



COMISIÓN DE REGULACIÓN EN SALUD

ACUERDO NÚMERO 028 DE

(30 NOV 2011)

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

LA COMISIÓN DE REGULACIÓN EN SALUD

En ejercicio de sus facultades legales, en especial las que le confieren el numeral 1 del Artículo 7º de la Ley 1122 de 2007, y en atención a lo ordenado por el Artículo 25º de la Ley 1438 de 2011 y la Sentencia T-760 de 2008 de la Honorable Corte Constitucional,

CONSIDERANDO

Que la Orden Décimo Séptima de la Sentencia T-760 de 2008 de la Honorable Corte Constitucional ordena a la Comisión de Regulación en Salud la actualización integral de los planes obligatorios de salud, teniendo en cuenta (i) los cambios en la estructura demográfica, (ii) el perfil epidemiológico nacional, (iii) la tecnología apropiada disponible en el país y (iv) las condiciones financieras del sistema.

Que la Orden Décimo Séptima de la Sentencia T-760 de 2008 de la Honorable Corte Constitucional establece que en la actualización integral de los planes obligatorios de salud se debe garantizar la participación directa y efectiva de la comunidad médica y de los usuarios del sistema de salud.

Que el Artículo 25º de la Ley 1438 de 2011 determinó que el Plan de Beneficios deberá actualizarse integralmente una vez cada dos años, atendiendo a los cambios en el perfil epidemiológico, la carga de la enfermedad de la población, la disponibilidad de recursos, el equilibrio y los medicamentos extraordinarios no explícitos en el Plan de Beneficios.

Que de acuerdo con el Artículo 25º de la Ley 1438 de 2011, las metodologías utilizadas para la definición y actualización del Plan de Beneficios deben ser explícitas y consultar la opinión, entre otras, de las entidades que integran el Sistema General de Seguridad Social en Salud, organizaciones de profesionales de la salud, de los afiliados y sociedades científicas, o de las organizaciones y entidades que se consideren pertinentes.

Que el Parágrafo del Artículo 25º de la Ley 1438 de 2011 señaló que la actualización integral del Plan de Beneficios deberá realizarse antes del primero (1º) de diciembre de 2011.

Que el Artículo 17º de la Ley 1438 de 2011 establece que el Plan de Beneficios incluirá una parte especial y diferenciada que garantice la efectiva prevención, detección temprana y tratamiento adecuado de enfermedades de los niños, niñas y adolescentes.

Que la Comisión de Regulación en Salud aprobó la Metodología para la Actualización Integral del Plan Obligatorio de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, siguiendo los criterios definidos por la Sentencia T-760 de 2008 de la Honorable Corte Constitucional y la Ley 1438 de 2011.

Que en cumplimiento de lo ordenado por la Honorable Corte Constitucional en la sentencia T-760 de 2008 y la Ley 1438 de 2011, la Comisión de Regulación en Salud adelantó de manera presencial las etapas de información, capacitación y acompañamiento, donde se socializaron las metodologías y los criterios de priorización de las tecnologías en salud y

PA
11/11

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

decidió someter a consulta de los usuarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de la comunidad médico – científica y de la ciudadanía en general, la definición, aclaración y actualización integral del Plan Obligatorio de Salud de los regímenes contributivo y subsidiado.

Que además se surtió el proceso de consulta ciudadana virtualmente entre el 15 al 25 de noviembre de 2011 a través del sitio web, www.cres.gov.co, durante el cual se realizaron 960 comentarios al proceso de actualización integral del Plan Obligatorio de Salud y a las evaluaciones de tecnologías en salud.

Que en Sentencia T-760 de 2008 la Honorable Corte Constitucional ordenó a la Comisión de Regulación en Salud la adopción de un programa y cronograma para la unificación gradual y sostenible de los planes de beneficios del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado.

Que existe concepto favorable de la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de Salud y Protección Social en el que se señala que de acuerdo con la proyección del recaudo y gasto de la Subcuenta de Solidaridad del FOSYGA es posible financiar la actualización integral del Plan Obligatorio de Salud y la igualación de los planes de beneficios para personas afiliadas mediante el esquema de subsidios parciales, con los beneficios consignados en el presente Acuerdo para los afiliados al Régimen Subsidiado.

Que existe concepto favorable del Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la actualización integral del Plan Obligatorio de Salud y la igualación del mismo para personas afiliadas mediante el esquema de subsidios parciales, con los beneficios consignados en el presente Acuerdo para los afiliados al Régimen Subsidiado.

Que se cuenta con el pronunciamiento de la Oficina Asesora Jurídica de la Unidad Administrativa Especial – Comisión de Regulación en Salud, en el cual se conceptúa que el texto del presente Acuerdo se encuentra ajustado a derecho.

ACUERDA

TÍTULO I

DISPOSICIONES GENERALES

ARTÍCULO 1. OBJETO Y AMBITO DE APLICACIÓN. El presente Acuerdo tiene como objeto la definición, aclaración y actualización integral del Plan Obligatorio de Salud de los regímenes Contributivo y Subsidiado, que deberá ser aplicado por las entidades promotoras de salud y los prestadores de servicios de salud a los afiliados. El Plan Obligatorio de Salud se constituye en un instrumento para el goce efectivo del derecho a la salud y la atención en la prestación de las tecnologías en salud que cada una de estas entidades garantizará a través de su red de prestadores, a los afiliados dentro del territorio nacional y en las condiciones de calidad establecidas por la normatividad vigente.

ARTÍCULO 2. PLAN OBLIGATORIO DE SALUD. El Plan Obligatorio de Salud es el conjunto de tecnologías en salud a que tiene derecho, en caso de necesitarlo, todo afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud y cuya prestación debe ser garantizada por las entidades promotoras de salud.

ARTÍCULO 3. NOMENCLATURA. Para efectos de facilitar, precisar la operación y cumplir el objeto del presente Acuerdo, se toman como referencia las siguientes clasificaciones y codificaciones, sin que las mismas se constituyan en coberturas dentro del Plan Obligatorio de Salud:

1. Procedimientos: la Clasificación Única de Procedimientos en Salud - CUPS de acuerdo con lo dispuesto por la Resolución 1896 de 2001 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. Para los procedimientos no incluidos en esta norma, la Comisión de

3 UNO PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Regulación en Salud hará la solicitud de clasificación correspondiente a la entidad o instancia competente, sin perjuicio de su inclusión en el Plan Obligatorio de Salud en el momento que la Comisión lo considere pertinente.

2. Medicamentos: el Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química, ATC, de la Organización Mundial de la Salud hasta el quinto nivel.

3. Enfermedades o patologías: la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Versión (CIE-10) de la Organización Mundial de la Salud.

4. Dispositivos: la codificación estandarizada de insumos y dispositivos médicos establecida por la Resolución 2981 de 2011 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

PARÁGRAFO. En tanto se expida el acto administrativo que codifique los procedimientos no incluidos en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud - CUPS, la Comisión de Regulación en Salud adopta la siguiente clasificación: la letra C seguida de 5 dígitos que corresponden al orden de este listado a partir del 00001 y organizadas alfabéticamente.

ARTÍCULO 4. GLOSARIO. Para efectos de facilitar, precisar la operación y cumplir el objeto del presente Acuerdo, se toman como referencia las siguientes definiciones, sin que las mismas se constituyan en coberturas dentro del Plan Obligatorio de Salud:

1. Actividad de salud: conjunto de acciones, operaciones o tareas que especifican un procedimiento de salud, en las cuales se utilizan recursos físicos, humanos y/o tecnológicos.

2. Aparatos ortopédicos: elementos usados por el paciente afectado por una disfunción o discapacidad, para reemplazar, mejorar o complementar la capacidad fisiológica o física del sistema u órgano afectado, que se dividen en prótesis y ortesis.

3. Atención ambulatoria: modalidad de prestación de servicios de salud, en la cual toda tecnología en salud se realiza sin necesidad de internar u hospitalizar al paciente.

4. Atención con internación: ingreso a una institución prestadora de servicios de salud para recibir tecnologías en salud con una duración superior a 24 horas. Cuando la duración sea inferior a este lapso se considerará atención ambulatoria salvo en los casos de urgencia; para la utilización de este servicio deberá existir la respectiva remisión del profesional médico.

