



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN

N° 122-2015-SA-DG-INR

Resolución Directoral

Chorrillos, 27 de mayo del 2015

Visto los expedientes N° 15-INR-001210-001, 14-INR-005391-001, 15-INR-004278-001 y 15-INR-004324-001 que están contenidos en el Informe N° 001-2015-COMITÉ DE TARIFAS, emitido por el Presidente del Comité de Tarifas del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN; y

CONSIDERANDO:

Que con documentos del Visto, el Comité de Tarifas de la Institución solicita aprobar las tarifas actualizadas de los Procedimientos Médicos y Estomatológicos del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN;

Que, el artículo VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842 y sus modificatorias, Ley General de Salud, establece que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el artículo VIII del Título Preliminar del mismo cuerpo legal, establece que el Financiamiento del Estado se orienta preferentemente a las acciones de salud pública y a subsidiar total o parcialmente la atención médica a las poblaciones de menores recursos, que no gocen de la cobertura de otro régimen de prestaciones de salud, público o privado;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA, de fecha 13 de marzo del 2006, se aprobó el Documento Técnico "Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud", con la finalidad de permitir mejorar el acceso a los servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los establecimientos de salud públicos a nivel nacional;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 689-2006/MINSA, de fecha 25 de julio del 2006, se aprobó el Documento Técnico "Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor", herramienta básica para la estandarización, alineamiento e intercambio de información de la producción de servicios de salud y base para la determinación de la cartera de servicios de cada establecimiento prestador público y privado; con la finalidad de fortalecer el intercambio de servicios y la mejora de la atención de salud en el país;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 704-2006/MINSA, de fecha 26 de julio del 2006, se aprobaron los Documentos Técnicos "Glosario de Términos en el Marco de los Lineamientos de Política Tarifaria para la gestión de servicios de salud", "Guía Metodológica de Determinación de costos de Servicios de Salud para el Sector Salud", y el "Catálogo de Unidades Productoras de Servicios en los Establecimientos de Salud", documentos que permiten definir, estandarización y aplicar correctamente los aspectos conceptuales de términos en salud a nivel nacional;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA, de fecha 27 de marzo del 2009, se aprobó el Documento Técnico "Metodología para la Estimación de Costos Estándar en los Establecimientos de Salud", que complementa el Documento Técnico "Guía Metodológica de Determinación de costos de Servicios de Salud para el Sector Salud" cuyo objetivo es definir la metodología de costeo estándar en todos los establecimientos de salud;

Que, con Resolución Ministerial N° 715-2006/MINSA, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Rehabilitación y en uso de las facultades conferidas;

Que, mediante Resolución Directoral N° 273-2012-SA-DG-INR, de fecha 16 de Noviembre del 2012, se aprobó el Tarifario Institucional, correspondiente a los bienes y servicios que brinda el Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN a las personas con discapacidad que concurren para su atención;

Que, con Resolución Directoral N° 216-2014-SA-DG-INR del 30 de julio del 2014, se aprobó reconstituir el Comité Técnico de Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN;

Que, con Resolución Directoral N° 089-2015-SA-DG-INR del 17 de abril del 2015, se aprobó el Documento Técnico "Catálogo de Procedimientos Médicos y Estomatológicos del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN V.5.0";

Que, de la revisión de la información contenida en el presente expediente, resulta necesario oficializar las tarifas propuestas, con la resolución correspondiente; para su implementación en el ámbito institucional;

Con la visación del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración, del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Dejar sin efecto la Resolución Directoral N° 273-2012-SA-DG-INR, de fecha 16 de Noviembre del 2012, que aprobó el Tarifario Institucional del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN.

Artículo 2°.- Autorizar la inclusión de las **TARIFAS ACTUALIZADAS** de los Procedimientos Médicos y Estomatológicos del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN, según Anexo adjunto, en OCHO (8) folios.

Artículo 3°.- Disponer que la Oficina Ejecutiva de Administración realice las acciones administrativas que resulten necesarias para viabilizar la aplicación de las tarifas aprobadas, previa adecuación del sistema de Caja Recaudadora.

Artículo 4°.- Disponer que la Oficina de Estadística e Informática brinde el apoyo técnico; para la operatividad del Sistema de Caja Recaudadora, a efectos de facilitar la aplicación del régimen de tarifas en el Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ-JAPÓN.

Regístrese y Comuníquese,

JHMC/EUCH.

c.c. OEA
OEPE
OCI
Oficina de Economía
OAJ
Oficina de Logística
Coordinadora de Servicio Social
Responsable del Portal Web INR

MINISTERIO DE SALUD
Instituto de Gestión de Servicios de Salud
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
Dra. Adriana Rebaza Flores AMISTAD PERÚ-JAPÓN
MR. JULIA HONORATA MENDEZ CAMPOS
Directora General(a)
CMP 15706 / RNE 7393

