquion o del pubis, o sínfisis del pubis	27075	460.00	690.00	418.41	
6B02384	Resección radical de tumor óseo, húmero proximal	23220	300.00	450.00	364.51	
6B02385	Resección radical de tumor, diáfisis o húmero distal	24150	200.00	300.00	364.51	
6B02386	Resección radical de tumor, hueso, fémur o rodilla	27365	287.50	431.25	294.69	
6B02387	Resección radical de tumor, hueso; tarsiano, metatarsianos y falanges del pie	28171	230.00	345.00	252.93	
6B02388	Resección radical de tumor, hueso; tibia, peroné	27645	287.50	431.25	294.69	
6B02389	Resección radical de tumor, radio o cúbito	25170	144.00	216.00	361.78	
6B02390	Resección radical de tumor, clavícula	23200	144.00	216.00	412.69	
6B02391	Resección radical, metacarpo: (p. ejm. Tumor)	26250	238.05	357.08	309.60	
6B02392	Resección, condilo(s), extremo distal de falange, cada dedo del pie	28153	185.15	277.73		186.26
6B02393	Resección parcial o completa, base de la falange, cada dedo del pie	28126	185.15	277.73		186.26
6B02394	Restauración de la oposición del pulgar ("oponenplastia")	26490	423.20	634.80	336.91	588.12
6B02395	Retiro de cuerpo extraño	29704	280.00	420.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02396	Revisión de artroplastia de muñeca incluyendo remoción de implantes	25449	250.00	375.00	239.77	388.48
6B02397	Revisión de artroplastia total de cadera, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	27134	793.50	1,190.25	275.26	1,211.09
6B02398	Rotulectomía o hermirotulectomía	27350	290.95	436.43	208.57	
6B02399	Secuestrectomía (p. ejm. Para osteomielitis o absceso óseo), cabeza o cuello quirúrgico del húmero	23174	432.40	648.60	373.41	
6B02400	Secuestrectomía (p. ejm. Para osteomielitis o absceso óseo), clavícula	23170	200.00	300.00	264.09	
6B02401	Secuestrectomía de antebrazo y/o muñeca (ejm. Por osteomielitis o absceso óseo)	25145	150.00	225.00		194.73
6B02402	Secuestrectomía de húmero distal, cabeza o cuello de radio, apófisis olecraneana	24134	200.00	300.00	239.77	232.56
6B02403	Sesamoidectomía dedo pulgar u otro dedo	25185	170.00	255.00		
6B02404	Sesamoidectomía, primer dedo del pie (procedimiento separado)	28315	264.50	396.75	117.96	
6B02405	Sindactilización, dedo del pie (p. ejm operación de membrana o procedimiento tipo kelikian)	28280	238.05	357.08	282.30	
6B02406	Sinovectomía de articulación carpometacarpiana, maticarpofalángica o interfalángica	26130	238.05	357.08	157.55	330.81
6B02407	Sinovectomía de articulación intertarsiana, tarsometatarsiana o metatarsofalángica	28070	230.00	345.00	199.32	260.87
6B02408	Sinovectomía de vaina tendinosa de pie	28086	230.00	345.00	181.36	220.43
6B02409	Sinovectomía radical de vaina tendinosa (tenosinovectomía) de tendón flexor, palma y/o dedo	26145	230.00	345.00	164.49	412.17
6B02410	Sinovectomía, vaina de tendón extensor en muñeca	25118	230.00	345.00	152.92	162.95
6B02411	Sutura de ruptura de músculo cuádriceps o de unidad musculotendinosa de la corva	27385	345.00	517.50	156.27	493.02
6B02412	Sutura de tendón infrarrotuliano	27380	230.00	345.00	202.78	467.60
6B02413	Talectomía (astragalectomía)	28130	238.05	357.08	281.53	372.52
6B02414	Tenodesis a nivel de la muñeca	25300	290.00	435.00	222.88	266.56
6B02415	Tenodesis de articulación interfalángica	26471	290.95	436.43	161.02	373.70
6B02416	Tenodesis de tendón largo del bíceps	23430	252.80	379.20	152.92	258.99
6B02417	Tenodesis de tendón de bíceps a nivel de codo	24340	140.00	210.00	222.88	194.73
6B02418	Tenólisis de tendón flexor o extensor de antebrazo y/o muñeca	25295	190.00	285.00	162.52	266.56
6B02419	Tenólisis de tendón flexor o extensor de mano y/o dedo	26440	264.50	396.75	161.02	386.68
6B02420	Tenólisis de tendón flexor o extensor de pie	28220	230.00	345.00	138.31	246.74
6B02421	Tenólisis de tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo	27680	230.00	345.00	188.29	403.50
6B02422	Tenoplastia con transferencia músculo, desde el codo al hombro	24320	350.00	525.00	291.40	400.98
6B02423	Tenorrafia dedo de mano y pie en SOP con o sin injerto		500.00	750.00		
6B02424	Tenorrafia dedo de mano y pie en topico		150.00	225.00		
6B02425	Tenorrafia tendon de aquiles	27654	600.00	900.00		
6B02426	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de antebrazo y/o muñeca	25290	208.00	312.00	106.44	200.49
6B02427	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de mano o dedo	26450	250.70	376.05	111.05	234.05
6B02428	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de pie	28230	287.50	431.25	134.86	212.48



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02429	Tenotomía abierta de tendones de la corva, rodilla hasta cadera, uno o más tendones	27390	290.95	436.43	202.78	372.21
6B02430	Tenotomía abierta desde el codo al hombro	24310	208.00	312.00	282.30	194.73
6B02431	Tenotomía de abductores y/o extensores de la cadera	27006	396.75	595.13	202.78	495.45
6B02432	Tenotomía de aductor de la cadera	27000	331.20	496.80	156.27	330.81
6B02433	Tenotomía de flexores de la cadera	27005	396.75	595.13	202.78	495.45
6B02434	Tenotomía percutánea de aductor o tendones de la corva, uno o varios tendones	27306	264.50	396.75	152.82	294.50
6B02435	Tenotomía percutánea de dedo del pie	28010	211.60	317.40	111.05	202.39
6B02436	Tenotomía percutánea de tendón de aquiles	27605	230.00	345.00	235.80	215.21
6B02437	Tenotomía región del hombro	23405	240.00	360.00	254.99	323.98
6B02438	Tenotomía, alargamiento o liberación de músculo abductor del dedo gordo	28240	290.95	436.43	157.55	260.87
6B02439	Transferencia de músculo a pelvis	27098	317.40	476.10		630.53
6B02440	Transferencia de músculo de hombro o brazo	23395	580.00	870.00	364.51	633.07
6B02441	Transferencia de músculo o tendón en brazo o región del codo	24301	520.00	780.00	364.51	400.98
6B02442	Transferencia de tendón para restablecer función intrínseca	26497	423.20	634.80		839.07
6B02443	Transferencia intrínseca cruzada	26510	320.00	480.00		391.30
6B02444	Transferencia de trasplante de tendón (con cambio de dirección o de ruta del músculo) de pierna	27690	400.00	600.00	206.25	558.78
6B02445	Transplante o transferencia de tendón palmar	26485	400.00	600.00		509.95
6B02446	Transplante o transferencia de tendón, región carpometacarpiana o dorso de la mano	26480	299.00	448.50		435.85
6B02447	Traslado de tendón o músculo de la corva al fémur	27400	343.85	515.78	290.30	435.00
6B02448	Trasplante de tendón o músculo de la corva o la rotula	27396	350.00	525.00	309.60	493.02
6B02449	Trasplante o transferencia de tendón de antebrazo y/o muñeca	25310	588.00	882.00	356.77	238.49
6B02450	Tratamiento abierto de diátesis radical con fijación interna y/o externa y reducción incruenta de dislocadura radiocubital distal: galeazzi	25526	331.20	496.80	244.15	
6B02451	Tratamiento abierto de dislocación acromioclavicular	23550	331.20	496.80		416.00
6B02452	Tratamiento abierto de dislocación del semilunar	25695	370.00	555.00		221.00
6B02453	Tratamiento abierto de dislocación esternoclavicular	23530	331.20	496.80		565.60
6B02454	Tratamiento abierto de dislocación por fractura carpometacarpiana, dedo pulgar, con o sin fijación interna o externa	26665	290.95	436.43		372.52
6B02455	Tratamiento abierto de dislocación por fractura de tipo transescafoidea perisemilunar	25685	170.00	255.00		344.45
6B02456	Tratamiento abierto de dislocadura de rodilla	27556	290.95	436.43		900.30
6B02457	Tratamiento abierto de dislocadura de tobillo, con o sin fijación esquelética percutánea	27846	290.95	436.43		589.16
6B02458	Tratamiento abierto de dislocadura rotuliana	27566	290.95	436.43		797.61
6B02459	Tratamiento de fractura cerrada de diátesis de falange	26720	105.80	158.70		127.11
6B02460	Tratamiento de deslizamiento de la epifisis femoral por tracción	27175	197.80	296.70	137.40	549.87