5. Atención de urgencias: prestación oportuna de servicios de salud, con el fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas permanentes o futuras mediante tecnologías en salud, para la atención de usuarios que presenten alteración de la integridad física, funcional y/o mental, por cualquier causa, y con cualquier grado de severidad que comprometan su vida o funcionalidad. Incluye las actividades desarrolladas en la atención prehospitalaria.

6. Atención domiciliaria: atención extra hospitalaria que busca brindar una solución a los problemas de salud desde su domicilio o residencia y que cuenta con el apoyo de profesionales, técnicos y/o auxiliares del área de la salud y la participación de su familia.

7. Atención inicial de urgencias: acciones realizadas a una persona con una condición de salud que requiere atención médica en un servicio de urgencias, tomando como base el nivel de atención y el grado de complejidad de la entidad que realiza la atención inicial de urgencia, al tenor de los principios éticos y las normas que determinan las acciones y el comportamiento del personal de salud y con el objeto de:

a. Estabilización de sus signos vitales, que implica realizar las acciones tendientes a ubicarlos dentro de parámetros compatibles con el mínimo riesgo de muerte o complicación, y que no implica necesariamente la recuperación a estándares normales, ni la resolución definitiva del trastorno que generó el evento.

b. La realización de un diagnóstico de impresión.

B
up
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

c. La definición del destino inmediato de la persona con la patología de urgencia.

8. Comorbilidad: ocurrencia simultánea de dos o más enfermedades en una misma persona.

9. Complicación: daño o resultado clínico no esperado no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad o a las condiciones propias del paciente.

10. Concentración: cantidad de principio activo contenido en una forma farmacéutica medida en diferentes en unidades internacionales (UI, mG, G, entre otras).

11. Consulta médica: valoración y orientación brindada por un médico en ejercicio de su profesión a los problemas relacionados con la salud. La valoración comprende anamnesis, toma de signos vitales, examen físico, definición de impresión diagnóstica y plan de tratamiento, en cualquier fase de la atención, promoción, prevención, curación y/o rehabilitación. La consulta puede ser programada o de urgencia y general o especializada.

12. Consulta odontológica: valoración y orientación brindada por un odontólogo a los problemas relacionados con la salud oral. La valoración comprende anamnesis, examen clínico, definición de impresión diagnóstica, plan de tratamiento y tratamiento, en cualquier fase de la atención, promoción, prevención, curación y/o rehabilitación. La consulta puede ser programada o de urgencia según y general o especializada.

13. Dispositivo médico para uso humano: cualquier instrumento, aparato, máquina, software, equipo biomédico u otro artículo similar o relacionado, utilizado sólo o en combinación, incluyendo sus componentes, partes, accesorios y programas informáticos que intervengan en su correcta aplicación, propuesta por el fabricante para su uso en:

a. Diagnóstico, prevención, supervisión, tratamiento o alivio de una enfermedad.

b. Diagnóstico, prevención, supervisión, tratamiento, alivio o compensación de una lesión o de una deficiencia.

c. Investigación, sustitución, modificación o soporte de la estructura anatómica o de un proceso fisiológico.

d. Diagnóstico del embarazo y control de la concepción.

e. Cuidado durante el embarazo, el nacimiento o después del mismo, incluyendo el cuidado del recién nacido.

f. Productos para desinfección y/o esterilización de dispositivos médicos.

14. Equipo biomédico: dispositivo médico operacional y funcional que reúne sistemas y subsistemas eléctricos, electrónicos o hidráulicos, incluidos los programas informáticos que intervengan en su buen funcionamiento, destinado por el fabricante a ser usado en seres humanos con fines de prevención, diagnóstico, tratamiento o rehabilitación. No constituyen equipo biomédico, aquellos dispositivos médicos implantados en el ser humano o aquellos destinados para un sólo uso.

15. Forma farmacéutica: preparación farmacéutica que caracteriza a un medicamento terminado, para facilitar su administración. Se consideran como formas farmacéuticas entre otras: jarabes, tabletas, cápsulas, ungüentos, cremas, solución inyectables, óvulos, tabletas de liberación controlada y parches transdérmicos.

16. Intervención en salud: conjunto de procedimientos realizados para un mismo fin, dentro del proceso de atención en salud.

17. Margen terapéutico: intervalo de concentraciones de un fármaco, dentro del cual existe alta probabilidad de conseguir la eficacia terapéutica, con mínima toxicidad.

B
sup
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

18. Material de curación: insumos y suministros que se utilizan en el lavado, irrigación, desinfección y protección de lesiones, cualquiera que sea el tipo de elementos empleados.

19. Medicamento: es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica a una concentración dada y que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de la enfermedad. Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto éstos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado.

20. Ortesis: dispositivo aplicado de forma externa usado para modificar la estructura y características funcionales del sistema neuromuscular y esquelético.

21. Principio activo: cualquier compuesto o mezcla de compuesto destinado a proporcionar una actividad farmacológica u otro efecto directo en el diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades, o a actuar sobre la estructura o función de un organismo humano por medios farmacológicos. Un medicamento puede contener más de un principio activo.

22. Procedimiento: acciones que suelen realizarse de la misma forma, con una serie común de pasos claramente definidos y una secuencia lógica de un conjunto de actividades realizadas dentro de un proceso de promoción y fomento de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y /o paliación.

23. Prótesis: dispositivo ortopédico aplicado de forma externa, usado para reemplazo total o en parte de una extremidad ausente o deficiente.

24. Tecnología en salud: concepto amplio que incluye todas las actividades, intervenciones, insumos, medicamentos, dispositivos, servicios, procedimientos usados en la prestación de servicios de salud, así como los sistemas organizativos y de soporte con los que se presta esta atención en salud.

ARTÍCULO 5. PRINCIPIOS GENERALES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD. Los principios generales del Plan Obligatorio de Salud son:

1. Integralidad. Toda tecnología en salud contenida en el Plan Obligatorio de Salud para la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, incluye lo necesario para su realización de tal forma que se cumpla la finalidad del servicio, según lo prescrito por el profesional tratante.

2. Territorialidad. Toda tecnología en salud contenida en el Plan Obligatorio de Salud está cubierta para ser realizada dentro del territorio nacional.

3. Complementariedad. Las acciones contenidas en el Plan Obligatorio de Salud deben proveerse de manera que complementen las acciones individuales o colectivas de otros planes de beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

4. Pertinencia demográfica y epidemiológica. Las prestaciones que componen el Plan Obligatorio de Salud deben corresponder a las tecnologías en salud que conduzcan a la solución de los problemas de mayor relevancia en cuanto a estructura etaria, morbilidad y carga de enfermedad.

5. Costo-efectividad. Las prestaciones que componen el Plan Obligatorio de Salud deben corresponder a las tecnologías en salud que guarden la relación más segura y efectiva entre los resultados clínicos esperados y los costos.

6. Eficiencia y sostenibilidad financiera. Las tecnologías en salud incluidas en el Plan Obligatorio de Salud deben garantizar la óptima relación entre los recursos disponibles y los mejores resultados alcanzables en salud, que sea social y económicamente viable para el país.

B
Rep
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

7. Participación. Se garantiza la participación de la comunidad médica, los usuarios, los prestadores de servicios de salud, los aseguradores y demás agentes del sistema en la Actualización Integral del Plan Obligatorio de Salud.

8. Transparencia. Los agentes del Sistema General de Seguridad Social en Salud que participan en la construcción, definición, aplicación, seguimiento y evaluación del Plan Obligatorio de Salud, deben actuar de manera proba e íntegra, reportando con calidad y oportunidad la información correspondiente y dando a conocer a los usuarios los contenidos del Plan Obligatorio de Salud conforme a lo previsto en el presente Acuerdo.

9. Competencia. El profesional de la salud tratante es el competente para determinar lo que necesita una persona en las fases de la atención, promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad, sustentado en la seguridad, eficacia y efectividad de las tecnologías en salud.

10. Corresponsabilidad. El usuario es responsable de seguir las instrucciones y recomendaciones del profesional tratante y demás miembros del equipo de salud, incluyendo el autocuidado de su salud, para coadyuvar en los beneficios obtenidos del Plan Obligatorio de Salud. De cualquier manera, no será condicionante del acceso posterior a los servicios, la inobservancia de las recomendaciones del tratamiento prescrito.