TARIFARIO INSTITUCIONAL - 2015

CODIGO CPT.	DESCRIPCION	PACIENTES	PACIENTE INR	PACIENTE ENTIDAD PUBLICA	PACIENTE ENTIDAD PRIVADA
		\$/	\$/	\$/	\$/
	CONSULTA ESPECIALIZADA EN M.R.				
99204	ESTUDIO MÉDICO INICIAL EN M. de R.	19.26	20	57	85
99203	EVOLUCIÓN MÉDICA EN M. de R.	10.69	11	25	38
99403	CONSEJERIA NUTRICIONAL (Consulta Nutricional)	5.19	8	15	23
D0180	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA EN M.R.	13.19	14	19	29
99344	VISITA FAMILIAR INTEGRAL / LABORAL	10.05	11	29	43
	APOYO A LA REHABILITACIÓN ESPECIALIZADA				
97008	TERAPIA FÍSICA INDIVIDUAL	14.26	15	31	47
97007	APLICACIÓN TANQUE WHIRPOOL	11.25	14	33	50
97036	APLICACIÓN TANQUE HUBBARD	16.60	23	48	72
97150	TERAPIA FÍSICA GRUPAL	4.67	6	15	22
97113	PISCINA TERAPÉUTICA	11.22	12	34	50
97535	TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL	14.18	15	26	38
97535.01	TERAPIA OCUPACIONAL GRUPAL	11.79	12	26	39
92607	TERAPIA DE LENGUAJE INDIVIDUAL	12.02	13	24	35
92508	TERAPIA DE LENGUAJE GRUPAL	8.33	9	21	32
90806	TERAPIA PSICOLÓGICA (Psicoterapia) INDIVIDUAL	13.54	14	27	41
90863	TERAPIA PSICOLÓGICA (Psicoterapia) DE GRUPO	14.73	15	21	31
97770	TERAPIA PSICOPEDAGÓGICA INDIVIDUAL	14.00	15	28	44
97532	TERAPIA PSICOPEDAGÓGICA GRUPAL	8.47	9	16	24
	HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA				
99231	HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA (Atención Médica Especializada en el paciente hospitalizado con discapacidad severa/moderada) (sólo considera gastos de hospitalización)	105.46	134	299	448
51701	CATETERISMO	11.09	12	25	38
	ORTODONCIA				
40819	FRENECTOMÍA (ESCISIÓN DE FRENILLO)	13.48	21	39	58
D1120	PROFILAXIS DENTAL - DESTARTRAJE	13.19	21	42	63
D1203	APLICACIÓN TÓPICA DE FLUOR / FLUORIZACIÓN TÓPICA (GEL ACIDULADO, NEUTRO, BARNIZ), SIN PROFILAXIS	13.13	14	28	42
D2330	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE, CON RESINA, EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES, ANTERIORES (SIMPLE)	23.79	27	49	73
D2331	RESTAURACIÓN DE DOS SUPERFICIES ANTERIORES, CON RESINA	26.62	40	75	113
D2385	RESTAURACIÓN DE DIENTE CON RESINA, UNA SUPERFICIE, POSTERIOR, PERMANENTE	23.76	27	49	73
D2386	RESTAURACIÓN DE DIENTE CON RESINA, DOS SUPERFICIES, POSTERIOR, PERMANENTE	29.48	40	75	113
D2390	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE CON IONOMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS	23.76	25	44	66
D2391	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONOMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS DECIDUAS (2 O MÁS SUPERFICIES)	26.62	34	70	106
D2392	RESTAURACIÓN DE UNA SUPERFICIE CON IONOMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES	22.33	23	44	66
D2395	RESTAURACIÓN COMPUESTA CON IONOMERO DE VIDRIO EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES (2 o más superficies)	25.19	34	70	106
D7176	EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE	13.07	17	39	58
D7178	EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE CON SUTURA	22.79	30	41	62
D7180	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DENTAL O EXTRACCIÓN IMPACTADA/EXODONCIA COMPLEJA TERCERA MOLAR	30.99	32	44	66
D0470	MODELO DE DIAGNÓSTICO (ELABORACION DE MODELO DE ESTUDIO Y MODELOS DE TRABAJO)	56.23	66	95	142
	PRODUCCIÓN Y COLOCACIÓN DE APARATOS ORTODÓNTICOS				
D1512	INSTALACIÓN DE MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO UNILATERAL O BILATERAL	83.47	94	235	353
D1526	INSTALACIÓN DE MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	66.79	123	219	329
D5211	PRODUCCIÓN (Y COLOCACIÓN) E INSTALACIÓN DE APARATOS ORTOPÉDICOS (ORTODÓNTICOS REMOVIBLES)	80.63	81	217	325
D8220	PRODUCCIÓN Y COLOCACIÓN DE APARATOS ORTODÓNTICOS FIJOS	24.57	29	51	76
D1530	INSTALACIÓN DE BANDA	47.67	53	74	111
D8680	CONFECCIÓN E INSTALACIÓN DE PLACA DE CONTENCIÓN REMOVIBLE (Retención ortodóntica -extracción de aparatos, construcción y colocación del retenedor(es)-)	22.52	28	49	73
D7302	INSTALACIÓN DE ARCO DE CONTENCIÓN FIJO	23.52	28	50	76