**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B02461	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placa, o alambre) con o sin metilmetacrilato, tibia (fijación externa)	27745	290.95	436.43		558.78
6B02462	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placa, o alambre) con o sin metilmetacrilato, fémur (fijación externa)	27495	370.30	555.45		1,317.91
6B02463	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas, o alambre) con o sin metilmetacrilato, cuello femoral y fémur proximal	27187	423.20	634.80		745.04
6B02464	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas, o alambre) con o sin metilmetacrilato, radio y/o cùbito	25490	129.95	194.93		321.22
6B02465	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas, o alambre) con o sin metilmetacrilato, díafisis del hùmero	24498	343.85	515.78		455.82
6B02466	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas, o alambre); con o sin metilmetacrilato, clavícula, hùmero proximal	23490	331.20	496.80		418.60
6B02467	Tratamiento quirùrgico de la fasciitis necrotizante, limpieza quirùrgica	27893	150.00	225.00	309.60	
6B02468	Velpeau yeso	29058	40.25	60.38	49.13	53.00
6B02469	Yeso antibraquío palmar	29075	40.25	60.38	48.45	60.00
6B02470	Yeso braquío palmar	29065	57.50	86.25	49.13	57.00
6B02471	Yeso en 8	29049	34.50	51.75	49.81	45.00
6B02472	Yeso muslo pedeo	29345	57.50	86.25	49.13	77.00
6B02473	Yeso pelvipedeo	29799	80.00	120.00		
<b>6B03</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGIA</b>					
6B03001	Aspiración de contenidos orbitales con aguja fina	67415	60.00	90.00	119.30	
6B03002	Biometría axialmétrica por ultrasonido modo A y cálculo de poder de lente intraocular	76516	60.00	90.00	21.12	
6B03003	Biopsia de conjuntiva	68100	50.00	75.00	19.53	
6B03004	Biopsia de párpado	67810	40.00	60.00		
6B03005	Blefaroplastia ambos ojos	67924	400.00	600.00		
6B03006	Blefaroplastia, excisión de cuña tarsiana	67923	100.00	150.00		
6B03007	Blefarorrafia	67930	158.70	238.05	44.07	159.00
6B03008	Blefarotomía, drenaje de absceso, párpado	67700	119.60	179.40	31.46	86.74
6B03009	Cantoplastia (reconstrucción de canto)	67950	200.00	300.00		274.76
6B03010	Cantotomía (procedimiento separado)	67715	100.00	150.00	31.46	
6B03011	Cierre de fistula lagrimal (procedimiento separado)	68770	100.00	150.00		
6B03012	Cierre del punto lagrimal (punctum lagrimale); con tapón, cada uno	68761	50.00	75.00		
6B03013	Cierre provisional de párpado mediante sutura (P. ejm sutura de frost)	67875	119.60	179.40	33.98	86.74
6B03014	Cirugía de estrabismo que involucre exploración y/o corrección de músculo extraocular desprendido (anotar separadamente además del código utilizado para el procedimiento primario)	67340	400.00	600.00		
6B03015	Cirugía de estrabismo procedimiento de recesión o resección; dos músculos horizontales	67312	400.00	600.00		
6B03016	Cirugía de simblefaron, conjuntivoplastia, con injerto libre de membrana mucosa conjuntival o bucal (incluye obtención de injerto)	68335	200.00	300.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B03017	Cirugía de catarata (inc. Medicina y material medico-excepto lente intraocular NI viscoelastico	66820	450.00	675.00		
6B03018	Cirugía de chalazión múltiple	67801	100.00	150.00		
6B03019	Cirugía de chalazión único	67800	144.90	217.35	30.12	
6B03020	Cirugía de glaucoma (inc. Paq. Medicinal), excepto viscoelastico ni mitomicina		450.00	675.00		
6B03021	Cirugía de Pterigiòn doble (conjuntivoplastia)	65426	200.00	300.00		
6B03022	Cirugía de Pterigiòn simple (conjuntivoplastia)	65420	56.35	84.53	38.06	
6B03023	Cirugía de Pterigiòn, sin injerto		100.00	150.00		
6B03024	Conformador ocular (previa a prótesis)	67550	150.00	225.00	357.41	
6B03025	Córnea, no perforante, con o sin extirpación de cuerpo extraño	65275	211.60	317.40	203.11	319.50
6B03026	Corrección de ectropiòn; sutura	67914	200.00	300.00		
6B03027	Corrección de entropiòn; sutura	67921	200.00	300.00		
6B03028	Corrección de laceración; conjuntiva, con o sin laceración no perforante de escleròtica, cirre directo	65270	158.70	238.05	118.46	191.69
6B03029	Corrección de laceración; conjuntiva, mediante movilización y rearreglo, sin hospitalización	65272	100.00	150.00		
6B03030	Corrección de retracción de párpado	67911	100.00	150.00		260.87
6B03031	Corrección de simbléfaron, conjuntivoplastia, sin injerto	68330	100.00	150.00		
6B03032	Curación oftalmológica	92012	20.00	30.00		
6B03033	Dilatación del punto lagrimal, (punctum lagrimale), con inserción de tubo o catéter dilatador	68815	197.80	296.70		521.74
6B03034	Dilatación del punto lagrimal, (punctum lagrimale), con o sin irrigación	68801	178.25	267.38		65.22
6B03035	Ecografía ocular		60.00	90.00		
6B03036	Ecobiométrico ocular		60.00	90.00		
6B03037	Examen de visión de colores (discromatopsias) Ishihara	92283	20.00	30.00		
6B03038	Excisión de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor, parcial	68505	100.00	150.00		
6B03039	Excisión de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor, total	68500	150.00	225.00	57.77	
6B03040	Excisión de lesión escleròtica	66130	50.00	75.00	202.42	
6B03041	Excisión de lesión del párpado (excepto chalazión) sin cierre o con cierre directo simple	67840	100.00	150.00	54.16	
6B03042	Excisión de lesión; conjuntiva, hasta 1 cm	68110	50.00	75.00	31.04	
6B03043	Excisión de lesión; conjuntiva, más de 1 cm	68115	70.00	105.00		
6B03044	Excisión de pólipos nasales, extensa	30115	200.00	300.00		
6B03045	Extirpación de cuerpo extraño, intraocular; de la cámara anterior o cristalino	65235	238.05	357.08	216.64	372.52
6B03046	Extirpación de epitelio de córnea; con o sin quimiocauterización (abrasión, legrado)	65435	500.00	750.00	201.41	
6B03047	Extirpación de cuerpo extraño internalizado párpado	67938	158.70	238.05	31.46	130.43
6B03048	Extirpación de cuerpo extraño o dacriólito, conductos lagrimales	68530	60.00	90.00	48.04	
6B03049	Extirpación de cuerpo extraño, conjuntival superficial, corneal	65205	144.90	217.35	4.25	61.56
6B03050	Extracción de pestaña	65205	144.90	217.35	4.25	61.56
6B03051	Fondo de ojo (bajo sedación)	92250	100.00	150.00	3.81	
6B03052	Fondo de ojo directo	92250	15.00	22.50	3.81	



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B03053	Gonioscopia	92020	15.00	22.50	9.31	49.66
6B03054	Incisiòn de borde del pàrpado	67830	75.00	112.50		
6B03055	Incisiòn de conjuntiva drenaje de quiste	68020	50.00	75.00	16.72	
6B03056	Incisiòn por corte con fijera del punto lagrimal (punctum lagrimal)	68440	70.00	105.00		
6B03057	Incisiòn y drenaje de absceso profundo o hematoma	23030	211.60	317.40	96.07	194.84
6B03058	Incisiòn y drenaje o extirpaciòn de quiste, adenoma, lipoma	10080	50.00	75.00	4.76	
6B03059	Incisiòn, drenaje de saco lagrimal (dacriocistostomia o dacriocistostomia)	68420	100.00	150.00		
6B03060	Inserciòn de implante ocular, secundario despues de la enucleaciòn, mùsculos unidos al implante	65140	150.00	225.00		
6B03061	Inserciòn de implante ocular, secundario; despues de la evisceraciòn, envuelto por la escleròtica	65130	150.00	225.00		389.65
6B03062	Inserciòn de lente intraocular (implante secundario), no asociada con extirpaciòn concurrente de catarata	66985	450.00	675.00	198.70	465.65
6B03063	Inyecciòn retrobulbar, medicaciòn (procedimiento separado, no incluye suministro de medicìon)	67500	50.00	75.00	116.27	
6B03064	Inyecciòn intravitrea de agente farmacologica (procedimiento separado)	67028	50.00	75.00	39.07	
6B03065	Inyecciòn subconjuntival	68200	50.00	75.00	27.01	
6B03066	Inyecciòn de càmara anterior (procedimiento separado); medicìon	66030	50.00	75.00		
6B03067	Ocular previa o trauma (incluye inyecciòn de agentes antifibròticos)	66172	50.00	75.00		
6B03068	Ofalmoscopia fondo de ojo indirecto	92802	20.00	30.00		
6B03069	Punciòn aspiraciòn de absceso, hematoma, bula o quiste	10160	23.00	34.50	8.70	97.83
6B03070	Punciòn aspirativa de quiste	19001	50.00	75.00		
6B03071	Punciòn y aspiraciòn de humor acuosa (paracentesis)	66997	50.00	75.00		
6B03072	Raspado de còrnea, diagnóstico, para frotis y/o cultivo	65430	50.00	75.00	4.57	
6B03073	Refracciòn y medicìon de la vista	92015	18.40	27.60	4.54	12.00
6B03074	Retiro de sutura oftalmologica	92499	15.00	22.50	4.12	
6B03075	Remociòn de coàgulo de sangre, segmento anterior del ojo resecciòn conjuntival-tarsiana-mùsculo elevador de muller	65930	100.00	150.00		
6B03076	Revisiòn o correcciòn de herida operatoria del segmento anterior, cualquier tipo, temprano o tardìa, procedimiento mayor o menor	66250	100.00	150.00		465.65
6B03077	Sondaje de vias lagrimales, con o sin irrigaciòn	68840	70.00	105.00		130.43
6B03078	Sutura de herida reciente, pàrpado, que involucre borde del pàrpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor parcial	67930	158.70	238.05	44.07	159.00
6B03079	Sutura de herida reciente, pàrpado, que involucre borde del pàrpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor total	67935	158.70	238.05		317.00
6B03080	Tarsorrafia mediana o cantorrafia	67880	50.00	75.00	44.07	
6B03081	Tonometria - curva de presiòn	92100	15.00	22.50	7.18	123.47
<b>6B04</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE UROLOGIA</b>					
6B04001	Adenomectomia prostàtica suprapùblica	55831	350.00	525.00	287.94	



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B04002	Aspiración vesical	51000	20.00	30.00	7.95	58.17
6B04003	Aspiración vesical con inserción de catéter	51010	20.00	30.00		230.22
6B04004	Biopsia de pene	54100	70.00	105.00	27.50	
6B04005	Biopsia de testículos	54505	172.50	258.75	35.88	
6B04006	Cambio de tubo de cistotomía	51705	11.50	17.25		80.40
6B04007	Cateterización de uretra	53670	23.00	34.50		55.91
6B04008	Cierre de cistostomía	51880	287.50	431.25	177.89	499.57
6B04009	Circuncisión adulto (corte del prepucio)	54001	230.00	345.00		
6B04010	Cistolitotomía	51050	345.00	517.50	128.09	451.30
6B04011	Cistorrafía	51860	287.50	431.25	192.38	876.88
6B04012	Cistoureoscopia con inyección de esteroides en la estrechez (cura quirúrgica de urterocele por endoscopia)	52283	115.00	172.50		243.91
6B04013	Colocación de catéteres ureterales por cistoscopia	52282	115.00	172.50		417.39
6B04014	Destrucción de lesiones en pene: condiloma, papiloma, molusco contagioso, herpes	54050	115.00	172.50	123.65	
6B04015	Dilatación de estrechez uretral o dilatación uretra (calibración)	53600	57.50	86.25	51.28	67.32
6B04016	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical	51080	230.00	345.00	254.99	388.70
6B04017	Drenaje de absceso de pared escrotal	55100	172.50	258.75	91.05	
6B04018	Drenaje de absceso periluretral profunda	53040	150.00	225.00	126.86	
6B04019	Epididectomía bilateral	54861	287.50	431.25	148.21	
6B04020	Epididectomía unilateral	54860	230.00	345.00	126.79	
6B04021	Escrotoplastia	55175	150.00	225.00	202.31	
6B04022	Examen de tacto prostático por vía rectal	55899	7.99	11.99		
6B04023	Excisión de hidrocele	55040	200.00	300.00	127.95	
6B04024	Excisión de lesión local de epididimo	54830	199.99	299.99	190.19	
6B04025	Excisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele	55530	230.00	345.00	199.43	
6B04026	Excisión local de testículos	54510	172.50	258.75	43.50	
6B04027	Exploración de epididimo c/s biopsia	54820	152.00	228.00	194.88	
6B04028	Extirpación de cuerpo extraño de escroto	55120	160.00	240.00	32.44	331.96
6B04029	Extirpación de quistes y lipomas	20521	150.00	225.00		
6B04030	Incisión y drenaje de epididimo, testículo y/o espacio escrotal (p. ejm absceso o hematoma)	54700	64.00	96.00	20.79	
6B04031	Incisión y drenaje, o extirpación de quiste, adenoma, lipoma	10080	40.00	60.00	4.76	
6B04032	Inserción de prótesis testicular	54660	172.50	258.75		
6B04033	Irrigación de vejiga	51700	57.50	86.25	42.91	57.39
6B04034	Liberación de adherencias balano prepuciales	54450	57.50	86.25	76.11	
6B04035	Ligadura percutánea de conducto deferente	55450	150.00	225.00	127.95	
6B04036	Operación para corrección de incontinencia urinaria masculina	53440	402.50	603.75	281.53	809.09
6B04037	Orquidopexia unilateral	54645	160.00	240.00		
6B04038	Arquiectomía bilateral	54525	230.00	345.00	192.38	
6B04039	Arquiectomía simple	54520	100.00	150.00	143.60	
6B04040	Prostatotomía, drenaje externo de absceso prostático	55720	211.60	317.40	172.10	
6B04041	Punción aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste	10160	23.00	34.50	8.70	97.83
6B04042	Reducción quirúrgica de torsión testicular	54600	172.50	258.75	264.09	