11. Calidad. La provisión de las tecnologías en salud a los afiliados del Sistema General de Seguridad Social en Salud se debe realizar cumpliendo los estándares de calidad, de conformidad con la normatividad vigente.

ARTÍCULO 6. CRITERIOS PARA LAS EXCLUSIONES. Los criterios generales para las exclusiones explícitas del Plan Obligatorio de Salud son los siguientes:

1. La tecnología en salud considerada como cosmética, estética, suntuaria o de embellecimiento, así como la atención de sus complicaciones, salvo la atención inicial de urgencias.

2. La tecnología en salud de carácter experimental o sobre la cual no exista evidencia científica, de seguridad o costo efectividad, o que no ha sido reconocida por las autoridades nacionales competentes.

3. La tecnología en salud que se utiliza con fines educativos, instruccionales o de capacitación durante el proceso de rehabilitación social o laboral.

4. Tecnologías en salud que tengan alertas de seguridad o falta de efectividad que recomienden su retiro del mercado, de acuerdo con la normatividad vigente.

5. Tecnologías en salud cuya finalidad no sea la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad.

6. Bienes y servicios que no corresponden al ámbito de la salud.

7. Aquellos que expresamente defina la Comisión de Regulación en Salud.

ARTÍCULO 7. GARANTÍA DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD. Las entidades promotoras de salud deberán garantizar a los afiliados el acceso efectivo al derecho a la salud a través de la prestación de las tecnologías en salud incluidas en el presente Acuerdo.

ARTÍCULO 8. INCLUSIONES DE TECNOLOGÍAS EN SALUD. En atención al proceso gradual de unificación del Plan Obligatorio de Salud definido por la normatividad vigente, en especial en la Ley 1393 de 2010 y conforme con lo ordenado en la Sentencia T-760 de 2008 de la Honorable Corte Constitucional, todas aquellas tecnologías en salud que sean objeto de inclusión en la actualización integral de Plan Obligatorio de Salud tendrán cobertura en sus dos regímenes.

B
up
AA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

ARTÍCULO 9. REFERENTES DE INCLUSIÓN. Para efectos del presente Acuerdo el referente de inclusión en el Plan Obligatorio de Salud, no lo causa automáticamente la adopción oficial de las Guías de Práctica Clínica -GPC-, ni los protocolos hospitalarios, sino la inclusión explícita o expresa realizada por la Comisión de Regulación en Salud, previa evaluación de cada tecnología en salud que integra las respectivas guías o protocolos.

TITULO II

COBERTURA DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD

ARTÍCULO 10. BENEFICIOS. Los beneficios contemplados en este Título se entienden dispuestos para los afiliados al Régimen Contributivo y para los afiliados al Régimen Subsidiado para quienes se haya unificado o se unifique el Plan Obligatorio de Salud.

ARTÍCULO 11. NIVELES DE COMPLEJIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD. Para lograr los propósitos de aclaración del presente acuerdo se adopta la definición por niveles de complejidad 1, 2 y 3 de los procedimientos en los casos descritos. Lo anterior sin perjuicio de las normas de calidad y habilitación de servicios al interior de un prestador de servicios de salud.

ARTÍCULO 12. PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD. De conformidad con la estrategia de Atención Primaria en Salud - APS - el Plan Obligatorio de Salud cubre todas las atenciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, protección específica y detección temprana adoptadas mediante las resoluciones 412 de 2000, 3384 de 2000 y 3442 de 2006 del Ministerio de Salud y Protección Social.

PARÁGRAFO. Si alguna de las normas o guías referidas en el presente Artículo son modificadas de tal forma que se incluyan tecnologías en salud, requieren aprobación expresa de la Comisión de Regulación en Salud para ser incluidas dentro de los contenidos del Plan Obligatorio de Salud.

ARTÍCULO 13. ACCIONES PARA LA RECUPERACIÓN DE LA SALUD. El Plan Obligatorio de Salud cubre las tecnologías en salud contempladas en el presente Acuerdo para el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de las enfermedades y problemas relacionados con la salud de los afiliados de cualquier edad.

ARTÍCULO 14. ATENCIÓN AMBULATORIA. Las tecnologías en salud cubiertas en el Plan Obligatorio de Salud según lo dispuesto en el presente Acuerdo, serán prestadas en la modalidad ambulatoria cuando el profesional tratante lo considere pertinente y según las normas de calidad vigentes.

ARTÍCULO 15. ACCESO A SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD. Para acceder a los servicios especializados de salud, es indispensable la remisión por medicina general u odontología general conforme al Sistema de Referencia y Contrarreferencia definido por la Entidad Promotora de Salud y por las normas de calidad vigentes. Se exceptúa el acceso a la especialidad de obstetricia, sin que ello se constituya en limitación de acceso a la atención por médico general cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta en el municipio de residencia.

Si el caso amerita interconsulta al especialista, el usuario debe continuar siendo atendido por el profesional general, a menos que el especialista recomiende lo contrario en su respuesta.

Cuando la persona ha sido diagnosticada y requiere periódicamente de servicios especializados, podrá acceder directamente a dicha consulta especializada sin necesidad de remisión por el médico u odontólogo general.

PARÁGRAFO. De conformidad con las normas de calidad vigentes en el país, las entidades promotoras de salud podrán prestar servicios bajo la modalidad de Telemedicina para facilitar el acceso oportuno a los servicios.

B
COP
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

ARTÍCULO 16. SALUD ORAL. El Plan Obligatorio de Salud cubre las tecnologías en salud como están descritas en el presente Acuerdo. Para el caso de operatoria dental, cubre las obturaciones definitivas que sean necesarias a criterio del odontólogo tratante.

PARÁGRAFO 1. Las obturaciones temporales que el profesional considere necesarias antes de las definitivas es una actividad que forma parte integral del procedimiento de operatoria dental.

PARÁGRAFO 2. Cuando se trate de procedimientos odontológicos en pacientes en condiciones especiales que ameriten anestesia general o sedación asistida, de acuerdo con el criterio del odontólogo tratante, se entiende que éstas se encuentran incluidas en el Plan Obligatorio de Salud.

ARTÍCULO 17. ATENCIÓN EN SALUD MENTAL. El Plan Obligatorio de Salud cubre la atención ambulatoria con psicoterapia individual o grupal, independientemente de la fase en que se encuentra la enfermedad, así:

1. Hasta treinta (30) sesiones de psicoterapia individual en total por psiquiatra y por psicología durante el año calendario.
2. Hasta treinta (30) terapias grupales, familiares y de pareja en total por psiquiatría y por psicología durante el año calendario.

ARTÍCULO 18. ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y/O PSIQUIÁTRICA DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA. El Plan Obligatorio de Salud cubre la atención psicológica y psiquiátrica ambulatoria y con internación para las mujeres víctimas de violencia física, sexual o psicológica, cuando ello sea pertinente a criterio del médico tratante, de acuerdo con los límites establecidos en los artículos 17 y 24.

PARÁGRAFO. Estas coberturas son adicionales a las establecidas en salud mental para la población

ARTÍCULO 19. MEDICINA Y TERAPIAS ALTERNATIVAS Y COMPLEMENTARIAS. Las entidades promotoras de salud podrán incluir la utilización de medicinas y terapias alternativas y complementarias, por parte de los prestadores que hagan parte de su red de servicios, siempre y cuando estas se encuentren autorizadas y reglamentadas debidamente para su ejercicio, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente sobre la materia.

ARTÍCULO 20. ATENCIÓN DE URGENCIAS. El Plan Obligatorio de Salud cubre las tecnologías en salud necesarias para la atención de urgencias del paciente, teniendo en cuenta el resultado del Sistema de Selección y Clasificación de Pacientes en Urgencias, "triage", según la normatividad vigente.

ARTÍCULO 21. ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS. La cobertura de atención inicial de urgencias es obligatoria y su pago está a cargo de la Entidad Promotora de Salud cuando se trata de sus afiliados y la prestación oportuna es responsabilidad del prestador de servicios de salud más cercana al lugar en que se encuentre el paciente, o de todos modos en el prestador en que se demande el servicio.

PARÁGRAFO. La atención subsiguiente, que pueda ser diferida, postergada o programada, será cubierta por la Entidad Promotora de Salud en su red adscrita, conforme a lo establecido en el presente Acuerdo y a la definición y contenidos del Plan Obligatorio de Salud.