LABORATORIO					
BIOQUIMICA					
80061	PERFIL LIPIDICO (Colesterol total, HDL, LDL, Triglicéridos)	17.31	22	36	55
81000	ANALISIS COMPLETO DE ORINA	2.54	6	9	14
82040	ALBÚMINA SÉRICA	4.36	5	9	14
82042	PROTEINA EN 24 Hrs. (Albumina Urinaria, Cuantitativo)	4.36	5	9	14
82247	BILIRRUBINA, TOTAL (Total y fraccionada)	4.33	12	16	25
82248	BILIRRUBINA DIRECTA	7.33	12	16	25
82270	THEVENON EN HECEES (sangre oculta)	5.40	6	11	16
82310	CALCIO; TOTAL	4.65	8	13	19
82340	CALCIO EN ORINA (24 H)	11.48	12	14	21
82465	COLESTEROL SÉRICO; TOTAL	5.59	7	10	15
82550	CREATINA QUINASA (CPK); TOTAL	6.41	7	9	13
82565	CREATININA; EN SANGRE	4.19	9	15	23
82575	DEPURACION DE CREATININA 24 Hrs.	7.93	11	20	31
82947	GLUCOSA, EN SANGRE, CUANTITATIVO	3.81	8	12	19
82951	GLUCOSA; PRUEBA DE TOLERANCIA (GTT)	12.42	18	29	44
83615	LACTATO DESHIDROGENASA (DHL)	4.64	9	17	26
83718	COLESTEROL - HDL	7.97	8	16	23
83719	COLESTEROL - VLDL	7.11	9	14	4
83721	COLESTEROL - LDL	12.87	13	16	24
84075	FOSFATASA ALCALINA	4.80	7	12	17
84100	FOSFORO INORGANICO (FOSFATO)	9.37	10	15	23
84105	FOSFORO INORGANICO (FOSFATO); EN ORINA 24 Hrs.	4.01	7	15	22
84155	PROTEINAS TOTALES	4.27	10	15	23
84436	TIROXINA; TOTAL (Hormona T4)	13.17	29	61	92
84443	TIROIDES, HORMONA DE ESTIMULACION DEL (TSH)	23.69	29	61	92
84450	TRANSAMINASAS TGO	5.61	7	13	20
84460	TRANSAMINASAS TGP	5.61	7	13	20
84478	TRIGLICERIDOS	6.67	8	13	19
84480	TRIYODOTIRONINA T3; TOTAL (Hormona)	15.97	29	61	92
84520	UREA EN SANGRE	4.72	10	16	24
84550	ACIDO URICO; EN SANGRE	4.07	7	11	16
HEMATOLOGIA					
85002	TIEMPO COAGULACIÓN Y SANGRIA	3.37	5	6	9
85014	HEMATOCRITO	3.00	4	8	12
85018	HEMOGLOBINA	6.70	7	10	14
85027	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO	8.22	12	23	35
85032	RECUESTO MANUAL DE CONSTANTES CORPUSCULARES POR SEPARADA	3.68	4	9	13
85045	RECUESTO MANUAL DE RETICULOCITOS	6.39	7	12	17
85590	RECUESTO DE PLAQUETAS	3.16	8	16	24
85610	TIEMPO DE PROTROMBINA	7.63	8	14	21
85651	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION ETRITROCITARIA AUTOMATIZADA	3.34	7	14	21
INMUNOLOGIA					
86000	AGLUTININAS DE FIEBRE	7.35	9	18	26
86060	ANTIESTREPTOLISINAS O	14.97	15	19	29
85999	DETECCIÓN DE CELULAS L.E.	15.87	16	22	33
86140	MEDICION PROTEINA C REACTIVA, cualitativa	10.49	11	16	24
86430	FACTOR REUMATOIDEO, CUALITATIVO	9.50	10	16	23
86592	PRUEBA DE SIFILIS, CUALITATIVO (RPR)	5.48	6	12	18
86900	GRUPO SANGUINEO	5.80	6	6	12
EXAMENES DE MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA					
87070	CULTIVO BACTERIANO (no sangre, orina ni heces)	20.57	21	39	58
87087	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	16.47	17	26	39
87172	EXAMEN DE OXIUROS (Test de Graham)	3.04	5	10	15
87177	EXAMEN PARASITOLOGICO SERIADO (tres muestras)	3.53	13	26	38
87115	BACILOSCOPIA: BK	4.71	8	15	23
87205	FROTIS CON COLORACION DE GRAM	3.36	6	12	18
87220	EXAMEN DIRECTO KOH	3.25	7	15	22