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B04043	Reparación de hidrocele	55060	230.00	345.00	145.91	
6B04044	Resección de escroto	55150	120.00	180.00	195.68	
6B04045	Revisión de anastomosis urinaria-cutánea (urostomía)	50727	230.00	345.00	278.24	
6B04046	Sutura o reparación de lesión testicular	54670	120.00	180.00	59.90	
6B04047	Transplante de testículo a muslo (por destrucción escrotal)	54680	180.00	270.00		
6B04048	Tratamiento quirúrgico de fístulas vesicales	51900	350.00	525.00	278.24	
6B04049	Ureterorrafia	50900	287.50	431.25	364.51	
6B04050	Vasectomía	55250	230.00	345.00	145.91	
<b>6B05</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA</b>					
6B05001	Amigdalectomía, primaria o secundaria	42825	150.00	225.00		
6B05002	Audiometría tonos puros transmitidos por aire y hueso	92553	18.00	27.00		49.04
6B05003	Biopsia de pabellón auricular o conducto auditivo externo	69100	15.00	22.50	19.22	
6B05004	Biopsia intranasal	30100	15.00	22.50	20.25	
6B05005	Biopsia: orofaringe, hipofaringe, nasofaringe	42800	15.00	22.50	20.25	
6B05006	Cauterización y/o taponamiento nasal anterior	30901	15.00	22.50	45.56	89.03
6B05007	Cauterización y/o taponamiento nasal posterior	30905	25.00	37.50	46.18	143.28
6B05008	Cauterización y/o ablación, mucosa de cornete nasal, unilateral o bilateral, cualquier método (turbinectomía)	30801	40.00	60.00	44.95	
6B05009	Drenaje absceso o hematoma de oído externo	69000	158.70	238.05	3.95	155.84
6B05010	Drenaje de absceso o hematoma nasal	30000	15.00	22.50	5.59	86.93
6B05011	Evaluación completa del umbral de audiometría y reconocimiento del habla	92557	18.00	27.00	4.61	52.00
6B05012	Excesión de pólipo auditivo	69540	50.00	75.00	391.46	
6B05013	Excesión de pólipos nasales, simple	30110	65.00	97.50	83.84	
6B05014	Extirpación de cuerpo extraño del conducto auditivo externo, sin anestesia general	69200	59.80	89.70	7.95	39.34
6B05015	Extirpación de cuerpo extraño de faringe	42809	115.00	172.50	5.59	113.81
6B05016	Extirpación de cuerpo extraño intranasal	30300	119.60	179.40	4.97	71.92
6B05017	Fractura terapéutica de cornetes nasales	30930	197.80	296.70	74.27	106.17
6B05018	Incisión y drenaje de absceso periamigdalino, retrofaringeo o parafaringeo	42700	15.00	22.50	22.12	410.87
6B05019	Índice de sensibilidad a los incrementos breves (SIS)	92564	18.00	27.00		52.00
6B05020	Laringoscopia indirecta, diagnóstica o terapéutica	31505	40.00	60.00	45.81	121.76
6B05021	Lavado por canalización, seno maxilar (punción del antro u ostium natural)	31000	20.00	30.00	10.35	
6B05022	Lisis de sinequia intranasal	30560	50.00	75.00	77.71	
6B05023	Miringotomía incluyendo aspiración y/o insuflación de conducto de eustaquio	69420	20.00	30.00	209.43	
6B05024	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas)	92533	15.00	22.50		33.54
6B05025	Prueba de decaimiento del reflejo acústico	92569	25.00	37.50		50.73
6B05026	Prueba de decaimiento del tono (audiometría)	92563	15.00	22.50		52.00
6B05027	Remoción de cerumen impactado (procedimiento separado), uno o ambos oídos	69210	15.00	22.50	7.95	
6B05028	Reparación de perforaciones nasales septales	30630	331.20	496.80	133.80	464.35



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6B05029	Rinoplastia primaria, cartilagos laterales y alares, y/o elevación de la punta nasal	30400	200.00	300.00	137.26	
6B05030	Septoplastia o resección submucosa, incluyendo calificación, contorneo o reemplazo con injerto del cartilago	30520	238.05	357.08	223.74	316.00
6B05031	Sinusotomía maxilar (antrotomía); intranasal	31020	197.80	296.70	288.21	
6B05032	Tratamiento cerrado de FX HPN	21310	211.60	317.40	37.23	35.25
6B05033	Umbral de audiometría con reconocimiento del habla (tagoaudiometría)	92556	18.00	27.00		50.31
<b>6C</b>	<b>GINECOLOGIA-OBSTETRICA</b>					
<b>6C01</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE GINECOLOGIA</b>					
6C01001	Aborto incompleto con legrado uterino + anatomía patológica		180.00	270.00		
6C01002	Aborto incompleto infectado + anatomía patológica		250.00	375.00		
6C01003	Aborto inducido mediante dilatación y curetaje, en caso de òbito fetal (con anatomía patológica)		180.00	270.00		
6C01004	Aborto inducido mediante dilatación y curetaje, en caso de òbito fetal (sin anatomía patológica)	59840	150.00	225.00		
6C01005	Anastomosis turbo-tubaria	58750	200.00	300.00	336.91	
6C01006	Aspiración manual endouterina (AMEU) + anatomía patológica	59813	400.00	600.00	24.78	
6C01007	Test estresante solamente	S/N	20.00	30.00		
6C01008	test no estresante solamente	S/N	20.00	30.00		
6C01009	Procedimiento de biopsia de mama a cielo abierto (INCISIONAL) (con anatomía patológica)	S/N	20.00	30.00		
6C01010	Bloqueo tubàrico bilateral (AQV ò BTB)	S/N	20.00	30.00		
6C01011	Cauterización del cervix; electro o tèrmica	57510	100.00	150.00	43.96	
6C01012	Cuterización ginecológica (perine - verrugas)	59021	35.00	52.50		
6C01013	Legrado postparto	59160	115.00	172.50	75.24	
6C01014	Cerclaje de cervix uterino	57700	400.00	600.00	177.89	
6C01015	Cerclaje del cervix, durante el ambarazo	59351	250.00	375.00		
6C01016	Cesària (con complicaciones) (trasversa, podalica, DPP)		400.00	600.00		
6C01017	Cesària (primera cesaria) (sin complicaciones)	59514	500.00	750.00	277.38	420.00
6C01018	Cesàrea, incluyendo atención postparto	59515	600.00	900.00		600.00
6C01019	Cesàrea + histerectomía subtotal o total	59525	800.00	1,200.00	408.35	556.96
6C01020	Cesària (segunda cesaria) (sin complicaciones)		300.00	450.00		
6C01021	Cesària (tercera cesaria) (sin complicaciones)		350.00	525.00		
6C01022	Cierre de fistula rectovaginal; vaginal o transanal	57300	150.00	225.00	284.57	
6C01023	Cistectomía ovàrica, unilateral o bilateral por via laparoscòpica	58964	500.00	750.00		
6C01024	Calpocentesis	57020	300.00	450.00	139.55	
6C01025	Calpocleisis (tipo le fort)	57120	450.00	675.00	195.23	
6C01026	Colpoperineorrafia, sutura de lesiòn de vagina y/o perineo (no obstètrica)	57210	150.00	225.00	133.74	294.35
6C01027	Colpopexia abordaje abdominal	57280	287.50	431.25		
6C01028	Colporrafia anterior, corrección de cistocele con o sin corrección de uretrocele	57240	500.00	750.00	177.89	
6C01029	Colporrafia anteroposterior combinada	57260	345.00	517.50	181.36	
6C01030	Colporrafia posterior, corrección de rectocele con o sin perineorrafia	57250	400.00	600.00	174.42	



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6C01031	Colposcopia (vagoscopia)	57452	80.00	120.00	21.68	
6C01032	Colpotomia; con exploración y/o drenaje de absceso pélvico	57000	230.00	345.00	133.80	
6C01033	Conización de cervix sin anatomía patológica		150.00	225.00		
6C01034	Cono frío (Cirugía de cervix) (con anatomía patológica)		300.00	450.00		
6C01035	Cono leep por electro fulguración (con anatomía patológica)		200.00	300.00		
6C01036	Corrección de defecto paravaginal	57284	500.00	750.00	192.38	
6C01037	Corrección de enteroceles, abordaje vaginal	57268	111.55	167.33	175.57	
6C01038	Corrección plástica de uretrocele (TOT)	57230	238.05	357.08	260.90	
6C01039	Crioterapia cervix uterino (con anatomía patológica)	57452-A	200.00	300.00		
6C01040	Crioterapia cervix uterino (sin anatomía patológica)		60.00	90.00		
6C01041	Destrucción de lesión(es) de vulva; cualquier método	56501	100.00	150.00	20.48	
6C01042	Destrucción de lesiones vaginales	57061	300.00	450.00	42.25	
6C01043	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos, no obstétricas (sin patología)	58120	120.00	180.00	122.10	
6C01044	Histerectomía abdominal supracervical	58180	600.00	900.00	329.17	
6C01045	Histerectomía vaginal	58260	600.00	900.00	265.35	
6C01046	Drenaje de quistes o abscesos de ovario, unilateral o bilateral; abordaje abdominal	58805	450.00	675.00		
6C01047	Episiorrafia o corrección vaginal	59415	30.00	45.00		
6C01048	Evacuación uterina y curetaje por mala hidatiforme (con anatomía patológica)	59870	350.00	525.00		
6C01049	Evacuación uterina de óbito fetal y legrado uterino	59872	500.00	750.00	63.07	
6C01050	Excisión de lesiones de ovario, vísceras pélvicas, o superficie peritoneal por vía laparoscópica	58965	500.00	750.00	271.89	
6C01051	Excisión de muñon cervical, abordaje abdominal	57540	400.00	600.00	281.53	
6C01052	Excisión de quiste o tumor vaginal	57135	300.00	450.00		
6C01053	Excisión de tabique vaginal	57130	172.50	258.75	134.86	
6C01054	Extirpación de fibroadenoma de mama, lipoma, tejido aberrante	19120	100.00	150.00	87.30	
6C01055	Extirpación de la glándula bartholino		150.00	225.00		
6C01056	Extracción de implantes anticonceptivos (implanon, norplant, jarelle)		50.00	75.00		
6C01057	Extracción de placenta retenida (procedimiento separado)	59414	300.00	450.00	27.58	105.00
6C01058	Fimbrioplastia	58760	200.00	300.00	309.60	
6C01059	Fimbrioplastia por laparoscopia	58672	250.00	375.00	271.89	
6C01060	Himeneotomía parcial, o revisión del anillo himeneal	56700	197.80	296.70	123.37	
6C01061	Histerectomía total o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s) (sin anatomía patológica)	58150	600.00	900.00	438.45	995.54
6C01062	Histerectomía total o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s) (con anatomía patológica)		500.00	750.00		
6C01063	Histerectomía total por endometritis, o perforación uterina (con anatomía patológica)		580.00	870.00		
6C01064	Histerectomía vaginal con extirpación de tubo(s) y/o ovario(s) (con anatomía patológica)	58262	600.00	900.00	295.37	