ARTÍCULO 22. ATENCIÓN DE URGENCIAS EN SALUD MENTAL. El Plan Obligatorio de Salud incluye la atención de urgencias del paciente con trastorno mental, en el servicio de urgencias y en observación. Esta atención cubre las primeras 24 horas, en el evento que ponga en peligro su vida o integridad o la de sus familiares y la comunidad.

B
C
P
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

ARTÍCULO 23. ATENCIÓN CON INTERNACIÓN. El Plan Obligatorio de Salud cubre la atención en salud con internación en los servicios y unidades habilitadas según la normatividad vigente.

PARÁGRAFO 1. El Plan Obligatorio de Salud reconoce a los afiliados la internación en habitación compartida, salvo que por criterio del profesional tratante esté indicado el aislamiento.

PARÁGRAFO 2. Para la realización y/o utilización de las tecnologías en salud cubiertas por el Plan Obligatorio de Salud no existen limitaciones ni restricciones en cuanto al periodo de permanencia del paciente en cualquiera de los servicios de internación, siempre y cuando se acoja al criterio del profesional tratante.

PARÁGRAFO 3. El Plan Obligatorio de Salud cubre la internación en las unidades de cuidados intensivos, intermedios y de quemados de conformidad con el criterio del médico responsable de la unidad o del médico tratante.

ARTÍCULO 24. INTERNACIÓN PARA MANEJO DE ENFERMEDAD EN SALUD MENTAL. En caso de que el trastorno o la enfermedad mental ponga en peligro la vida o integridad del paciente o la de sus familiares y la comunidad, o por prescripción específica del médico tratante, el Plan Obligatorio de Salud cubre la internación de pacientes con problemas y trastornos en salud mental hasta por 90 días, acorde con la prescripción del médico tratante y las necesidades del paciente. Sin perjuicio del criterio del médico tratante, el paciente con problemas y trastornos en salud mental, se manejará de preferencia en el programa de "internación parcial", según la normatividad vigente.

PARÁGRAFO. Los noventa (90) días podrán sumarse en una o más hospitalizaciones por año calendario.

ARTÍCULO 25. ATENCIÓN DOMICILIARIA. La atención en la modalidad domiciliaria estará cubierta en los casos que se consideren pertinentes por el profesional tratante, bajo las normas de calidad establecidas en la normatividad vigente.

ARTÍCULO 26. ATENCIÓN INTEGRAL DEL PROCESO DE GESTACIÓN, PARTO Y PUERPERIO. En el Plan Obligatorio de Salud se encuentran cubiertas todas las atenciones en salud, ambulatorias y de internación, por la especialidad médica que sea necesaria, del proceso de gestación, parto y puerperio. Ello incluye las afecciones relacionadas, las complicaciones y las enfermedades que pongan en riesgo el desarrollo y culminación normal de la gestación, parto y puerperio, o que signifiquen un riesgo para la vida de la madre, la viabilidad del producto o la supervivencia del recién nacido.

ARTÍCULO 27. REINTERVENCIONES. El Plan Obligatorio de Salud cubre las reintervenciones que sean necesarias conforme a la prescripción del profesional tratante en los siguientes casos:

1. Que el procedimiento inicial o primario haga parte del Plan Obligatorio de Salud.
2. En caso de que la segunda intervención implique un procedimiento igual o diferente al inicial o primario, incluido en el Plan Obligatorio de Salud, sujeta a la autorización de servicios establecida en la normatividad vigente.

ARTÍCULO 28. ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES TERMINALES. En el Plan Obligatorio de Salud se cubre la terapia paliativa para el dolor y la disfuncionalidad y la terapia de mantenimiento y soporte psicológico, de ser requeridas durante el tiempo que sea necesario a juicio del médico tratante, siempre y cuando las tecnologías en salud estén contempladas en el presente Acuerdo.

ARTÍCULO 29. PRINCIPIOS ACTIVOS Y MEDICAMENTOS. Los principios activos y medicamentos señalados en el Anexo 01 hacen parte del Plan Obligatorio de Salud y deben ser entregados por la Entidad Promotora de Salud. Los medicamentos de los programas especiales están financiados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

B
SH
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

PARÁGRAFO 1. Al paciente le serán suministrados los medicamentos o principios activos (genérico o de marca) establecidos en el Anexo 01, los cuales deben contar con la correspondiente autorización para uso en el país expedida por el INVIMA, a la fecha de entrada en vigencia del presente Acuerdo. En el caso de medicamentos, le serán suministradas cualquiera de las alternativas del mercado que coincidan con el principio activo, concentración y forma farmacéutica descritas en el Anexo 01. Para los principios activos descritos en el Anexo 01, la concentración y forma farmacéutica que deba ser suministrada al paciente será definida por el profesional de la salud tratante, independientemente de su forma de comercialización (genérico o de marca).

PARAGRAFO 2. En el caso de los medicamentos anticonvulsivantes, anticoagulantes orales y otros de estrecho margen terapéutico definidos de forma periódica por el INVIMA no deberá cambiarse ni el producto ni el fabricante una vez iniciado el tratamiento. Si excepcionalmente fuere necesario, se realizará el ajuste de dosificación y régimen de administración y deberá hacerse con monitoreo clínico y paraclínico.

PARÁGRAFO 3. Se consideran no incluidas en el Plan Obligatorio de Salud las combinaciones de los principios activos que se describen en el Anexo 01, salvo excepciones expresas contenidas en el presente Acuerdo.

PARÁGRAFO 4. En los casos en que un principio activo incluido en el listado del Plan Obligatorio de Salud incluya una sal o un éster, el medicamento prescrito deberá mantener el mismo principio activo con la sal o éster descrito en el Plan Obligatorio de Salud.

PARAGRAFO 5. Los medicamentos descritos en el Anexo 01 del presente Acuerdo están cubiertos en el Plan Obligatorio de Salud, cualquiera que sea el origen, la forma de fabricación o el mecanismo de producción del principio activo.

PARÁGRAFO 6. Los principios activos y medicamentos incluidos en el Plan Obligatorio de Salud deben ser empleados estrictamente en las indicaciones consignadas en el registro sanitario expedido por el INVIMA a la fecha de entrada en vigencia del presente Acuerdo.

ARTÍCULO 30. MEDICAMENTOS Y BIOLÓGICOS DE PROGRAMAS ESPECIALES. Es responsabilidad de las entidades promotoras de salud garantizar el acceso y la administración de los medicamentos y biológicos de Programas Especiales incluidos en el Plan Obligatorio de Salud y financiados con cargo a los recursos de la Nación, según las normas técnicas y guías de atención para las enfermedades de interés en salud pública.

ARTÍCULO 31. GARANTÍA DE CONTINUIDAD A LOS MEDICAMENTOS. Las entidades promotoras de salud deberán garantizar al paciente ambulatorio de forma continua e ininterrumpida la continuidad del tratamiento iniciado en la modalidad hospitalaria o viceversa, según criterio del profesional tratante y la cobertura del Plan Obligatorio de Salud.

ARTÍCULO 32. MEDIOS DIAGNÓSTICOS. Los medicamentos y soluciones o sustancias diferentes a medios de contraste, que se encuentren descritos en el Anexo 01 están cubiertos en el Plan Obligatorio de Salud, cuando son usados para realizar pruebas farmacológicas diagnósticas y para la práctica de las tecnologías en salud de carácter diagnóstico, contenidas en el presente Acuerdo.

ARTÍCULO 33. TRASPLANTES. Para los trasplantes cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud, la prestación comprende:

1. Estudios previos y obtención del órgano o tejido del donante identificado como efectivo.
2. Atención del donante vivo hasta su recuperación, cuya atención integral estará a cargo de la Entidad Promotora de Salud del receptor.
3. Procesamiento, transporte y conservación adecuados del órgano o tejido a trasplantar, según tecnología disponible en el país.

B
W
H

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

4. El trasplante propiamente dicho en el paciente.
5. Tecnologías en salud para preparar al paciente y para la atención o control pos trasplante.
6. Tecnologías en salud necesarias durante el trasplante.
7. Los principios activos y medicamentos serán cubiertos conforme con lo dispuesto en el presente Título.