RADIOLOGIA - CD			
702501	DE CRANEO, parcial		
710101	DE TORAX, vista unica frontal	30	41 61
710201	DE TORAX, frontal y lateral	30	41 61
711201	DE ESTERNON, frente y lateral	30	41 61
711301	DE ARTICULACION ESTERNO CLAVICULARES, una incidencia	15	20 31
720401	E.R. DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL, 2 Incidencias	30	41 61
720201	DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL, selectiva C2	15	20 31
720501	E.R. DE COLUMNA CERVICAL, (Cervico Dorsal, frontal y lateral) mínimo de 4 Incidencias.	80	82 123
720701	E.R. DE COLUMNA VERTEBRAL TORÁCICA (DORSAL), dos incidencias	30	41 61
721001	E. R. DE COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR, frontal y lateral, dos Incidencias	30	41 61
721002	DE COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR (LUMBOSACRA) Oblicuas	30	41 61
720801	DE COLUMNA VERTEBRAL DORSOLUMBAR, con inclinación lateral derecha o izquierda, 3 incidencias	45	61 92
720741	DE COLUMNA VERTEBRAL DORSOLUMBAR, 4 incidencias	60	82 123
721001	DE COLUMNA LUMBOSACRA; 2 incidencias (2 a 3 vistas)	30	41 61
721701	DE PELVIS, una incidencia, (frontal)	15	20 31
7217002	DE PELVIS, oblicua un lado	30	41 61
722201	DE SACRO Y CÓCCIX, mínimo 2 incidencias frontal y lateral	30	41 61
730001	DE CLAVICULA, cada lado, dos Incidencias	30	41 61
730111	DE ESCÁPULA, un lado, dos incidencias	30	41 61
730301	DE HOMBRO, completo mínimos dos Incidencias (cada lado, frente y perfil)	30	41 61
730601	DE HUMERO mínimo dos incidencias cada lado, (frente y perfil),	30	41 61
730701	DE CODO,, dos incidencias(cada lado, frente y perfil)	30	41 61
730901	DE ANTEBRAZO, dos Incidencias, cada lado, frente y perfil	30	41 61
731001	DE MUÑECA, dos incidencias, cada lado	30	41 61
731101	DE MUÑECA, completa, tres incidencias (comparativa: frente y perfil)	45	61 92
731201	DE MANO, dos incidencias	30	41 61
731311	DE MANO, edad osea (frontal)	15	20 31
735501	DE FEMUR, dos incidencias, (cada lado, frontal y lateral)	30	41 61
735601	DE RODILLA, dos incidencias (frontal y lateral)	30	41 61
735851	DE AMBAS RODILLAS, incidencia posición de pie, ánteroposterior y lateral	45	61 92
735671	DE ROTULAS, frontal y lateral, dos incidencias,	30	41 61
735901	DE TIBIA Y PERONE, incidencia anteroposterior y lateral (2 incidencias)	30	41 61
736001	DE TOBILLO, frontal y lateral (dos incidencias)	30	41 61
736201	PIE; dos incidencia anteroposterior y lateral	30	41 61
736601	DE DEDOS DE LOS PIES, mínimo dos vistas, frontal y oblicuas	30	41 61
7707303	MENSURADOR DE MIEMBROS INFERIORES NIÑOS	15	20 31
7707304	MENSURADOR DE MIEMBROS INFERIORES ADULTOS	45	61 92
740001	DE ABDOMEN, incidencia ánteroposterior	15	20 31
	E.R. ESPECIALES		
702201	DE SENOS PARANASALES, dos incidencias	34	34 78
703281	DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, boca abierta y cerrada, unilateral	34	34 78
703301	DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, boca abierta y cerrada, bilateral	68	68 157
711001	DE PARRILLA COSTAL, cada lado (dos incidencias)	34	34 78
722001	ARTICULACIONES SACROILIACAS; mínimo tres incidencias, frontal y oblicua cada lado	51	51 117
739921	DE EXTREMIDAD INFERIOR, LACTANTE, mínimo dos incidencias	34	34 78
736501	DE CALCÁNEO O TALON, mínimo dos incidencias, frontal y lateral	34	34 78
740201	DE ABDOMEN incidencias decúbito y/o de pie (y AP)	34	34 78
	E.R. CONTRASTADOS		
744001	DE UROGRAFIA EXCRETORIA (*)	113	163 245
744501	URETRÓCISTOGRAFIA RETROGADA (CON MICCIÓN O SIN MICCIÓN)(*)	105	152 228
	(*) NO INCLUYE MATERIAL DE CONTRASTE		
	ADICIONALES:		
	IMPRESIÓN EN PLACA RADIOGRAFIA 8 X 10	7	10 14
	IMPRESIÓN EN PLACA RADIOGRAFIA 14 X 17	13	19 29

RADIOLOGIA - PLACA					
70250	DE CRANEO, parcial	31.40	50	69	103
71010	DE TORAX, vista unica frontal	26.91	34	43	65
71020	DE TORAX, frontal y lateral	47.04	68	87	130
71120	DE ESTERNON, frente y lateral	31.40	50	69	103
71130	DE ARTICULACION ESTERNO CLAVICULARES, una incidencia	19.12	25	34	52
72040	E.R. DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL, 2 incidencias	31.67	50	69	103
72020	DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL, selectiva C2	19.12	25	34	52
72050	E.R. DE COLUMNA CERVICAL, (Cervico Dorsal, frontal y lateral) mínimo de 4 incidencias.	44.62	45	43	65
72070	E.R. DE COLUMNA VERTEBRAL TORÁCICA (DORSAL), dos incidencias	26.78	34	43	65
72100	E. R. DE COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR, frontal y lateral, dos incidencias	47.04	68	87	130
7210001	DE COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR (LUMBOSACRA) Oblicuas	26.91	34	43	65
72080	DE COLUMNA VERTEBRAL DORSOLUMBAR, con inclinacion lateral derecha o izquierda, 3 incidencias	47.04	68	87	130
72074	DE COLUMNA VERTEBRAL DORSOLUMBAR, 4 incidencias	47.04	68	87	130
72170	DE PELVIS, una incidencia, (frontal)	24.48	25	34	52
7217001	DE PELVIS, oblicua un lado	31.40	50	69	103
72220	DE SACRO Y CÓCCIX, mínimo 2 incidencias frontal y lateral	31.40	50	69	103
73000	DE CLAVICULA, cada lado, dos incidencias	18.97	25	34	52
73010	DE ESCÁPULA, un lado, dos incidencias	18.97	25	34	52
73030	DE HOMBRO, completo mínimos dos incidencias (cada lado, frente y perfil)	25.88	25	34	52
73060	DE HUMERO, mínimo dos incidencias cada lado, (frente y perfil),	24.48	25	34	52
73070	DE CODO, dos incidencias(cada lado, frente y perfil)	21.58	25	34	52
73090	DE ANTEBRAZO, dos incidencias, cada lado, frente y perfil	22.98	25	34	52
73100	DE MUÑECA, dos incidencias, cada lado	22.98	25	34	52
73110	DE MUÑECA, completa, tres incidencias (comparativa: frente y perfil)	24.41	34	43	65
73120	DE MANO, dos incidencias	22.98	25	34	52
73550	DE FEMUR, dos incidencias, (cada lado, frontal y lateral)	24.48	34	43	65
73560	DE RODILLA, dos incidencias (frontal y lateral)	31.40	34	43	65
73565	DE AMBAS RODILLAS, incidencia posición de pie, ánteroposterior y lateral	25.01	34	43	65
73587	DE ROTULAS, frontal y lateral, dos incidencias,		25	34	52
73590	DE TIBIA Y PERONE, incidencia anteroposterior y lateral (2 incidencias)	24.48	34	43	65
73600	DE TOBILLO, frontal y lateral (dos incidencias)	22.98	34	43	65
73620	PIE; dos incidencia anteroposterior y lateral	22.98	34	43	85
73660	DE DEDOS DE LOS PIES, mínimo dos vistas, frontal y oblicuas	26.91	34	43	65
7707301	MENSURADOR DE MIEMBROS INFERIORES NIÑOS	26.91	34	43	65
7707302	MENSURADOR DE MIEMBROS INFERIORES ADULTOS	26.91	34	43	65
74000	DE ABDOMEN, incidencia ánteroposterior	20.98	34	43	65
E.R. ESPECIALES					
70220	DE SENOS PARANASALES, dos incidencias	31.40	50	69	103
70328	DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, boca abierta y cerrada, unilateral	21.54	25	34	52
70330	DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, boca abierta y cerrada, bilateral	26.91	34	43	65
71100	DE PARRILLA COSTAL, cada lado (dos incidencias)	26.91	34	43	65
72200	ARTICULACIONES SACROILIACAS; mínimo tres incidencias, frontal y oblicua cada lado	31.40	50	69	103
73592	DE EXTREMIDAD INFERIOR, LACTANTE, mínimo dos incidencias	31.40	50	69	103
73650	DE CALCÁNEO O TALON, mínimo dos incidencias, frontal y lateral	31.40	50	69	103
74020	DE ABDOMEN incidencias decúbito y/o de pie (y AP)	26.78	34	43	65
E.R. CONTRASTADOS					
74400	DE UROGRAFIA EXCRETORIA (*)	95.37	161	217	326
74450	URETROCISTOGRAFIA RETROGADA (CON MICCIÓN O SIN MICCIÓN)(*)	95.37	165	217	326
(*) NO INCLUYE MATERIAL DE CONTRASTE					
E.R. DENTAL :					
D0220	DENTAL, PIEZA ÚNICA	11.55	12	16	24
D0240	DENTAL, DE ARCADA DENTAL SUPERIOR O INFERIOR	12.98	16	23	34
D0270	DENTAL, EN OCLUSIÓN	12.98	14	16	24