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6C01065	Histerectomía vaginal con o sin trompa(s) y/o ovario(s) asistida laparoscópicamente (con anatomía patológica)		610.00	915.00		
6C01066	Histerectomía vaginal con o sin remoción de trompa(s) y/o ovario(s) asistida laparoscópicamente (sin anatomía patológica)	58552	580.00	870.00		
6C01067	Histerectomía vaginal, con colpectomía total o parcial (con anatomía patológica)		500.00	750.00		
6C01068	Histerectomía vaginal, con colpectomía total o parcial (sin anatomía patológica)	58275	440.00	660.00	302.10	
6C01069	Histerorrafia de útero roto	59350	400.00	600.00	265.22	
6C01070	Histerorrafia corrección de rotura de útero (no obstétrica)	58520	400.00	600.00		777.39
6C01071	Histerotomía, abdominal	59100	400.00	600.00	263.96	
6C01072	Histeroscopia quirúrgica		250.00	375.00		
6C01073	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	56405	172.50	258.75	20.48	93.91
6C01074	Incisión y drenaje de hematoma vaginal	57022	172.50	258.75		
6C01075	Inspección pélvica bajo anestesia	57410	158.70	238.05	79.20	
6C01076	Laparatomía exploratoria diagnóstica	58925	600.00	900.00	282.30	
6C01077	Laparatomía exploratoria de patología ginecológica (con anatomía patológica)		380.00	570.00		
6C01078	Laparatomía exploratoria de patología ginecológica (sin anatomía patológica)		350.00	525.00		
6C01079	Legrado endocervical	57505	172.50	258.75	75.42	
6C01080	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; cuchillo frío o láser	57520	230.00	345.00	174.42	
6C01081	Legrado puerperal		80.00	120.00		
6C01082	Legrado uterino (con anatomía patológica)		150.00	225.00		
6C01083	Legrado uterino biopsico (sin anatomía patológica)	59812	172.50	258.75	77.08	211.96
6C01084	Liberación de adherencia, lisis, salpingolisis ovariolisis / considerar Laparatomía exploratoria		350.00	525.00		
6C01085	Ligadura de sección de trompas de falopía, abordaje abdominal o vaginal unilateral o bilateral (gratis)	58600	350.00	525.00	172.10	
6C01086	Ligadura o sección de trompas de Falopio, postparto	58605	350.00	525.00		
6C01087	Lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis) por laparoscopia	58660	230.00	345.00		
6C01088	Ligadura de sección de trompas de falopía, durante la cesaria u otra cirugía abdominal (gratis)	58611	172.50	258.75		
6C01089	Lisis adherencia (salpingotisis - ovarolisis) por laparoscopia		400.00	600.00		
6C01090	Marsupialización de quiste de glandula de bertholino	56440	300.00	450.00	43.50	
6C01091	Mastotomía con exploración o drenaje de absceso, profundo	19020	158.70	238.05		125.11
6C01092	Miomectomía por abordaje vaginal	58145	287.50	431.25	199.32	
6C01093	Miomectomía por laparoscopia	58545	440.00	660.00	360.77	
6C01094	solo o varios;abordaje abdominal (miomectomía uterina, via abdominal)	58140	500.00	750.00	364.90	
6C01095	Ooforectomía y/o salpingectomía, completa o parcial por laparoscopia	58661	330.00	495.00	271.89	





**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6C01096	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU) ectópico por vía laparoscópica	58585	75.00	112.50		
6C01097	Ooforectomía parcial o total, unilateral o bilateral	58940	400.00	600.00	295.68	
6C01098	Operación de peryra incluyendo colpografía anterior	57289	172.50	258.75		
6C01099	Perineoplastia, corrección del perineo, no obstetrico	56810	150.00	225.00		269.35
6C01100	Punción aspirativa de quiste de mama	19000	20.00	30.00	20.25	
6C01101	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste	10160	23.00	34.50	8.70	97.83
6C01102	Quistectomía laparoscópica	58964	500.00	750.00		
6C01103	Remoción de sutura por cerclaje bajo anestesia (que no sea anestesia local)	59871	200.00	300.00		
6C01104	Resección en cuña bisección de ovario, unilateral o bilateral	58920	220.00	330.00	195.85	
6C01105	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral por vía laparoscópica	58962	440.00	660.00		
6C01106	Retiro de cerclaje uterino		30.00	45.00		
6C01107	Salpingo-ooforectomía parcial o total por vía laparoscópica	56307	400.00	600.00		
6C01108	Oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (p. ej. banda, grapa, anillo falópiano) por laparoscopia	58671	400.00	600.00	271.89	
6C01109	Exclusión de quiste o glándula de Bartholin	56740	172.50	258.75	174.79	
6C01110	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral	58720	400.00	600.00	268.64	
6C01111	Salpingostomía (salpingoneostomía)	58770	300.00	450.00	202.52	
6C01112	Salpingostomía por vía laparoscópica	56343	320.00	480.00		
6C01113	Salpinguectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral	58700	400.00	600.00	195.85	
6C01114	Toma de biopsia de endometria sin anatomia patológica	58100	66.70	100.05	43.85	
6C01115	Suspensión uterina, con o sin acortamiento de ligamentos redondos, con o sin acortamiento de ligamentos sacrouterinos	58400	500.00	750.00	216.40	
6C01116	Toma de biopsia de mama a cielo abierto (INCISIONAL) (sin anatomia patológica)	19101	40.00	60.00	79.36	
6C01117	Toma de biopsia de mama, aguja trocar (procedimiento separado)	19100	35.00	52.50	20.25	
6C01118	Toma de biopsia de mucosa vaginal	57100	300.00	450.00	19.53	
6C01119	Toma de biopsia de ovario, unilateral o bilateral	58900	40.00	60.00	208.67	
6C01120	Toma de biopsia de vulva o perineo; una lesión	56605	250.00	375.00	19.22	
6C01121	Toma de biopsia percutánea de mama con ayuda de imágenes	19102	40.00	60.00	72.87	
6C01122	Toma de biopsia ex cision local de lesión en cuello uterino (con anatomia patológica)	57500	250.00	375.00	40.05	
6C01123	Traquelectomía (cervicectomía), amputación de cervix	57530	30.00	45.00	195.85	
6C01124	Tratamiento laparoscópica de embarazo ectópico, con salpinguectomía y ooforectomía	59121	525.00	787.50	291.40	
6C01125	Tratamiento quirúrgico de embarazo ectópico; tubárico u ovárico, abordaje abdominal o vaginal	59120	600.00	900.00	291.40	
6C01126	Tratamiento quirúrgico de la endometriosis I - IV		300.00	450.00		
6C01127	Tratamiento quirúrgico de la endometriosis I - IV por vía laparoscópica		420.00	630.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6C01128	Vulvectomía simple	56620	172.50	258.75	181.36	
<b>6C02</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE OBSTETRICIA</b>					
6C02001	Consejería de bloqueo tubárico bilateral (AQV ò BTB)		0.00	0.00		
6C02002	Consejería en cesària mäs ligadura de trompas (BTB es gratuito)		0.00	0.00		
6C02003	Consejería en enfermedades de transmisiòn sexual		0.00	0.00		
6C02004	Consejería en enfermedades de transmisiòn sexual VIH-SIDA		0.00	0.00		
6C02005	Consejería en planificaciòn familiar mètodo de barrera		0.00	0.00		
6C02006	Consejería en planificaciòn familiar mètodo dispositivo intrauterino		0.00	0.00		
6C02007	Consejería en planificaciòn familiar mètodo oral		0.00	0.00		
6C02008	Consejería en planificaciòn familiar mètodo parenteral		0.00	0.00		
6C02009	Consejería en planificaciòn familiar mètodo quirùrgico		0.00	0.00		
6C02010	Consejería pre AMEU		0.00	0.00		
6C02011	Consejería y control Post legrado uterino		0.00	0.00		
6C02012	Dictado de clase/sesiòn de estimulaciòn prenatal		0.00	0.00		
6C02013	Dictado de clase/sesiòn de psicoprofilaxis obstètrica		0.00	0.00		
6C02014	Elaboraciòn y llenado de certificados de nacimiento		0.00	0.00		
6C02015	Examen de papanicolaou		8.00	9.60		
6C02016	Extracciòn DIU incrustado		60.00	72.00		
6C02017	Inserciòn de dispositivo intrauterino (DIU)		0.00	0.00		
6C02018	Inspecciòn visual con acido acètico		6.00	7.20		
6C02019	Maneja y control de paciente Post AMEU		0.00	0.00		
6C02020	Monitoreo fetal electronico estresante		40.00	48.00		
6C02021	Monitoreo fetal electronico (NST) no estresante		20.00	24.00		
6C02022	Triage y captaciòn de gestantes de alto riesgo		0.00	0.00		
6C02023	Vigilancia de dilataciòn de gestantes		0.00	0.00		
<b>6D</b>	<b>MEDICINA</b>					
<b>6D01</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA INTERNA</b>					
6D0101	Artrocentesis		10.00	15.00		
6D0102	Cateter venoso central		30.00	45.00		
6D0103	Entubaciòn endotraqueal		40.00	60.00		
6D0104	Paracentesis diagnòstica (s/exámenes de laboratorio)		10.00	15.00		
6D0105	Paracentesis avacuatoria (s/exámenes de laboratorio)		20.00	30.00		
6D0106	Punciòn lumbar		15.00	22.50		
6D0107	Toracocentesis diagnòstica (c/exámenes de laboratorio)		70.00	105.00		
6D0108	Toracocentesis evacuatoria (c/exámenes de laboratorio)		140.00	210.00		
<b>6D03</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENDOCRINOLOGICO</b>					
6D0301	Papanicolaou de tiroides (màximo 4 laminas)		10.00	15.00		
6D0302	Toma de biopsia percutànea de tiroides. (con anatomia patològica)		50.00	75.00		
<b>6D04</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE NEUROLOGIA</b>					
6D0401	Aplicaciòn de toxina botulínica		10.00	15.00		
<b>6D05</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA</b>					