Los numerales anteriores están sujetos a que dichas tecnologías en salud estén incluidas en el presente Acuerdo.

PARÁGRAFO. Las entidades promotoras de salud no están obligadas a asumir el valor de los estudios realizados en donantes no efectivos.

ARTÍCULO 34. INJERTOS. En caso de procedimientos que conlleven la realización o uso de injertos, la cobertura en el Plan Obligatorio de Salud incluye los procedimientos de la toma del tejido de un donante humano, es decir, autoinjertos o aloinjertos. En el caso de injertos heterólogos, el Plan Obligatorio de Salud solamente cubrirá los necesarios para los procedimientos descritos en el presente Acuerdo.

ARTÍCULO 35. SUMINISTRO DE SANGRE TOTAL O DE PRODUCTOS HEMODERIVADOS. El Plan Obligatorio de Salud cubre los productos de banco de sangre listados en el presente Acuerdo.

PARAGRAFO. Cuando el usuario requiera cualquiera de las tecnologías en salud correspondientes al banco de sangre listadas en el presente Acuerdo, los prestadores de servicios de salud y las entidades promotoras de salud no podrán exigir al afiliado el suministro en especie de sangre o de productos hemoderivados, como contraprestación a una atención en salud.

ARTÍCULO 36. DISPOSITIVOS. En desarrollo del principio de integralidad establecido en el Artículo 5 del presente Acuerdo, las entidades promotoras de salud deben garantizar los insumos, suministros y materiales, incluyendo el material de curación, y en general los dispositivos médicos y/o quirúrgicos, sin excepción, necesarios e insustituibles para la realización y/o utilización de las tecnologías en salud cubiertas en el Plan Obligatorio de Salud, en el campo de la atención de urgencias, atención ambulatoria o atención con internación, salvo que exista excepción expresa para ellas en este mismo Acuerdo.

ARTÍCULO 37. PRÓTESIS DENTALES. El Plan Obligatorio de Salud cubre las prótesis dentales mucosoportadas totales descritas en el Anexo 02 del presente Acuerdo para los afiliados de los regímenes Contributivo y Subsidiado. El odontólogo tratante debe determinar la indicación clínica de la prótesis.

PARÁGRAFO. Para obtener la cobertura descrita en el presente artículo, las personas afiliadas al Régimen Contributivo deben demostrar un ingreso total mensual inferior o igual a dos (2) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

ARTICULO 38. LENTES EXTERNOS. En el Plan Obligatorio de Salud se cubren los lentes correctores externos en las siguientes condiciones:

1. Para los afiliados al Régimen Contributivo, se cubren una vez cada cinco (5) años en los mayores de doce (12) años y una (1) vez cada año en los menores de doce (12) años, siempre por prescripción médica o por optometría y para defectos que disminuyan la agudeza visual. La cobertura incluye la adaptación del lente formulado a la montura cuyo valor corre a cargo del usuario.
2. Para los afiliados al Régimen Subsidiado, se cubren una vez al año para los menores de veinte (20) años y para los mayores de sesenta (60) años, siempre por prescripción médica o por optometría y para defectos que disminuyan la agudeza visual. La cobertura incluye la montura hasta por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del salario mínimo legal

 18

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

mensual vigente y la adaptación del lente formulado a la montura cuyo valor corre a cargo del usuario.

ARTÍCULO 39. KIT DE GLUCOMETRÍA. En el Plan Obligatorio de Salud se cubre el kit de glucometría según la indicación del médico tratante, en las siguientes condiciones:

1. Para los pacientes diabéticos tipo I que se encuentren en manejo con insulina se entregarán cada año un (1) glucómetro, hasta 3 tirillas y 1 lanceta diarias.
1. Para los pacientes diabéticos tipo II que se encuentren en manejo con insulina se entregarán cada año un (1) glucómetro, hasta 50 tirillas y 30 lancetas mensuales.

ARTÍCULO 40. KIT DE OSTOMÍA. El Plan Obligatorio de Salud se cubren hasta ciento cuatro (104) kits de ostomía anuales para los pacientes con cáncer de colon y recto, según la indicación del médico tratante.

ARTÍCULO 41. APARATOS ORTOPÉDICOS. En el Plan Obligatorio de Salud se encuentran cubiertas las prótesis y ortesis ortopédicas y otras estructuras de soporte para caminar, siendo excluidas todas las demás. En aparatos ortopédicos se suministrarán muletas, caminadores y bastones, siendo excluidas todas las demás y en concordancia con las limitaciones explícitas establecidas en el presente Acuerdo.

PARAGRAFO. Las tecnologías en salud descritas en el presente artículo se darán en calidad de préstamo en los casos en que aplique, con el compromiso de devolverlas en buen estado, salvo el deterioro normal. En caso contrario deberán ser restituidas en dinero por su valor comercial.

ARTÍCULO 42. TRANSPORTE O TRASLADO DE PACIENTES. El Plan Obligatorio de Salud incluye el transporte en ambulancia para el traslado entre instituciones prestadoras de servicios de salud dentro del territorio nacional de los pacientes remitidos, teniendo en cuenta las limitaciones en la oferta de servicios de la institución en donde están siendo atendidos, que requieran de atención en un servicio no disponible en la institución remitora.

El servicio de traslado cubrirá el medio de transporte disponible en el medio geográfico donde se encuentre el paciente, con base en su estado de salud, el concepto del médico tratante y el destino de la remisión, de conformidad con la normatividad vigente.

PARÁGRAFO. Si a criterio del médico tratante, el paciente puede ser atendido por otro prestador, el traslado en ambulancia, en caso necesario, también hace parte del Plan Obligatorio de Salud. Igual ocurre en caso de ser remitido a atención domiciliaria.

ARTÍCULO 43. TRANSPORTE DEL PACIENTE AMBULATORIO. El servicio de transporte en un medio diferente a la ambulancia, para acceder a un servicio o atención incluida en el Plan Obligatorio de Salud, no disponible en el municipio de residencia del afiliado, será cubierto con cargo a la prima adicional de las Unidades de Pago por Capitación respectivas, en las zonas geográficas en las que se reconozca por dispersión.

ARTÍCULO 44. OTROS PLANES DE BENEFICIOS. Cuando el prestador del servicio identifique casos de cobertura parcial o total, por Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional, Eventos Catastróficos y Accidentes de Tránsito, Plan de Salud de Intervenciones Colectivas, Planes Voluntarios de Salud y en general con los contenidos de cobertura de riesgos a cargo de otros planes, la tecnología en salud deberá ser asumida por éstos antes del cubrimiento del Plan Obligatorio de Salud, en los términos de la cobertura del plan y la normatividad vigente.

ARTÍCULO 45. ALTO COSTO. Para efectos de las cuotas moderadoras y copagos, los eventos y servicios de alto costo incluidos en el Plan Obligatorio de Salud corresponden a:

1. Trasplante renal, de corazón, de hígado, de pulmón, de médula ósea y de córnea.
2. Diálisis peritoneal y hemodiálisis.

85
11

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

3. Manejo quirúrgico para enfermedades del corazón.
4. Manejo quirúrgico para enfermedades del sistema nervioso central.
5. Reemplazos articulares.
6. Manejo médico-quirúrgico del Gran Quemado.
7. Manejo del trauma mayor.
8. Diagnóstico y manejo del paciente infectado por VIH.
9. Quimioterapia y radioterapia para el cáncer.
10. Manejo de pacientes en Unidad de Cuidados Intensivos.
11. Manejo quirúrgico de enfermedades congénitas.

PARÁGRAFO. Los afiliados al Régimen Subsidiado para quienes se haya unificado o se unifique el Plan Obligatorio de Salud contarán con los beneficios establecidos en el presente artículo y en el artículo 66 del presente Acuerdo.

ARTICULO 46. GRAN QUEMADO. Para efecto del cubrimiento, se entiende como gran quemado, los pacientes con algunas de las siguientes tipos de lesiones:

1. Quemaduras de 2º y 3º grado en más de 20% de superficie corporal.
2. Quemaduras del grosor total o profundo, en cualquier extensión, que afectan a manos, cara, ojos, oídos, pies y perineo o zona ano genital.
3. Quemaduras complicadas por lesión por aspiración.
4. Quemaduras profundas y de mucosas, eléctricas y/o químicas.
5. Quemaduras complicadas con fracturas y otros traumatismos importantes.
6. Quemaduras en pacientes de alto riesgo por ser menores de 5 años y mayores de 60 años o complicadas por enfermedades intercurrentes moderadas, severas o estado crítico previo.