ECOGRAFIAS					
76705	ECOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA (Hemi abdomen superior o inferior)	20.25	25	45	69
76770	ECOGRAFIA RENAL	26.46	27	38	57
76775	ECOGRAFIA VESICAL	23.36	24	38	57
76827	ESTUDIO VASCULAR (DOPPLER)	72.75	73	88	129
76880	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	20.28	28	52	78
76885	EXAMEN ECOGRAFICO DINAMICA DE CADERAS DE LACTANTE	23.36	28	52	78
77080	DENSITOMETRIA OSEA	46.79	47	62	94
77080.1	ESTUDIO DE DENSIDAD OSEA POR ABSORCIOMETRIA DE RAYOS X (DXA), ESQUELETO AXIAL (cadera, pelvis, talón)		27	36	54
77080.2	ESTUDIO DE DENSIDAD OSEA POR ABSORCIOMETRIA DUAL DE RAYOS X (DXA), ESQUELETO APENDICULAR (radio, muñeca, talón)		20	27	40
PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS					
PROCEDIMIENTO DE AUDIOLOGIA:					
92582	CONDICIONAMIENTO AUDITIVO	6.48	9	19	28
92590	EXAMEN Y SELECCIÓN DE AUDÍFONO (Adaptación de Audífonos programables)(Incluye Lavado de oído)	23.57	27	72	107
92553	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS (Incluye Lavado de Oído)	32.51	44	99	148
92587	TIMPANOMETRIA (Incluye Lavado de Oído)	28.74	38	82	123
92568	PRUEBA DE REFLEJO ACUSTICO (ESTAPEDIAL) (Incluye Lavado de Oído)	31.06	46	91	136
92587	OTOEMISIONES ACUSTICAS (Incluye Lavado de Oído)	27.61	38	63	124
92585	TONO ESTABLE (POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS ESPECIALIZADOS) (Incluye Lavado de Oído) (no incluye medicamento)	55.24	87	163	245
99503	VIDEONISTAGMOGRAFIA (Incluye Lavado de Oído)	41.00	54	132	198
92506	LOGOaudiometria (Incluye Lavado de Oído)	32.51	45	101	151
PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO INVASIVO					
99501	ESTUDIO URODINAMICO (No incluye Cateter Triple Lumen, ni medicamento)	163.85	316	544	818
99502	VIBROESTIMULACIÓN PENEANA	38.46	60	106	158
64475	BLOQUEO PARAVERTEBRAL Y PUNTO GATILLO (inyección, agente anestésico y / o esteroide, cañilla articular paravertebral o cañilla articular nerviosa, lumbar o sacra, de un solo nivel)	24.35	28	64	96
99504	APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA (No incluye Toxina Botulínica ni Ecografía)	19.69	21	58	86
97597	DEBRIDACIÓN (Curación Mayor)	30.63	35	95	143
97602	REMOCIÓN DE TEJIDO DEBITALIZADO DE HERIDAS (Curación Menor)	11.39	14	30	45
99193	INFILTRACIÓN INTRAARTICULARES MAYORES (incluye medicamento-corticoides)	36.30	44	82	123
99194	INFILTRACIÓN INTRAARTICULARES MENORES (incluye medicamento-corticoides)	35.34	44	82	123
99187	INFILTRACIÓN EXTRAARTICULARES (incluye medicamento-corticoides)	32.12	40	69	104
97780	ACUPUNTURA (Incluye Desgatilamiento, No incluye Agujas)	14.77	17	49	74
97781	APLICACIÓN DE ELECTROACUPUNTURA (No incluye Agujas)	14.41	18	45	67
PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO NO INVASIVO					
94010	ESPIROMETRÍA	17.76	18	26	39
97004	APLICACIÓN DE LASERTERAPIA	7.94	13	29	43
29450	APLICACIÓN DE YESO PARA PIE ZAMBO (Confección y Aplicación de Férula / Bota de Yeso) (no incluye materiales)	7.07	12	39	58
97014	APLICACIÓN DE ELECTROTERAPIA (no manual) Incluye Tens (corriente de electroestimulación)	16.55	17	46	69
97125	TÉCNICAS DE TERAPIA MANUAL (Digitopuntura, Manipulación vertebral)	8.61	9	30	44
PROCEDIMIENTO DE ELECTROMIOGRAFIA					
95860	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, UNA EXTREMIDAD O FACIAL (*)	32.73	34	67	101
95861	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, DOS EXTREMIDADES (*)	31.23	50	97	146
95864	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, CUATRO EXTREMIDADES (*)	40.79	65	130	195
(*) No incluye agujas					
PROCEDIMIENTO DE BIOMECANICA HUMANA					
96004	ANÁLISIS DEL MOVIMIENTO COMPUTARIZADO MEDIANTE GRABACIÓN Y CINEMÁTICA TRIDIMENSIONAL (Análisis Laboratorio de la Marcha)	194.14	375	670	1004
97799	EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO CON ESCOLIÓMETRO O INCLINÓMETRO	10.00	12	32	48
96001	EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO CON PLATAFORMA DE POSTUROGRAFÍA	10.91	15	35	52
REHABILITACION PROFESIONAL					
99210	ATENCIÓN EN SERVICIO SOCIAL (Seguimiento Laboral)	4.25	5	14	21
99210.1	TALLER TERAPEUTICO SOCIO RECREATIVO	18.25	15	21	32
99401	CONSEJERIA INTEGRAL	9.37	10	18	27
97537	REHABILITACION PROFESIONAL: (FLI)Capacitación para la integración al trabajo	5.74 (*)	90	213	320
97537.02	REHABILITACION PROFESIONAL: (FLI): COMPUTACION		140	272	408
97537.01	REHABILITACION PROFESIONAL: Entrenamiento para la inserción laboral en Modulos de Ventas INR		169	169	254