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6D0501	Electrocardiograma		15.00	22.50		
6D0502	Manejo de emergencia o urgencia hipertensiva		21.00	31.50		
6D0503	Manejo integral de personas con sobrepeso, dislipidemias, obesidad y otros factores de riesgo relacionados con los estilos de vida		17.00	25.50		
6D0504	Paciente hipertenso de no alto riesgo no controlado, que recibe tratamiento (no incluye medicamentos o farmacos)		16.00	24.00		
6D0505	Paciente hipertenso de no alto riesgo y controlado, que recibe tratamiento		16.00	24.00		
6D0506	Paciente hipertenso con estratificación de riesgo cardiovascular		17.00	25.50		
6D0507	Pacientes con enfermedad cardiometabólica organizados que reciben educación para el control de la enfermedad		17.00	25.50		
6D0508	Pacientes hipertensos de alto riesgo (incluye diabéticos) con valoración especializada de riesgo cardiovascular		25.00	37.50		
6D0509	Tratamiento especializado de evento vascular cerebral		17.00	25.50		
<b>6D06</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE PSIAQUIATRIA</b>					
6D06001	Psicoterapia cognitiva conductual	90860	10.00	15.00		
6D06002	Psicoterapia de familia (psicoterapia conjunta); con la presencia del paciente	90847	20.00	30.00		62.75
6D06003	Psicoterapia de familia; sin la presencia del paciente	90846	15.00	22.50	5.06	59.09
6D06004	Psicoterapia de grupo (diferente grupo multifamiliar)	90853	15.00	22.50	10.07	32.95
6D06005	Psicoterapia de grupo multifamiliar	90849	15.00	22.50	11.63	36.61
6D06006	Psicoterapia gestáltica		10.00	15.00		
6D06007	Psicoterapia individual de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afrontamiento cognitivo conductual de 45-60 minutos de duración, cara a cara	90806	20.00	30.00	4.45	53.82
6D06008	Tamizaje de pacientes con problemas y trastornos de salud mental		25.00	37.50		
6D06009	Tratamiento ambulatorio de síndrome o trastorno psicótico		25.00	37.50		
6D06010	Tratamiento ambulatorio del trastorno del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoafectivas		25.00	37.50		
6D06011	Tratamiento con internamiento del síndrome o trastorno psicótico		36.00	54.00		
6D06012	Tratamiento con internamiento para el trastorno del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoafectivas		25.00	37.50		
6D06013	Tratamiento integral con internamiento de salud mental en los trastornos afectivos (episodio depresivo, ansiedad y conducta suicida)		25.00	37.50		
6D06014	Tratamiento integral de pacientes con problemas de salud mental		25.00	37.50		
<b>6D07</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGIA</b>					
6D0701	Colocación de sonda nasoyeyunal para soporte nutricional enteral por fluoroscopia o gastroscopia	99188	90.00	135.00		
6D0702	Colocación de sonda nasogástrica		12.00	18.00		
6D0703	Colonoscopia izquierda con video		150.00	225.00		
6D0704	Colonoscopia derecha con video		200.00	300.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6D0705	Video endoscopia alta con extracción de cuerpo extraño		150.00	225.00		
6D0706	Video endoscopia alta con inyectoterapia		150.00	225.00		
6D0707	Video endoscopia alta con ligadura de varices esofagicas		150.00	225.00		
6D0708	Colonoscopia por video		150.00	225.00		
6D0709	Video sigmoidoscopia		80.00	120.00		
6D0710	Anoscopia		30.00	45.00		
6D0711	Parasentesis terapéutica		30.00	45.00		
6D0712	Endoscopia alta (sin medicamentos, ni insumos)		60.00	90.00		
6D0713	Lavado gástrico por sonda nasa gástrica	91105	19.55	29.33	13.24	
6D0714	Paracentesis evacuadora o diagnóstica	49080	20.00	30.00	14.26	130.43
6D0715	Procedimiento de video gastro		100.00	150.00		
6D0716	Proctoscopia dirigida		50.00	75.00		
6D0717	Proctosigmoidoscopia		100.00	150.00		
6D0718	Toma de biopsia en gastroenterología (con anatomia patológica) (frasco 1 y 2)		40.00	60.00		
6D0719	Toma de biopsia en gastroenterología (con anatomia patológica) (frasco 1, 2 y 3)		50.00	75.00		
6D0720	Toma de biopsia en gastroenterología (con anatomia patológica) (frasco 1)		30.00	45.00		
<b>6D08</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE NEUMOLOGIA</b>					
6D0801	Espirometría básica		30.00	45.00		
6D0802	Espirometría pre y post bronco dilatación		50.00	75.00		
6D0803	Expectoración inducida		15.00	22.50		
6D0804	Riesgo neumológico		40.00	60.00		
<b>6D09</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN</b>					
6D09001	Acupuntura		10.00	15.00		
6D09002	Confección férulas u ortéticos simple sin material		10.00	15.00		
6D09003	Espalda, psicomotricidad, posturales, atención y concentración, espasmofemia, grafomotricidad (2 sesiones)		5.00	7.50		
6D09004	Estimulación temprana (4 sesiones x 1 mes)		8.00	12.00		
6D09005	Fisioestética		10.00	15.00		
6D09006	Infiltraciones s/materiales		10.00	15.00		
6D09007	Podología		12.00	18.00		
6D09008	Reflexoterapia		7.00	10.50		
6D09009	Rehabilitación cardio respiratoria, rendimiento físico, tolerancia al esfuerzo y ejercicios de entrenamiento	97545	10.00	15.00		
6D09010	Relajación		7.00	10.50		
6D09011	Sesión de (terapia física)		8.00	12.00		
6D09012	Sesión terapia ocupacional		7.00	10.50		
6D09013	Sesión, terapia de lenguaje	97009	8.00	12.00		
6D09014	Terapia de aprendizaje		7.00	10.50		
6D09015	Terapia de biodanza		5.00	7.50		
6D09016	Terapia de meditación		5.00	7.50		
6D09020	Certificado de Discapacidad (D S N° 26842-2000)		20.00	30.00		
6D09021	Certificado de Incapacidad (D S N° 166-2005-EF)		220.00	330.00		
6D09022	Certificado de Salud (LEY N° 26842 Art. 13 y 24)		15.00	22.50		
6D09023	Informe Medico (LEY N° 26842 Art. 249)		15.00	22.50		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6D09024	PM Infiltracion Intra y Extraarticular		45.00	67.50		
6D09025	PM Bloqueo Para vertebral		45.00	67.50		
6D09026	PM Desgatilamiento Muscular popr punto		15.00	22.50		
6D09027	PM Aguja Seca en Punto de Gatillo		15.00	22.50		
6D09028	PM Aplicación de Toxina Botulinica		45.00	67.50		
6D09029	Neuroestimulacion		20.00	30.00		
6D09030	Ejercicios Terapeuticos		15.00	22.50		
6D09031	Terapia Manual		15.00	22.50		
6D09032	Compresas Húmedas calientes		10.00	15.00		
6D09033	Compresas Húmedas Frías		10.00	15.00		
6D09034	Hidroterapia Tanque Pequeño		15.00	22.50		
6D09035	Hidroterapia Tanque Grande		50.00	75.00		
6D09036	Parafina		15.00	22.50		
6D09037	Laserterapia		20.00	30.00		
6D09038	Ultrasonido		20.00	30.00		
6D09039	Magnetoterapia		30.00	45.00		
6D09040	Onda Corta		20.00	30.00		
6D09041	Electroterapia (Incluye TENS) Corriente terapéutica		20.00	30.00		
6D09042	Terapia combinada (Ultrasonido + Corriente terapéutica		30.00	45.00		
6D09043	Aplicacion Traccion Mecanica		30.00	45.00		
6D09044	Confeccion de Ferulas y Orfeticos Simples		30.00	45.00		
6D09045	Terapia Ocupacional		30.00	45.00		
6D09046	Terapia de Lenguaje		30.00	45.00		
6D09017	Terapia grupal meditaciòn relajaciòn (TAI CHI, Yoga)		5.00	7.50		
<b>6F</b>	<b>ODONTO-ESTOMATOLOGIA</b>					
<b>6F01</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE CAREOLOGIA</b>					
6F01001	Curaciòn simple (con almagama)		8.00	9.60		
6F01002	Curaciòn con resina autocurable		12.00	14.40		
6F01003	Curaciòn con resina fotocurable posterior		30.00	36.00		
6F01004	Curaciòn con resina fotocurable anterior		25.00	30.00		
6F01005	Curaciòn con Ionomero de vidrio		10.00	12.00		
<b>6F02</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE Cirugía BUCAL</b>					
6F02001	Alveolotomia correctora x cuadrante		10.00	12.00		
6F02002	Cirugía cavital oral tipo I		30.00	36.00		
6F02003	Cirugía cavital oral tipo II		40.00	48.00		
6F02004	Cirugía cavital oral, periodonta, apicectomia, frenillo, mucocele		30.00	36.00		
6F02005	Curetaje alveolar		5.00	6.00		
6F02006	Debridaciòn de absceso bucodental		10.00	12.00		
6F02007	Extracciòn o exodoncia dental compleja		8.00	9.60		
6F02008	Extracciòn o exodoncia dental simple		5.00	6.00		
6F02009	Pretioctomia		30.00	36.00		
6F02010	Radiografia odontologica oclusar		12.00	14.40		
6F02011	Retiro de puntos sin con anestesia local en cavidad oral	D7252	5.75	6.90		
<b>6F03</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ODONTOPEDIATRIA</b>					
6F03001	Aplicaciòn de fluoruro diamino de plata		5.00	6.00		
6F03002	Aplicaciòn de sellante fotocurable		8.00	9.60		
6F03003	Pulpectomia		15.00	18.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6F03004	Pulpotomia		10.00	12.00		
<b>6F04</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE ENDODONCIA</b>					
6F04001	Apertura comercial		10.00	12.00		
6F04002	Apexificación		30.00	36.00		
6F04003	Apexogenesis		20.00	24.00		
6F04004	Endodoncia anterior una raiz		35.00	42.00		
6F04005	Endodoncia anterior dos raices		45.00	54.00		
6F04006	Endodoncia anterior tres raices		55.00	66.00		
6F04007	Radiografía odontológica periapical		8.00	9.60		
6F04008	Recubrimiento pulpar		10.00	12.00		
<b>6G</b>	<b>APOYO AL DIAGNOSTICO</b>					
<b>6G01</b>	<b>PATOLOGIA CLINICA</b>					
6G01003	Acido úrico, en sangre	84550	12.00	14.40	4.07	
6G01004	ADA - (líquido plural, LCR, líquido ascítico)	84561	20.00	24.00		
6G01005	AFP (alfa feto proteína)		25.00	30.00		
6G01006	Aglutinaciones tiphy, paratiphy o brucella	86000	15.00	18.00	7.35	13.03
6G01007	Amilasa	82150	10.00	12.00	8.18	
6G01009	Antiestreptolisina o (ASO)	86060	14.40	17.28	15.48	15.00
6G01010	Beta - HCG cualitativa	84702	20.00	24.00	31.11	
6G01011	Beta - GCG cuantitativa	81025	35.00	42.00	7.07	10.57
6G01012	Bilirrrubinas total y fraccionadas	82247	19.20	23.04	3.94	
6G01013	CA - 125 MARCADOR DE CA DE OVARIO	86316	35.00	42.00	38.40	
6G01014	Calcio en orina 24 horas	82340	10.00	12.00	11.48	
6G01015	Calcio ionico	82310	9.60	11.52	4.26	
6G01016	Calcio serico	82310	9.60	11.52	4.26	
6G01017	Capacidad de fijación de hierro dosaje de		20.00	24.00		
6G01018	CEA (anti. Carcinoembrionario)	82378	30.00	36.00	21.68	
6G01019	CEA 15-3		30.00	36.00		
6G01020	Cito químico (líquido pleural, LCR, líquido ascítico)		16.00	19.20		
6G01023	Colesterol - HDL	83718	12.00	14.40	7.58	
6G01024	Colesterol - LDL	83721	12.00	14.40	12.48	
6G01025	Colesterol - VLDL	83719	12.00	14.40	6.72	
6G01026	Colesterol total	82465	12.00	14.40	5.20	
6G01027	Coloración GRAM	87343	8.00	9.60		
6G01028	Coombs directo, tes de	86880	13.20	15.84	6.00	12.00
6G01029	Coombs indirecto, tes de	86885	13.20	15.84	6.00	12.00
6G01030	Coprocurativo y antibiograma	87045	36.00	43.20	18.82	32.46
6G01032	Coprologico funcional	87046	48.00	57.60	15.45	
6G01033	Creatinfosfokinasa MB (CPK - MB)	82553	16.00	19.20	8.10	
6G01034	Creatinfosfokinasa total (CPK - T.TOAL)	82550	16.00	19.20	6.02	
6G01035	Creatinina en orina 24 horas		16.00	19.20		
6G01036	Creatinina; en sangre	82565	10.00	12.00	3.79	
6G01037	Cultivo de BK ESLPCTBC (gratis)		0.00	0.00		
6G01038	Cultivo de hongos		20.00	24.00		
6G01039	Cultivo de secreción faringe		30.00	36.00		
6G01040	Cultivo de secreción vaginal		30.00	36.00		
6G01041	Cultivo para BK particular	87116	20.00	24.00	15.45	21.11
6G01042	Cultivo para hongos a partir de fuentes que no sean piel, cabello, uñas, o sangre	87102	20.00	24.00	9.73	
6G01043	Cultivo para hongos a partir de piel, cabello o uñas	87101	24.00	28.80	9.73	