ARTÍCULO 47. COMUNIDADES INDÍGENAS. En concordancia con lo ordenado en el Plan Nacional de Desarrollo 2010 – 2014, Ley 1450 de 2011, todos los indígenas afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud tendrán cobertura con los contenidos previstos en el presente Título, incluidos los hogares de paso y las guías bilingües. Una vez se defina el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural - SISPI, éste será utilizado como uno de los insumos de referencia para determinar los beneficios que les serán proporcionados.

ARTÍCULO 48. GARANTIA DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE RESIDENCIA. Las entidades promotoras de salud deben garantizar las tecnologías en salud clasificadas como nivel de complejidad 1, necesarias para la atención de las enfermedades y problemas de salud susceptibles de ser atendidos por médico u odontólogo general y/o personal técnico o auxiliar, en forma ambulatoria u hospitalaria, en el municipio de residencia de los afiliados o en su defecto con la mayor accesibilidad geográfica posible, de manera permanente, mediante el diseño y organización de la red de prestación de servicios, según las normas vigentes.

ARTÍCULO 49. EXCLUSIONES EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD. Se encuentran excluidas del Plan Obligatorio de Salud las siguientes tecnologías en salud:

B
10/11
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

1. Cirugía estética con fines de embellecimiento y procedimientos de cirugía plástica cosmética.
2. Tratamientos nutricionales con fines estéticos.
3. Diagnóstico y tratamientos para la infertilidad.
4. Tratamientos o curas de reposo o del sueño.
5. Medias elásticas de soporte, corsés o fajas, sillas de ruedas, plantillas y zapatos ortopédicos, vendajes acrílicos, lentes de contacto, lentes para anteojos con materiales diferentes a vidrio o plástico, filtros o colores y películas especiales y aquellos otros dispositivos, implantes, o prótesis, necesarios para procedimientos no incluidos expresamente en el presente Acuerdo.
6. Medicamentos y dispositivos médicos cuyas indicaciones y usos respectivamente no se encuentren autorizados por la autoridad competente.
7. Tratamientos con medicamentos o sustancias experimentales para cualquier tipo de enfermedad.
8. Trasplante de órganos e injertos biológicos diferentes a los descritos en el presente Acuerdo.
9. Tratamiento con psicoanálisis.
10. Tratamientos de periodoncia, ortodoncia, implantología, prótesis y blanqueamiento dental en la atención odontológica, diferentes a los descritos en el presente Acuerdo.
11. Tratamiento con fines estéticos de afecciones vasculares o cutáneas.
12. Actividades, procedimientos e intervenciones para las enfermedades crónicas, degenerativas, carcinomatosis, traumáticas o de cualquier índole en su fase terminal, o cuando para ellas no existan posibilidades de recuperación.
13. Tecnologías en salud de carácter educativo, instruccional o de capacitación, que se lleven a cabo durante el proceso de rehabilitación, distintas a las necesarias de acuerdo a la evidencia clínica debidamente demostrada para el manejo médico de las enfermedades y sus secuelas.
14. Pañales para niños y adultos.
15. Toallas higiénicas.
16. Artículos cosméticos.
17. Suplementos o complementos vitamínicos, nutricionales o nutracéuticos, salvo excepciones expresas en la norma.
18. Líquidos para lentes de contacto.
19. Tratamientos capilares.
20. Champús de cualquier tipo.
21. Jabones.
22. Cremas hidratantes.
23. Cremas antisolares o para las manchas en la piel.

B
Rep
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

24. Medicamentos o drogas para la memoria.
25. Medicamentos para la disfunción eréctil.
26. Medicamentos anorexígenos.
27. Edulcorantes o sustitutos de la sal.
28. Enjuagues bucales y cremas dentales.
29. Cepillo y seda dental.
30. La internación en instituciones educativas, entidades de asistencia o protección social tipo hogar geriátrico, hogar sustituto, orfanato, hospicio, guardería o granja protegida, entre otros.
31. El tratamiento de las complicaciones que surjan de las actividades, procedimientos e intervenciones y medicamentos no cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud.
32. Insumos o dispositivos que no sean necesarios para las tecnologías en salud descritas en el presente Acuerdo.
33. La atención en los servicios de internación en las unidades de cuidados intensivos, intermedios o quemados de pacientes en estado terminal de cualquier etiología, según criterio del profesional de la salud tratante.
34. La atención en los servicios de internación en las unidades de cuidados intensivos, intermedios o quemados de pacientes con diagnóstico de muerte cerebral, salvo proceso en curso de donación de sus órganos, que estará a cargo de la Entidad Promotora de Salud del receptor.

ARTICULO 50. RECONOCIMIENTO DE TECNOLOGÍAS SUSTITUTAS EN SALUD. En el evento en que se formulen medicamentos o servicios homólogos a los incluidos en el listado descrito en el Anexo 01 del presente Acuerdo, o se prescriban actividades, procedimientos e intervenciones no incluidos en el Anexo 02, cuyo precio sea menor o igual al precio del medicamento o servicio incluido, éstos serán suministrados con cargo a la Unidad de Pago por Capitación.

TITULO III

COBERTURA DE TRANSICIÓN PARA LA POBLACIÓN AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO SIN UNIFICACIÓN

ARTICULO 51. BENEFICIOS PARA LA POBLACIÓN AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO SIN UNIFICACIÓN. La población afiliada al Régimen Subsidiado para la cual no se ha unificado el Plan Obligatorio de Salud, será atendida según las condiciones establecidas en el Título II en lo relacionado con:

1. Las tecnologías en salud de promoción y prevención.
2. Las tecnologías en salud del primer nivel de complejidad.
3. Las coberturas de las mujeres en estado de gestación, parto y puerperio.
4. Las coberturas de salud mental.
5. Las coberturas de pacientes con cataratas, VIH, cáncer, insuficiencia renal aguda y crónica.

B.
UP
11

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Las coberturas para el segundo y tercer nivel de complejidad son las establecidas en el presente Título.

ARTÍCULO 52. DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA. Para la detección temprana de cáncer de mama se incluye la mamografía y la biopsia de mama para efectos de tamizaje según lo establecido en la Resolución 412 de 2000 del Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTÍCULO 53. OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA. Se cubre la consulta de oftalmología y optometría para el grupo poblacional, así como los lentes externos para el grupo de afiliados entre 18 y 20 años, cada vez que por razones médicas o por optometría sea necesario su cambio. El suministro de la montura será hasta un valor equivalente al 10% de un salario mínimo mensual legal vigente.

ARTÍCULO 54. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA. Se cubre la atención de los casos de ortopedia y traumatología en cualquier grupo de edad, ambulatoria, con hospitalización, quirúrgica, no quirúrgica, diagnóstica y terapéutica con las tecnologías de salud descritas en el presente Acuerdo que sean pertinentes, con excepción de los siguientes casos:

1. Las tecnologías en salud requeridas para la atención de las patologías de mano.
2. La resonancia magnética para las atenciones ambulatorias.
3. Osteomielitis y artritis séptica, independiente de su etiología, salvo las atenciones brindadas en el tiempo relacionado con los procedimientos quirúrgicos descritos en el Anexo 02 del presente Acuerdo.

ARTÍCULO 55. PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS. Se cubre la atención de los procedimientos quirúrgicos establecidos en el Listado 1 del Anexo 03 del presente Acuerdo.

ARTÍCULO 56. REHABILITACIÓN. Se cubren las atenciones del ámbito de la fisioterapia y terapias, en cualquier edad, cualquiera que haya sido la etiología o afección causante o tiempo de evolución, establecidas en el Listado 2 del Anexo 03 del presente Acuerdo.

ARTÍCULO 57. DIABETES TIPO 2. Se cubre la atención ambulatoria por especialista y otros profesionales de la salud de los pacientes diabéticos tipo 2 de 45 años o más, con y sin complicaciones o condiciones clínicas asociadas, según lo establecido en el Listado 3 del Anexo 03 del presente Acuerdo.