(*) SIS : Pago por sesión

PRODUCCIÓN EN BIOMECANICA					
PROTESIS:					
PROTESIS MIEMBRO SUPERIOR (P.M.S.)					
30221	P.M.S. INTERESCAPULO TORAXICA DE POLIPROPILENO SIN ACCESORIO TERMINAL - COBLE FIJO	10573	10573	10573	15859
30222	P.M.S. DESARTICULADO DE HOMBRO DE POLIPROPILENO SIN ACCESORIO TERMINAL - COBLE FIJO	10519	10519	10519	15778
30223	P.M.S. ARRIBA DE CODO SIN ACCESORIO TERMINAL DE POLIPROPILENO - COBLE FIJO	5062	5062	5062	7593
30224	P.M.S. DEBAJO DE CODO DE POLIPROPILENO SIN ACCESORIO TERMINAL - COBLE FIJO	917	917	917	1375
30225	P.M.S. DESARTICULADO DE CODO DE POLIPROPILENO SIN ACCESORIO TERMINAL - COBLE FIJO	5353	5353	5353	8029
30226	P.M.S. DESARTICULADO DE MUNECA DE POLIPROPILENO SIN ACCESORIO TERMINAL - COBLE FIJO	957	957	957	1435
30415	PRÓTESIS DE DEDO	111	111	111	166
30227	PRÓTESIS DE MANO - SILICONA	1674	1674	1674	2510
PROTESIS MIEMBRO INFERIOR (P.M.I.)					
30228	P. M.I. LIZFRANK	212	212	212	318
30230	P.M.I. CHOPPART DE POLIPROPILENO C/ OTP RÍGIDO/FLEXIBLE PARA LA MARCHA	1307	1307	1307	1961
30232	P.M.I. - DEBAJO RODILLA (BK) - CONVENCIONAL - / SYME (*)	1550	1550	1550	2325
30281	P.M.I. - DEBAJO RODILLA (BK) - ENDOESQUELÉTICA/SOCKET RESINA (*)	2034	2034	2034	3051
30282	P.M.I. - DEBAJO RODILLA (BK) - ENDOESQUELÉTICA/SOCKET POLIPROPILENO (*)	2159	2159	2159	3239
30283	P.M.I. DESARTICULADO DE RODILLA CONVENCIONAL C/CINTURÓN SILECIANO	1349	1349	1349	2023
30233	P.M.I. ARRIBA RODILLA (AK) - CONVENCIONAL C/CINTURÓN SILECIANO (**)	2357	2357	2357	3536
30234	P.M.I. - ARRIBA RODILLA (AK) - ENDOESQUELÉTICA/SOCKET RESINA/ CINTURÓN SILECIANO (**)	3797	3797	3797	5696
30235	P.M.I. - ARRIBA RODILLA (AK) - ENDOESQUELÉTICA/SOCKET POLIPROPILENO/ CON CINTURÓN SILECIANO (***)	4056	4056	4056	6084
30325	P.M.I. - ARRIBA RODILLA (AK) - POLIPROPILENO / CINTURÓN SILECIANO (**)	2856	2856	2856	4299
30820	P.M.I. - DESARTICULADO DE CADERA/ HEMIPELVECTOMIA - ENDOESQUELÉTICA / SILLIN POLIPROPILENO / CADERA MONOCÉNTRICA / RODILLA MONOCÉNTRICA (*)	7344	7344	7344	11015
	(*) No incluye pie				
	(**) No incluye Rodilla y Pie, incluye Pílon de Yeso				
	(***) No incluye Articulación de rodilla y Pie, incluye Pílon de Yeso				
ORTESIS:					
SOPORTE TERMOPLASTICOS - MIEMBRO INFERIOR - NIÑOS					
30289	ORTETICO - TOBILLO - PIE / OTP	392	392	392	589
30270	ORTETICO-TOBILLO-PIE-RODILLA/OTPR CON RODILLA LIBRE (Bloqueador de Recurvatur)	416	416	416	625
30271	ORTETICO-TOBILLO-PIE-RODILLA/OTPR CON/SIN APOYO ISQUIATICO	1945	1945	1945	2917
30272	ORTETICO-TOBILLO-PIE-RODILLA-CADERA-OTPRC	1943	1943	1943	2915
SOPORTE TERMOPLASTICOS - MIEMBRO INFERIOR - ADULTOS					
30273	ORTETICO - TOBILLO - PIE / OTP	538	538	538	807
30274	ORTETICO-TOBILLO-PIE-RODILLA /OTPR C/ RODILLA LIBRE (Bloqueador de Recurvatur)	558	558	558	838
30275	ORTETICO-RODILLA-TOBILLO-PIE/OTPR con/sinAPOYO ISQUIATICO	2056	2056	2056	3084
30276	ORTETICO-TOBILLO-PIE-RODILLA/OTPR BIVALVO	690	690	690	1035
30277	ORTETICO-TOBILLO-PIE-RODILLA-CADERA/OTPRC	1752	1752	1752	2628
30278	ESTABILIZADOR MEDIO LATERAL DE TOBILLO PVC.	75	75	75	113
30414	ESTABILIZADOR MEDIO LATERAL DE TOBILLO POLIPROPILENO	208	208	208	313
SOPORTE METALICOS - NIÑOS					
30279	S.M. CORTO PINZAS PLANAS	299	299	299	449
30284	S.M. LARGO SIMPLE, CON PINZAS PLANAS (Unilateral)	1523	1523	1523	2284
30285	S.M. LARGO CON APOYO ISQUIATICO (METALICO) - CON PINZAS PLANAS	1502	1502	1502	2252
30286	S.M. LARGO CON APOYO ISQUIATICO (POLIPROPILENO) - CON PINZAS PLANAS	1872	1872	1872	2808
30288	S.M. LARGO MONOTUTOR, CON PINZAS PLANAS	866	866	866	1299
30289	S.M. DESCARGA THOMAS, CON PINZAS PLANAS	1557	1557	1557	2336
30290	S.M. LARGO SIMPLE	1591	1591	1591	2388
SOPORTE METALICOS - ADULTOS					
30291	S.M. CORTO CON PINZAS PLANAS/ REDONDAS	359	359	359	538
30292	S.M. LARGO SIMPLE, CON PINZAS PLANAS	1188	1188	1188	1781
30293	S.M. LARGO C/ APOYO ISQUIATICO (METALICO), CON PINZAS PLANAS	1167	1167	1167	1751
30294	S.M. LARGO C/ APOYO ISQUIATICO (POLIPROPILENO), CON PINZAS PLANAS	1607	1607	1607	2410
30295	S.M. LARGO MONOTUTOR CON PINZAS PLANAS	721	721	721	1081
30296	S.M. DESCARGA THOMAS, CON PINZAS PLANAS	1206	1206	1206	1809
30297	ORTESIS SOPORTE BLOQUEADOR RECURVATUM	1064	1064	1064	1595