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6G01044	Dehidrogenasa láctica (DHL)	83615	12.00	14.40	4.25	
6G01045	Depuración de creatinina	82575	19.20	23.04	7.54	
6G01047	Electrolitos (Na, K, C)	80051	20.00	24.00	11.90	
6G01051	Examen completo de orina	81000	9.60	11.52	5.31	9.71
6G01052	Examen directo para hongos (KOH)	87220	6.00	7.20	7.47	4.22
6G01054	Factor reumatoideo semicuantitativa	86430	14.40	17.28	9.50	16.84
6G01056	Fibrinògeno dosaje de	85384	18.00	21.60	6.00	15.71
6G01058	Fosfatasa alcalina	84075	12.00	14.40	4.41	
6G01059	Fosforo dosaje de		10.00	12.00		
6G01060	Fosforo de orina		10.00	12.00		
6G01061	Fosforo de sangre		10.00	12.00		
6G01064	Gases arteriales (AGA), incluye electrolitos	82803	72.00	86.40	10.04	
6G01065	Glucosa basal	82947	9.60	11.52	3.42	
6G01066	Glucosa post prandial	82950	12.00	14.40	6.22	
6G01067	Gota gruesa	87207	6.00	7.20	6.27	3.78
6G01068	Gota gruesa de programa		0.00	0.00		
6G01069	Grasas en heces		12.00	14.40		
6G01070	Grupo sanguíneo y factor Rh	86899	9.60	11.52		6.00
6G01072	Hematología automatizada (hemograma completa + recuento de plaquetas + constantes corpusculares)	232	15.00	18.00		
6G01073	Hemocultivo y antibiograma		30.00	36.00		
6G01074	Hemoglobina glicosilada - Hb A1c		30.00	36.00		
6G01075	Hemoglobina y hematocrito	85018	4.80	5.76	6.81	6.74
6G01077	Hemograma completo	85031	12.00	14.40		12.71
6G01079	Hepatitis B, anticore Hbc Ab	86704	36.00	43.20	14.64	30.54
6G01080	Hepatitis B, antígeno de superficie (Hbs Ag)	87340	41.00	49.20	17.45	16.16
6G01081	Hepatitis B, anticuerpos total	86803	50.40	60.48	24.36	43.20
6G01087	HIV I-2, Elisa - 4ta Generación	86702	41.00	49.20	17.22	30.54
6G01088	HIV I-2, Prueba Rapida		20.00	24.00		
6G01090	Lamina perifericas (morfología)		20.00	24.00		
6G01092	Lipasa		30.00	36.00		
6G01093	Magnesio		12.00	14.40		
6G01094	Microalbuminuria		40.00	48.00		
6G01100	Parasitología examen directo		5.00	6.00		
6G01101	Parasitología examen directo seriado (3)	87178	12.00	14.40		
6G01102	Parasitología directo y concentrado	87177	15.00	18.00	6.30	8.84
6G01103	PCR semicuantitativo		15.00	18.00		
6G01104	Perfil tiroideo (TSH - T3, T4)		95.00	114.00		
6G01105	Perfil de coagulación (TPT, TP, FIBRINOGENO, TC, TC)	80063	55.00	66.00	17.90	
6G01106	Perfil hepático (BT, TGO, TGP, FA, PTPTF, GGT)	80076	68.00	81.60	17.61	
6G01108	Perfil lipídico (COLESTEROL TOTAL HDL, LDL, TRIGLICERIDOS)	80061	40.00	48.00	17.31	
6G01118	Proteína en orina 24 horas	82042	12.00	14.40	3.96	
6G01119	Proteína sangre		12.00	14.40		
6G01120	Proteínas totales o fraccionadas	84155	15.00	18.00	3.87	
6G01121	Prueba de compatibilidad	86920	20.00	24.00	15.48	22.80
6G01122	PSA (Antígeno prostático específico) total	84153	35.00	42.00		
6G01123	Reacción inflamatoria HECES		8.00	9.60		
6G01124	Recuento de eosinófilos		12.00	14.40		
6G01125	Recuento de linfocitos		12.00	14.40		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6G01126	Recuento de plaquetas	85590	12.00	14.40	3.16	5.20
6G01127	Recuento de reticulocitos	85044	7.20	8.64		8.11
6G01128	Rotavirus		30.00	36.00		
6G01129	RPR - cuantitativa - sífilis	86592	35.00	42.00	5.09	5.64
6G01130	RPR - cualitativo	86592	12.00	14.40	5.09	5.64
6G01133	Sangre oculta en heces (THEVENON)	82270	14.40	17.28	8.17	
6G01134	Secreciones cultivo y antibiograma		30.00	36.00		
6G01137	T3 Total Triyodotironina total	84480	30.00	36.00	15.57	
6G01138	T4 libre (tiroxina libre)	84439	30.00	36.00	12.00	
6G01139	T4 Total (tiroxina total)	84436	30.00	36.00	12.78	
6G01142	Test de embarazo en orina		20.00	24.00		
6G01144	Test de Graham	87341	8.00	9.60		
6G01145	Test de helecho		8.00	9.60		
6G01146	Test de Sickling		15.00	18.00		
6G01147	Test tinta china (LCR)		8.00	9.60		
6G01148	Thevenon seriado		15.00	18.00		
6G01149	Tiempo de coagulación y sangría	85002	8.40	10.08	3.37	7.50
6G01150	Tiempo de protrombina	85610	19.20	23.04	7.24	17.54
6G01151	Tiempo de trombina		12.00	14.40		
6G01152	Tiempo de tromboplastina	85730	15.00	18.00	7.06	18.07
6G01154	Tolerancia de glucosa, (no incluye glucosa)	82951	25.00	30.00	12.42	
6G01157	Transaminasa oxalacética (TGO)	84450	9.60	11.52	5.22	
6G01158	Transaminasa pirúvica (TGO)	84460	9.60	11.52	5.22	
6G01159	Triglicéridos	84478	12.00	14.40	6.87	
6G01161	TSH - (Hormona tiroestimulante)	84443	35.00	42.00	23.30	
6G01162	Urea	84520	9.60	11.52	4.33	
6G01163	Urea en orina 24 horas		15.00	18.00		
6G01164	Urocultivo y antibiograma	87087	36.00	43.20	16.47	28.42
6G01165	Velocidad de sedimentación	85651	7.00	8.40	2.94	4.73
<b>6G02</b>	<b>ANATOMIA PATOLÓGICA</b>					
6G0205	Papanicolau de cuello uterino	88164	10.00	12.00		
6G0206	Papanicolau de otras zonas (maximo 4 laminas)		15.00	18.00		
6G0207	Patología pieza aoperatoria oncológica		100.00	120.00		
6G0208	Patología: estudio histologico pieza aoperatoria grande	88380	108.00	129.60		
6G0209	Patología: estudio histologico pieza aoperatoria mediana	88381	72.00	86.40		
6G0210	Patología: estudio histologico pieza aoperatoria pequeña y biopsias	88382	36.00	43.20		
6G0211	Revisión de laminas		15.00	18.00		
<b>6G03</b>	<b>ECOGRAFIA</b>					
<b>6G03-A</b>	<b>EXAMENES ECOGRAFICOS CONVENCIONALES</b>					
6G03-A01	Ecografía abdominal superior	76705	20.00	24.00	14.92	32.78
6G03-A02	Ecografía de abdomen completo		30.00	36.00		
6G03-A03	Ecografía de articulación y músculos esqueléticos		30.00	36.00		
6G03-A04	Ecografía de escroto y contenido (Testiculos)	76870	24.00	28.80	14.92	35.56