Los medicamentos cubiertos para el manejo ambulatorio de la Diabetes Mellitus Tipo 2, son los descritos en el Anexo 01 del presente Acuerdo.

No se incluye la atención hospitalaria por médico especialista y los medicamentos usados durante esta hospitalización, con excepción de los eventos de atención de urgencias.

ARTÍCULO 58. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. Se cubre la atención ambulatoria por especialista y otros profesionales de la salud de los pacientes hipertensos desde los 45 años a los 60 años, con y sin complicaciones o condiciones clínicas asociadas, según lo establecido en el Listado 04 del Anexo 03 del presente Acuerdo.

Los medicamentos cubiertos para el manejo ambulatorio de la Hipertensión Arterial son los descritos en el Anexo 01 del presente Acuerdo.

No se incluye la atención hospitalaria por médico especialista y los medicamentos usados durante esta hospitalización, con excepción de los eventos de atención de urgencias.

ARTÍCULO 59. ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR. Se cubre la atención de los casos de pacientes con diagnóstico de enfermedades cardíacas, de aorta torácica y abdominal, vena cava, vasos pulmonares y renales, de cualquier etiología y en cualquier grupo de edad que requieran atención quirúrgica, incluyendo las tecnologías en salud de cardiología y hemodinamia para diagnóstico, control y tratamiento en los casos que se requieran, así

Bo
Ley
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

como la atención hospitalaria de los casos de infarto agudo de miocardio. Se incluyen las tecnologías en salud:

1. La revisión [reprogramación] de aparato marcapaso SOD, identificada con el código 378500 durante los primeros treinta (30) días posteriores al egreso.
2. El dispositivo médico de uso humano Stent Coronario Convencional no recubierto.
3. Trasplante de corazón.

No se incluyen los procedimientos de estudio electrofisiológico cardíaco percutáneo [epicardio], identificado con el código 372502 y ablación con catéter de lesión o tejido del corazón SOD, identificado con el código 373400.

No se incluyen tecnologías en salud prestadas para tratar las comorbilidades no incluidas el presente Título, antes o después de la prescripción del procedimiento quirúrgico.

ARTÍCULO 60. AFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. Se cubre la atención de los casos de pacientes que requieran atención quirúrgica para afecciones del sistema nervioso central de cualquier etiología y en cualquier grupo de edad, incluyendo las afecciones vasculares y neurológicas, intracraneales y las operaciones plásticas en cráneo necesarias para estos casos, descritas en el presente Acuerdo.

Se incluye atención de los casos de trauma que afectan la columna vertebral y/o el canal raquídeo siempre que involucren daño o probable daño de médula y que requiera atención quirúrgica, bien sea por neurocirugía o por ortopedia y traumatología.

Así mismo incluye la corrección de la hernia de núcleo pulposo, independientemente de la especialidad que la realice.

Igualmente, están cubiertas las tecnologías en salud de medicina física y rehabilitación para los casos quirúrgicos contemplados.

No están incluidas las complicaciones inherentes a las patologías de base que causan la cirugía como Meningitis, Abscesos, Cisticercosis, entre otras, que no están descritas en el presente Título.

No se incluye la atención del Trauma Cráneo Encefálico leve, moderado o severo de manejo médico no quirúrgico posterior a la atención inicial de urgencias.

ARTÍCULO 61. GRAN QUEMADO. Se cubre la atención integral, que incluye las intervenciones de cirugía plástica reconstructiva o funcional para el tratamiento de las secuelas y los derechos de internación y las tecnologías en salud en fisioterapia y terapia física, de los pacientes con alguno de los siguientes tipos de lesión:

1. Quemaduras profundas mayores al 20% de extensión de superficie corporal.
2. Quemaduras profundas en cara, manos, periné o pies independientemente de su extensión.
3. Quemaduras adicionales a los casos anteriores, que afecten menos del 20% de extensión de superficie corporal.

ARTÍCULO 62. REEMPLAZO ARTICULAR. Se cubre la atención de pacientes que requieran reemplazo articular parcial o total de cadera o rodilla, con todas las tecnologías en salud contempladas en el presente Acuerdo.

ARTÍCULO 63. CUIDADOS INTENSIVOS. Se cubren las tecnologías en salud inherentes a la internación en la Unidad de Cuidados Intensivos conforme las definiciones y normas de habilitación vigentes, desde el primer día de internación para pacientes críticamente enfermos de todas las edades, así como las tecnologías y servicios de salud simultáneos

bo
kmp
RA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

que se realizan en otros servicios, siempre y cuando correspondan a los grupos poblacionales, enfermedades, casos y eventos incluidos en el presente Título, según criterio del médico tratante.

Durante el tiempo de permanencia en Cuidados Intensivos, los principios activos y medicamentos cubiertos son los establecidos en el presente Acuerdo.

ARTÍCULO 64. ATENCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS. Se cubren, en los procedimientos quirúrgicos, las siguientes tecnologías en salud descritas en el presente Título en las siguientes condiciones:

1. La atención correspondiente a partir de la prescripción del procedimiento quirúrgico por parte del profesional de la salud tratante.
2. En la fase preoperatoria, las tecnologías en salud de complementación diagnóstica necesarias para la determinación de riesgos quirúrgicos y/o anestésicos.
3. En la fase postoperatoria, el manejo ambulatorio y hospitalario por parte del profesional de la salud tratante del procedimiento y las complicaciones del mismo, hasta tanto el paciente sea dado de alta.

ARTICULO 65. LIMITACIÓN EN LA ESTANCIA. Se cubre la internación en las Unidades de Cuidados Intensivos, Intermedios y Quemados de conformidad con el criterio del médico responsable de la unidad o del médico tratante y según las siguientes condiciones:

1. Unidad de Cuidados Intensivos: aquello que compete a las tecnologías inherentes a la internación en la unidad.
2. Unidad de Cuidados Intermedios: para los eventos de alto costo y atención del proceso de gestación, parto y puerperio.
3. Unidad de Quemados: para los casos de pacientes clasificados como Gran Quemado en los términos del presente Título.

ARTÍCULO 66. ALTO COSTO. Para efectos de las cuotas moderadoras y copagos, los eventos y servicios de alto costo incluidos corresponden a:

1. Casos de pacientes con diagnóstico de enfermedades cardíacas, de aorta torácica y abdominal, vena cava, vasos pulmonares y renales, de cualquier etiología, incluyendo tecnologías en salud de cardiología y hemodinamia para diagnóstico, control y tratamiento en los casos que se requieran, así como la atención hospitalaria de los casos de infarto agudo de miocardio.
2. Casos de pacientes que requieran atención quirúrgica para afecciones del sistema nervioso central de cualquier etiología y en cualquier grupo de edad, incluyendo las afecciones vasculares y neurológicas, intracraneales y las operaciones plásticas en cráneo necesarias para estos casos, descritas en el presente Acuerdo.
3. Casos de pacientes en cualquier edad con diagnóstico de insuficiencia renal aguda o crónica, con tecnologías en salud para su atención y/o las complicaciones inherentes a la misma en el ámbito ambulatorio y hospitalario.
4. Casos de pacientes clasificados como Gran Quemado.
5. Casos de pacientes infectados por VIH.
6. Casos de pacientes con cáncer.
7. Atención de pacientes que requieran reemplazo articular parcial o total de cadera o rodilla.
8. Internación en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Sup
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

TITULO IV

COBERTURAS ESPECIALES PARA LOS MENORES DE 18 AÑOS

ARTÍCULO 67. ATENCIÓN EN SALUD. El Plan Obligatorio de Salud para los menores de dieciocho (18) años de edad cubre todas las tecnologías en salud descritas en los Anexos 01 y 02 del presente Acuerdo, según las condiciones establecidas en el Título II y las coberturas especiales del presente Título.

ARTÍCULO 68. ACCESO A SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD. Los menores de dieciocho (18) años de edad tendrán acceso a servicios de pediatría de forma directa, sin previa remisión del médico general, sin que ello se constituya en limitación de acceso a la atención por médico general cuando el recurso especializado no sea accesible por condiciones geográficas o de ausencia de oferta en el municipio de residencia.

ARTÍCULO 69. IMPLANTE COCLEAR. El Plan Obligatorio de Salud cubre la implantación o sustitución de prótesis coclear y garantiza la rehabilitación postimplante para los menores hasta con dos (2) años de edad con sordera prelocutoria y postlocutoria profunda bilateral.