FERULAS PARA MIEMBRO INFERIOR					
30298	F.M.I. DENNIS BROWNE	112	112	112	167
30299	F.M.I. ARNES DE PAVLICK	129	129	129	193
30300	F.M.I. SPLINT DE ILFELD	147	147	147	221
30301	F.M.I. ALMOHADILLA DE FREDJKA	110	110	110	165
30302	F.M.I. ORTESIS TWISTER ELASTICO DE 2"	111	111	111	166
30303	F.M.I. TWISTER METALICO	217	217	217	325
30304	F.M.I. ORTESIS SEPARADORES HALLUX - VALGUS NOCTURNO	79	79	79	118
30305	F.M.I. SCOTISH RITE	493	493	493	740
30306	F.M.I. EXTENSOR DE RODILLA SEMIRIGIDO ADULTO	152	152	152	228
30307	F.M.I. EXTENSOR DE RODILLA RIGIDO - ADULTO	306	306	306	459
30312	F.M.I. EXTENSOR DE RODILLA GRADUABLE - NIÑO	1360	1360	1360	2040
30313	F.M.I. EXTENSOR DE RODILLA GRADUABLE -ADULTO	1039	1039	1039	1558
30314	F.M.I. EXTENSOR DE RODILLA SEMIRRIGIDO NIÑO Hasta 2 años (Bacha)	116	116	116	174
30421	F.M.I. EXTENSOR DE RODILLA SEMIRRIGIDO NIÑO Mayor de 2 años (Bacha)	122	122	122	183
30315	F.M.I. DORSIFLEXOR DEL TOBILLO DINAMICO (FERULA DE HARRIS)	81	81	81	122
FERULA PARA MIEMBRO SUPERIOR					
30316	F.M.S. EXTENSOR DE CODO SEMIRIGIDO (Bachas Unilateral)	107	107	107	160
30317	F.M.S. EXTENSOR DE CODO RIGIDO - ADULTO	220	220	220	330
30318	F.M.S. EXTENSOR DE CODO GRADUABLE - ADULTO	264	264	264	396
30319	F.M.S. EXTENSOR DORSAL DE MUÑECA DE PLEXIDUR - ADULTO	76	76	76	113
30320	F.M.S. EXTENSOR DORSAL DE MUÑECA DE PVC - ADULTO	72	72	72	108
30821	F.M.S. CABESTRILLO DE CUNA	85	85	85	128
30327	F.M.S. EXTENSOR DE MUÑECA CON ALUMINIO (ADULTO)	88	88	88	131
30328	F.M.S. CABESTRILLO c/MANGUITO ROTADOR -PLACA Y ARNES EN "8"	80	80	80	119
30329	F.M.S. ADAPTADOR MANGO DE PVC	48	48	48	71
30330	F.M.S. ADAPTADOR PARA ESCRITURA DE ORTHOPLAST	155	155	155	232
30331	F.M.S. ADAPTADOR PARA VASOS DE PVC	57	57	57	85
30332	F.M.S. ADAPTADOR PARA VASOS DE PLEXIDUR	74	74	74	111
30333	F.M.S. CALZADOR DE MEDIAS O TALONERA DE PVC	44	44	44	67
30334	F.M.S. ABDUCTOR DE PULGAR DE CUERO	82	82	82	123
30335	F.M.S. INTERDIGITALES CORTOS DE ORTHOPLAST	153	153	153	230
30336	F.M.S. INTERDIGITALES LARGOS ORTHOPLAST	245	245	245	367
30337	F.M.S. ESPIRALES PARA DEDOS DE ORTHOPLAST	33	33	33	49
30338	F.M.S. DEDIDLES DE ORTHOPLAST	33	33	33	49
30339	F.M.S. ADAPTADOR UNIVERSAL DE ORTHOPLAST	97	97	97	145
30340	F.M.S. Oponente DE PULGAR C/BARRA EN C + TOPE LUMBRICAL DE ORTHOPLAST	152	152	152	228
30341	F.M.S. Oponente DE PULGAR C/BARRA EN C + TOPE LUMBRICAL DE PVC.	68	68	68	101
30342	F.M.S. Oponente DE PULGAR C/EXTENSOR DE MUÑECA DE PVC	96	96	96	144
30343	F.M.S. Oponente DE PULGAR C/EXTENSOR DE MUÑECA DE ORTHOPLAST	218	218	218	327
30344	F.M.S. ADAPTADOR UNIVERSAL DE CUERO	23	23	23	35
30345	F.M.S. MANOPLA DORSAL CORTA DE PVC	81	81	81	122
22447	ARNES DE SEGURIDAD	99	99	99	149
30346	CINTURON DE SEGURIDAD	80	80	80	121
30347	COJINES p/SILLAS DE RUEDAS (MATERIAL NACIONAL)	136	136	136	205
30974	GUANTES PARA MANEJO DE SILLA DE RUEDAS	107	107	107	160
30975	TABLA DE TRASLACION	114	114	114	171
S/C.	MESA ADAPTADA P/ SILLA DE RUEDA	140	140	140	210
S/C.	ADAPTADOR PARA VASO DE PLEXIDUR	67	67	67	100
ORTESIS DE TRONCO					
30348	O. ALINEADOR METALICO DE COLUMNA VERTEBRAL	296	296	296	444
30350	O. ALINEADOR DE COLUMNA CON HEMICESTA PELVICA (DE 5 A 10 AÑOS AÑOS DE EDAD)	647	647	647	971
30353	O. CORSET DE BOSTON (MENOR DE 7 AÑOS DE EDAD)	689	689	689	1034
30355	O. CORSET BOSTON (MAYOR DE 7 AÑOS Y ADULTO)	1111	1111	1111	1666
29415	O. CORSET KALYBIS (MENOR DE 7 AÑOS DE EDAD)	273	273	273	410
30356	O. CORSET KALYBIS (MAYOR DE 7 AÑOS DE EDAD)	297	297	297	446
30358	O. CORSET LYONES (DE 10 A 18 AÑOS DE EDAD)	1380	1380	1380	2070
30359	O. CORSET TAYLOR / KNIGHT - TAYLOR PARA ADULTO	692	692	692	1038
30360	O. DE TRONCO ARNES EN SILLA DE MONTAR	129	129	129	193
30423	O. CORSE SEMIRIGIDO DORSO LUMBAR / LUMBO SACRO	131	131	131	196
30361	O. DE THOMAS BLANDO	65	65	65	97
30362	O. DE THOMAS REGULABLE PARA ADULTO	152	152	152	228