**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6G03-A05	Ultrasonido de útero grávido en 1er trimestre	76801	24.00	28.80		
6G03-A06	Ecografía de vejiga y/o próstata	76802	24.00	28.80		
6G03-A07	Ecografía obstétrica	76805	24.00	28.80	18.02	55.00
6G03-A08	Ultrasonido de útero grávido posterior al 1er trimestre, embarazo múltiple	76810	24.00	28.80		109.44
6G03-A09	Ultrasonido de útero grávido, vía transvaginal	76817	24.00	28.80	21.12	
6G03-A10	Perfil biofísico con test no estresante	76818	75.00	90.00	21.12	
6G03-A11	Perfil biofísico sin test no estresante	76819	100.00	120.00	18.02	
6G03-A12	Ecografía obstétrica N-I		20.00	24.00		
6G03-A13	Ecografía pélvica	76856	24.00	28.80	14.92	38.33
6G03-A14	Ecografía renal	76775	24.00	28.80	18.02	32.22
6G03-A15	Ecografía renovesical		25.00	30.00		
6G03-A16	Ecografía retroperitoneal	76770	24.00	28.80	21.12	41.11
6G03-A17	Ecografía transvaginal	76830	24.00	28.80	16.78	
6G03-A18	Ecografía obstétrica	92286	40.00	48.00		
6G03-A19	Ecografía vesico prostático		25.00	30.00		
6G03-A20	Dilatación de esofago (cesión)		50.00	60.00		
<b>6G03-B</b>	<b>EXAMENES ECOGRAFICOS ESPECIALES</b>					
6G03-B01	Colangiografía Intraoperatoria		35.00	42.00		
6G03-B02	Ecografía de antebrazo cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B03	Ecografía de brazo cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B04	Ecografía de cadera		40.00	48.00		
6G03-B05	Ecografía de codo cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B06	Ecografía de cuello		40.00	48.00		
6G03-B07	Ecografía de fosa iliaca		40.00	48.00		
6G03-B08	Ecografía de hombro cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B09	Ecografía de mamas	76645	24.00	28.80	18.02	30.00
6G03-B10	Ecografía de mano cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B11	Ecografía de muñeca cada/lado		40.00	48.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6G03-B12	Ecografía de muslo cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B13	Ecografía de pared abdominal cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B14	Ecografía de pie cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B15	Ecografía de pierna cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B16	Ecografía de rodilla cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B17	Ecografía de tejidos blandos del cuerpo humano	76536	30.00	36.00	18.02	
6G03-B18	Ecografía de testiculos		40.00	48.00		
6G03-B19	Ecografía de tiroides		40.00	48.00		
6G03-B20	Ecografía de tobillo cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B21	Ecografía de tórax: opacidades pulmonares colecciones líquidas	76604	24.00	28.80	14.92	30.56
6G03-B22	Ecografía inguinal cada/lado		40.00	48.00		
6G03-B23	Ecografía parotidas		40.00	48.00		
6G03-B24	Ecografía perfil biofisico		25.00	30.00		
6G03-B25	Ecografía perfil biofisico obstetrico		40.00	48.00		
6G03-B26	Ecografía transfontanelar		40.00	48.00		
6G03-B27	Ecografía translucencianucal (11 - 14 semanal)		40.00	48.00		
<b>6G03-C</b>	<b>EXAMENES ECOGRÁFICOS DOPPLER</b>					
C01	Ecocardiografía doppler		40.00	48.00		
C02	Ecografía doppler		30.00	36.00		
C03	Ecografía doppler arterial M.I. cada/lado		100.00	120.00		
C04	Ecografía doppler arterial M.S. cada/lado		100.00	120.00		
C05	Ecografía doppler carotidas		100.00	120.00		
C06	Ecografía doppler hepático		100.00	120.00		
C07	Ecografía doppler Obstetrico		100.00	120.00		
C08	Ecografía doppler renal		100.00	120.00		
C09	Ecografía doppler venosa M.I. cada/lado		100.00	120.00		
C10	Ecografía doppler venosa M.S. cada/lado		100.00	120.00		
<b>6G03-D</b>	<b>EXAMENES ECOGRÁFICOS 4D (28SEM-34SEM)</b>					
6G03-D01	Ecografía N-II-4D		120.00	144.00		
<b>6G03-E</b>	<b>OTROS</b>					
6G03-E01	Duplicado de resultado de Ecografía		10.00	12.00		
<b>6G04</b>	<b>RADIOLOGIA</b>					
6G04001	Abdomen simple	74000	20.00	24.00	18.97	25.00



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6G04002	Abdomen simple de cubito y de pie		30.00	36.00		
6G04003	Agujeros ópticos (2 incidencias)	70190	27.00	32.40	26.01	25.20
6G04004	Antebrazo (2 incidencias)	73090	20.00	24.00	26.78	23.04
6G04005	Antebrazo comparativo (4 incidencias)	73091	40.00	48.00		
6G04006	Articulación temporo maxilar (4 incidencias)	70328	20.00	24.00	31.81	21.60
6G04007	Arteriografía	70391	80.00	96.00		
6G04008	Articulaciones sacroiliacas	72200	30.00	36.00	32.57	24.48
6G04009	SACROCOXIS F-L-Examen radiológico de escapula, completo (2P)	72220	30.00	36.00		24.48
6G04010	Cadera bilateral (4 incidencias)	73520	55.00	66.00	36.83	37.44
6G04011	Cadera intraoperatoria		80.00	96.00		
6G04012	Cadera Unilateral (2 incidencias)		30.00	36.00		
6G04013	Cistigrafía (2 incidencias)	74430	60.00	72.00	46.79	76.80
6G04014	Clavicula	73000	15.00	18.00	18.97	23.04
6G04015	Codo (2 incidencias)	73070	15.00	18.00	26.78	21.60
6G04016	Codo comparativo	73071	35.00	42.00		
6G04017	ANTEBRAZO F-L-Examen radiológico de antebrazo, extremidad superior, lactante, mínimo de dos incidencias (1P)	73080	15.00	18.00	37.60	24.48
6G04018	Colangiografía postoperatoria	74305	60.00	72.00	46.79	
6G04019	Colón con enema (doble contraste)	74280	140.00	168.00	85.54	118.80
6G04020	Colangiografía percutánea transhepática (4P)	74320	60.00	72.00	46.79	1,135.07
6G04021	Uretro Cistografía	74450	60.00	72.00	46.79	79.20
6G04022	Columna cervical antero posterior y lateral	72040	30.00	36.00	37.60	31.68
6G04023	Cavum	RX0001	30.00	36.00		
6G04024	Columna cervical antero posterior, lateral y oblicua		50.00	60.00		
6G04025	COLUMNA CERVICAL F-L-O - columna cervical antero posterior, lateral y oblicua (3P)	72050	30.00	36.00	48.42	44.64
6G04026	Columna cervical funcional	72052	50.00	60.00	48.42	51.84
6G04027	Columna dorsal F-P	72070	30.00	36.00	26.78	31.68
6G04028	Columna dorsal F-P-O	72074	55.00	66.00	48.42	31.68
6G04029	Columna dorsal lumbar (2 incidencias)	72080	30.00	36.00	26.78	31.68
6G04030	Columna dorso lumbar (4 incidencias)		60.00	72.00		
6G04031	Mielografía de Columna	70010	80.00	96.00		142.80
6G04032	Columna lumbar F-L	72099	30.00	36.00		
6G04033	Columna lumbar funcional	72121	55.00	66.00		
6G04034	Columna lumbar sacra F-P	72100	30.00	36.00	37.60	31.68
6G04035	Columna lumbar sacra F-P-O	72110	55.00	66.00	48.42	44.64
6G04036	Costilla, parrilla costal	71100	40.00	48.00	20.98	31.68
6G04037	PARRILLA COSTAL FRONTAL Y OBLICUA F Y O - Examen radiológico unilaterial de costillas incluyendo el tórax posteroanterior, mínimo de tres incidencias (3P)	71101	40.00	48.00		38.88
6G04038	Cráneo (frontal, lateral y occipital)	70250	20.00	24.00	32.57	30.00
6G04039	CRÁNEO F-L -Examen radiológico completo de craneo (2P)	70260	30.00	36.00	48.42	40.80
6G04040	Redecha grabación de placas en CD		5.00	6.00		
6G04041	Duplicado de placa 14x17		15.00	18.00		
6G04042	Duplicado de placa 8x10		10.00	12.00		
6G04043	Edad ósea		25.00	30.00		
6G04044	Escápula	73010	30.00	36.00	18.97	24.48



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR AR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6G04045	acromioclaviculares, bilateral, con o sin distracción ponderada (1P)	73020	15.00	18.00	18.97	21.60
6G04046	ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR - Examen radiológico de articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral (2P)	70328	20.00	24.00	31.81	21.60
6G04047	TEJIDO BLANDO CUELLO - Examen radiológico de tejido blando de cuello (2P)	70360	30.00	36.00	18.97	20.40
6G04048	TORAX F-L - Examen radiológico, tórax, dos incidencias, frontal y lateral (2P)	71020	30.00	36.00	26.78	31.68
6G04049	TORAX LORDÓTICO - Examen radiológico de tórax con procedimiento lordótico apical, con incidencias frontal y lateral (2P)	71021	20.00	24.00		38.88
6G04050	Esófago contrastado		35.00	42.00		
6G04051	ESOFAGO - Examen radiológico de esófago (4P)	74220	60.00	72.00	55.21	55.20
6G04052	Esofago, estómago duodeno	74246	160.00	192.00	55.21	82.80
6G04053	TRANSITO INTESTINAL - Examen radiológico de tracto gastrointestinal e intestino delgado, incluyendo placas seriadas múltiples (4P)	74245	120.00	144.00		109.20
6G04054	Estérnon	71120	30.00	36.00	26.78	28.80
6G04055	Estómago y duodeno		60.00	72.00		
6G04056	FARINGE- F-L- Examen radiológico de faringe y/o esófago cervical (2P)	74210	30.00	36.00		43.20
6G04057	Estómago y duodeno (doble contraste)	74240	60.00	72.00		82.80
6G04058	Examen radiológico de abdomen completo incluyendo incidencias en decúbito y/o de pie	74020	30.00	36.00	26.78	42.12
6G04059	DEDOS F-L- examen radiológico de dedos de manos mínimo 2 incidencias	74140	15.00	18.00		
6G04060	Examen radiológico completo de meatos auditivas internas	70134	30.00	36.00	26.01	40.80
6G04061	Uretrocistografía con micción (4P)	74455	80.00	96.00		
6G04062	Examen radiológico de dedos de mamas, mínimo dos incidencias	73140	20.00	24.00	26.78	18.72
6G04063	Examen radiológico de sacro y coxis, mínimo dos incidencias	72122	35.00	42.00		
6G04064	Fistulografía	75800	50.00	60.00		
6G04065	Flebografía periférica (miembros)	75920	100.00	120.00		
6G04066	COLÓN DOBLE CONTRASTE - Examen radiológico de colon mediante enema de bario, con o sin KUB (5P)	74270	150.00	180.00		82.80
6G04067	Histerosalpingografía	74740	60.00	72.00	46.79	
6G04068	Hombro	73030	30.00	36.00	26.78	25.92
6G04069	Hombro comparativo	73031	36.00	43.20		
6G04070	Huesos propios de la nariz	70160	30.00	36.00	26.01	20.40
6G04071	ACROMIÓCLAVICULAR A-P- Examen radiológico de codo; dos incidencias (1P)	73050	15.00	18.00		28.80
6G04072	Húmero	73060	15.00	18.00	26.78	24.48
6G04073	Húmero comparativo	73061	36.00	43.20		
6G04074	Portatil Rayos /Ecografía /viaje a piso-SOP	P-124	20.00	24.00		
6G04075	Incidencia adicional a lo solicitado		15.00	18.00		
6G04076	Mano (2 incidencias)	73120	15.00	18.00	26.78	23.04
6G04077	Mano comparativo (4 incidencias)	73130	30.00	36.00	37.60	24.48
6G04078	Mastoides (2 incidencias comparativo)	70120	20.00	24.00	20.98	21.60
6G04079	Maxilar inferior (2 incidencias)	70100	24.00	28.80	18.97	21.60