BOTINES ORTOPEDICOS					
30363	BOTIN N° 25 - 28	162	162	162	243
30364	BOTIN N° 29 - 36	202	202	202	303
30385	BOTIN N° 37 - 44	213	213	213	319

NOTA:

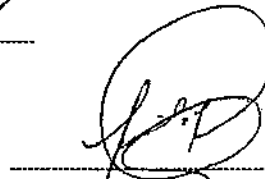
PACIENTE SIS : Por Convenio con el Seguro Integral de Salud (SIS)

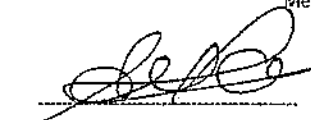
PACIENTE INR : Pacientes que acuden a nuestra institución por cuenta propia

PACIENTE ENTIDAD PUBLICA : Convenios con ESSALUD, Sanidad FF.AA., Policiales y otros organismos del Estado

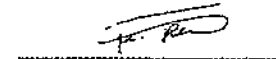
PACIENTE ENTIDAD PRIVADA : Convenios con SOAT, EPS., Clínicas.

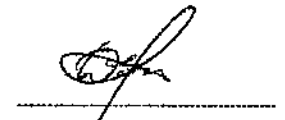

 CPC. Edle Javier Ugaz Chang
 Presidente


 Médico Rómulo Alcalá Ramírez
 Miembro


 Médico Emma Lucía Castillo Pérez
 Miembro




 CPC. María R. Núñez Capillo
 Secretaria


 CPC. Doris E. Barrantes Mendoza
 Miembro