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR AR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6G04080	mandíbula (2P)	70110	36.00	43.20		30.00
6G04081	FISCULOGRAFIA - Examen radiológico de absceso, fístula o estudio de tracto (4P)	76080	60.00	72.00	38.48	
6G04082	Maxilar superior (2 incidencias)	70140	30.00	36.00	18.97	22.80
6G04083	Medición de miembros	76040	40.00	48.00	44.27	
6G04084	PORTATIL C/VIAJE/SOP	000116	30.00	36.00		
6G04085	PORTATIL/C/VIAJE/A PISO	000115	30.00	36.00		
6G04086	Radiografía dental	rx1124	10.00	12.00		
6G04087	Muñeca	73100	15.00	18.00	26.78	23.04
6G04088	Muñeca comparativa	73110	30.00	36.00	37.60	24.48
6G04089	CADERA F- examen radiologico unilateral completo de cadera, mínimo de dos incidencias (2P)	73500	30.00	36.00		24.48
6G04090	CADERA F-L- Examen radiológico unilateral completo de cadera	73510	30.00	36.00	26.78	30.24
6G04091	Cadera Procedimiento Qx	73530	60.00	72.00		41.76
6G04092	PELVIS A-P- Examen radiológico de pelvis y caderas, lactante o niño, mínimo de dos incidencias (1P)	73540	30.00	36.00		28.80
6G04093	Muslo fémur	73550	15.00	18.00	26.78	24.48
6G04094	Muslo fémur comparativo (4 incidencias)		40.00	48.00		
6G04095	Orbitas (2 incidencias)	70200	30.00	36.00	26.01	33.60
6G04096	SENOS PARANASALES F-L-Examen radiológico completo de senos paranasales (1P)	70220	25.00	30.00	26.01	30.00
6G04097	PARANASALES WATER-Examen radiológico parcial de senos paranasales (1P)	70210	25.00	30.00		20.40
6G04098	SILLA TURCA- Examen radiológico de silla turca (2P)	70240	30.00	36.00	26.01	22.80
6G04099	Pelvis	72170	20.00	24.00	26.78	24.48
6G04100	Pelvis lactantas (2 incidencias)		30.00	36.00		
6G04101	Examen radiológico para estudio de escoliosis, incluyendo estudios en posición supina y erguida (2P)	72090	60.00	72.00		
6G04102	Pelvis completa	72190	20.00	24.00	37.60	30.24
6G04103	Pie	73620	15.00	18.00	26.78	23.04
6G04104	CALCANEO F-L-Examen radiológico de calcáneo, mínimo de dos incidencias (1P)	73650	15.00	18.00		23.04
6G04105	Pierna frontal/lateral	73590	25.00	30.00	26.78	24.48
6G04106	EXTREMIDADES INFERIORES A-P- Examen radiológico de extremidad inferior, lactante, mínimo de dos incidencias (2P)	73592	30.00	36.00		23.04
6G04107	Venografía Extremidades	75820	60.00	72.00	73.07	84.00
6G04108	Pies comparativos	73630	30.00	36.00	37.60	24.48
6G04109	DEDOS PIE F-L- Examen radiológico de dedos de los pies, mínimo de dos incidencias (1P)	73660	15.00	18.00		18.72
6G04110	Radiografía de cuvam	70370	20.00	24.00		38.40
6G04111	Rodilla	73560	15.00	18.00	26.78	24.48
6G04112	RODILLAS COMPARATIVAS F-L- Examen radiológico de rodilla, tres incidencias	73562	30.00	36.00	37.60	25.92
6G04113	RODILLAS DE PIE F-L- Examen radiológico de ambas rodillas, posición de pie, anteroposterior (2P)	73565	30.00	36.00		24.48
6G04114	Senos paranasales	70220	25.00	30.00	26.01	30.00
6G04115	Silla turca	70240	30.00	36.00	26.01	22.80
6G04116	Tobillo	73600	15.00	18.00	26.78	23.04
6G04117	Torax frontal	71010	15.00	18.00	18.97	25.92
6G04118	Torax frontal lateral	71020	30.00	36.00	26.78	31.68



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR AR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
6G04119	Torax oblicua	71022	20.00	24.00		44.64
6G04120	Torax TBC (paciente, contanto, MDR), con placas		11.00	13.20		
6G04121	Torax TBC (paciente, contanto, MDR), sin placas		6.00	7.20		
6G04122	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste con KUB, y control de intestino delgado (4P)	74249	80.00	96.00		
6G04123	Tránsito intestinal	74250	60.00	72.00	75.43	56.40
6G04124	Urografía excretoria	74400	92.00	110.40	46.79	105.84
6G04125	Urografía excretoria + cistografía	74420	80.00	96.00	46.79	77.76
6G04126	Urografía funcional (6P)	74425	140.00	168.00		
6G04127	Urografía retrograda		80.00	96.00		
<b>6H</b>	<b>OTROS SERVICIOS</b>					
<b>6H01</b>	<b>EQUIPOS</b>					
6H0101	Uso de ventilador mecánico por día	94656	52.90	63.48		131.25
6H0102	Uso de bomba de infusión sin línea x día		15.00	18.00		
6H0103	Oxígeno gas medicinal (Lt/hr)			0.00		
	<i>Volumen de O2(l/min)</i>					
	<i>Tiempo de aplicación (horas)</i>			0.00		
6H0103-1	1 1 hr		0.30	0.36		
6H0103-2	2 1 hr		0.60	0.72		
6H0103-3	3 1 hr		0.90	1.08		
6H0103-4	4 1 hr		1.20	1.44		
6H0103-5	5 1 hr		1.50	1.80		
6H0103-6	6 1 hr		1.80	2.16		
6H0103-7	7 1 hr		2.10	2.52		
6H0103-8	8 1 hr		2.40	2.88		
6H0103-9	9 1 hr		2.70	3.24		
6H0103-10	10 1 hr		2.90	3.48		
6H0103-11	11 1 hr		3.20	3.84		
6H0103-12	12 1 hr		3.50	4.20		
6H0103-13	13 1 hr		3.80	4.56		
6H0103-14	14 1 hr		4.10	4.92		
6H0103-15	15 1 hr		4.40	5.28		
<b>7</b>	<b>ADMINISTRATIVOS</b>					
<b>7A</b>	<b>TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS</b>					
<b>7A01</b>	<b>PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS</b>					
7A0101	Certificado de Discapacidad (GRATUITO)		0.00	0.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY**  
**TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
7A0102	Certificado de salud (FORMATO RX RPR, CONSULTA)		18.00	21.60		
7A0103	Certificado Médico de Incapacidad para el otorgamiento de pensión de Invalidez		200.00	240.00		
7A0104	Constancia de Atención (Médica/ Psicología / Odontología)		8.00	9.60		
7A0105	Constancia de Defunción		5.00	6.00		
7A0106	Constancia de Nacimiento		12.00	14.40		
7A0107	Copia de Historia Clínica o Epicrisis (por página)		0.10	0.12		
7A0108	Informe Médico Psicosomático, Psicológico U Odontológico		18.00	21.60		
7A0109	Recurso de apelación en Procesos de Selección (gratuito)		0.00	0.00		
<b>7B</b>	<b>CERTIFICADOS</b>					
<b>7B01</b>	<b>CERTIFICADOS</b>					
7B0101	Certificado de Capacitación		10.00	12.00		
7B0102	Certificado de Salud para Viajes al Extranjero y/o Matrimonio(VIH, RX, RPR, CONSULTA) no incluye especie valorada		40.00	48.00		
7B0103	Certificado Escolar (formato, consulta, RH, HB, HECES)		15.00	18.00		
7B0104	Certificado de Salud Mental (FORMATO Y/O CONSTANCIA, EXT. PSIQUIATRICA)		15.00	18.00		
7B0105	Certificado Psicológico		26.00	31.20		
7B0106	Certificado Neurológico		20.00	24.00		
7B0107	Certificado Odontológico		10.00	12.00		
<b>7C</b>	<b>CONSTANCIA/CONSULTA</b>					
<b>7C01</b>	<b>CONSTANCIA</b>					
7C02	Constancia Psicológica		10.00	12.00		
7C03	Consulta de Vigilancia Canina		10.00	12.00		
<b>7D</b>	<b>DIPLOMAS</b>					
<b>7D01</b>	<b>DIPLOMAS</b>					
7D01	Diploma de Certificado		15.00	18.00		
7D02	Diploma de Constancias		5.00	6.00		
<b>7E</b>	<b>CAPACITACIÓN</b>					
<b>7E01</b>	<b>CARNET</b>					
7E01-01	Carnet de Capacitación		3.00	3.00		
7E01-02	Carnet de Capacitación Membretado		8.00	9.60		
7E01-03	Alquiler Auditorio		50.00	60.00		
7E01-04	Alquiler de Auditorio con Data y Laptop		100.00	120.00		
7E01-05	Examen de Grado Universidad		80.00	96.00		
7E01-06	Examen Grado Tecnológico		60.00	72.00		
7E01-07	STAGE Segunda Especialidad sin Convenio		200.00	240.00		
7E01-08	STAGE Personal Profesional		100.00	120.00		
7E01-09	STAGE Personal Técnico		50.00	60.00		
7E01-10	Internado Clínico de Medicina Humana Universidad Extranjera		350.00	350.00		
7E01-11	Internado Clínico Medicina Humana Universidad Privada Peruana	AD013	250.00	300.00		
7E01-12	Rotación Externa Universidad Extranjera		350.00	350.00		
7E01-13	Carpeta de Ingreso al Internado		20.00	24.00		
7E01-14	Alquiler Aula Virtual		50.00	70.00		



**HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA ABANCAY  
TARIFARIO 2015**

CODIGO HRGDV	DESCRIPCION	COD. CPT	PARTICULAR AR	CONVENIOS FOSPOLI/FF.A A/ESSALUD	SIS	SOAT
<b>7F</b>	<b>PASANTIAS</b>					
7F01	Pasantias de Practicas Tecnicos		100.00	100.00		
7F02	pasantia para Profesionales No Medicos de la Salud		150.00	150.00		
7F03	Pasantia para Profesionales Medicos		200.00	200.00		
<b>7G</b>	<b>OTROS SERVICIOS</b>					
<b>7G01</b>	<b>SERVICIOS</b>					
7G01-01	Duplicado de Fotocek		12.00	14.40		
7G01-02	Venta de Bases (fotocopia por hoja)		0.20	0.24		
<b>7G02</b>	<b>REPRODUCCIÓN DE BASES</b>					
7G0201	Licitaciones Publicas (Fotocopia por hoja)		0.20			
7G0202	Concurso Publico (fotocopia por hoja)		0.20			
7G0203	Proceso de Selección por Adjudicaciones Directas Selectivas copoia por hoja		0.20			
7G0204	Proceso de Selección por Adjudicación Directa Selectiva (Fotocopia por hoja)		0.20			