ARTÍCULO 70. COMPLEMENTOS NUTRICIONALES. El Plan Obligatorio de Salud para los menores de edad cubre:

1. Fórmula láctea para niños lactantes menores de seis (6) meses, hijos de mujeres VIH positivas, según el criterio del médico o nutricionista tratante.
2. Complemento vitamínico y mineral (hierro y zinc) en polvo según guía OMS para menores de seis (6) a veinticuatro (24) meses, según el criterio del médico o nutricionista tratante.

ARTÍCULO 71. CARIOTIPO. El Plan Obligatorio de Salud cubre el cariotipo con fragilidad cromosómica para los menores de 18 años.

ARTÍCULO 72. PREVENCIÓN DE CARIES INFANTIL. El Plan Obligatorio de Salud cubre la topificación con flúor en barniz para los menores entre uno (1) y diecisiete (17) años.

ARTÍCULO 73. ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y/O PSIQUIÁTRICA DE MENORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. El Plan Obligatorio de Salud para los menores de dieciocho (18) años cubre la atención psicológica y psiquiátrica ambulatoria y con internación para todo menor de edad víctima de violencia intrafamiliar debidamente certificada esa condición por la autoridad competente, de acuerdo con los límites establecidos en los artículos 17 y 24 del presente Acuerdo.

PARÁGRAFO. Estas coberturas son adicionales a las establecidas en salud mental para la población.

ARTÍCULO 74. CASOS DE ABUSO SEXUAL. El Plan Obligatorio de Salud para los menores de dieciocho (18) años cubre la atención psicológica y psiquiátrica ambulatoria y con internación para todo menor de edad con diagnóstico confirmado o presuntivo de abuso sexual, de acuerdo con los límites establecidos en los artículos 17 y 24 del presente Acuerdo.

PARÁGRAFO. Estas coberturas son adicionales a las establecidas en salud mental para la población.

ARTÍCULO 75. TRASTORNOS ALIMENTARIOS COMO ANOREXIA O BULIMIA. Sin perjuicio de las evaluaciones y atenciones pertinentes realizadas por profesionales de la salud, todo paciente menor de dieciocho (18) años cuyo diagnóstico corresponda a un trastorno alimentario como anorexia o bulimia, tendrá derecho a recibir atención psicológica y

 PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

psiquiátrica ambulatoria y con internación, de acuerdo con los límites establecidos en los artículos 17 y 24 del presente Acuerdo.

PARÁGRAFO. Estas coberturas son adicionales a las establecidas en salud mental para la población.

ARTÍCULO 76. CASOS DE USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN MENORES DE 18 AÑOS. Sin perjuicio de las evaluaciones y atenciones realizadas por profesionales de la salud, todo menor de dieciocho (18) años de edad que use sustancias psicoactivas tendrá derecho a recibir atención psicológica y psiquiátrica ambulatoria y con internación, de acuerdo con los límites establecidos en los artículos 17 y 24 del presente Acuerdo.

PARÁGRAFO. Estas coberturas son adicionales a las establecidas en salud mental para la población.

ARTÍCULO 77. ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y/O PSIQUIÁTRICA DE MENORES CON DISCAPACIDAD. El Plan Obligatorio de Salud para los menores de dieciocho (18) años de edad cubre la atención psicológica y psiquiátrica ambulatoria y con internación para todo menor de edad con discapacidad debidamente certificada esa condición por la autoridad competente, de acuerdo con los límites establecidos en los artículos 17 y 24 del presente Acuerdo.

PARÁGRAFO. Estas coberturas son adicionales a las establecidas en salud mental para la población.

ARTÍCULO 78. ATENCIONES AL CUMPLIR LOS 18 AÑOS. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio a los pacientes afiliados al Régimen Subsidiado que antes de cumplir dieciocho años de edad les haya sido prescrita por el médico tratante una prestación en salud contemplada en el Plan Obligatorio de Salud, la Entidad Promotora de Salud deberá gestionar ante la Entidad Territorial la continuidad de la prestación que se venía atendiendo con cargo a ésta, una vez el afiliado cumpla dicha edad.

TITULO V

OTRAS DISPOSICIONES

ARTÍCULO 79. UNIFICACIÓN DE LOS BENEFICIOS PARA PERSONAS AFILIADAS MEDIANTE EL ESQUEMA DE SUBSIDIOS PARCIALES. A partir de la entrada en vigencia del presente Acuerdo las personas afiliadas mediante el esquema de subsidios parciales tendrán derecho a recibir el conjunto de beneficios establecidos en el Título III del presente Acuerdo, siempre y cuando cumplan con las condiciones establecidas para el Régimen Subsidiado.

En concordancia con lo establecido en el Parágrafo transitorio del Artículo 32 de la Ley 1438, la Entidad Promotora de Salud cubrirá la prestación de los servicios de salud de esta población con cargo a la Unidad de Pago por Capitación, garantizando la continuidad de los servicios que estén siendo atendidos, a partir de la entrada en vigencia del presente Acuerdo.

ARTÍCULO 80. ANEXOS. Los Listados de Principios Activos y Medicamentos, Procedimientos y Servicios, que están contenidos en los anexos 01, 02 y 03, respectivamente, hacen parte integral del presente Acuerdo y su aplicación tiene carácter obligatorio.

ARTÍCULO 81. OBSERVATORIO. La Comisión de Regulación en Salud establecerá un Observatorio permanente que realizará el seguimiento continuo al uso de las tecnologías en salud incluidas en el presente Acuerdo.

ARTÍCULO 82. VIGENCIA Y DEROGATORIA. El presente Acuerdo rige a partir de enero 1°

B
W
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

de 2012, deroga los Acuerdos 008 de 2009, 014 y 017 de 2010 y 021 y 025 de 2011 de la CRES, y demás disposiciones que le sean contrarias.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dado en Bogotá, D. C., a

El Presidente de la Comisión de Regulación en Salud,


MAURICIO SANTA MARÍA SALAMANCA

La Comisionada Experta Vocera,


ESPERANZA GIRALDO MUÑOZ

B
amp
PA

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

ANEXO 01

LISTADO DE PRINCIPIOS ACTIVOS Y MEDICAMENTOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
A01AA01	Fluoruro de sodio	Sodio fluoruro acidulado		Solución tópica	
A02AB01	Hidróxido de aluminio	Aluminio hidróxido	0,06	Suspensión oral	
A02AB01	Hidróxido de aluminio	Aluminio hidróxido	234 mg	Tableta	
A02AB10	Compuestos de Aluminio Combinaciones	Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido con o sin simeticona	2 - 6% + 1 - 4%	Suspensión oral	
A02AB10	Compuestos de Aluminio Combinaciones	Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido con o sin simeticona	200 - 400 mg + 200 - 400 mg	Tableta	
A02BA02	Ranitidina	Ranitidina (clorhidrato)	50 mg/2 mL de base	Solución inyectable	
A02BA02	Ranitidina	Ranitidina (clorhidrato)	150 mg de base	Tableta	
A02BA02	Ranitidina	Ranitidina (clorhidrato)	300 mg de base	Tableta	
A02BC01	Omeprazol	Omeprazol	20 mg	Cápsula	
A02BC01	Omeprazol	Omeprazol	20mg	Cápsula, comprimido o tableta	
A02BC01	Omeprazol	Omeprazol	40mg	Cápsula, comprimido o tableta	
A02BC01	Omeprazol	Omeprazol	40mg	Polvo estéril	
A02BC05	Esomeprazol	Esomeprazol	10 mg	Cápsula o tableta	
A02BC05	Esomeprazol	Esomeprazol	20 mg	Cápsula o tableta	
A02BC05	Esomeprazol	Esomeprazol	40 mg	Cápsula o tableta	
A02BC05	Esomeprazol	Esomeprazol	40 mg	Polvo para inyección	
A02BX02	Sucralfato	Sucralfato	1 g	Tableta	
A03BA01	Atropina	Atropina sulfato	1 mg/mL	Solución inyectable	
A03BB01	Butilescopolamina	Hioscina N-butil bromuro	10 mg	Gragea	
A03BB01	Butilescopolamina	Hioscina N-butil bromuro	20 mg/mL	Solución inyectable	
A03DB04	Butilescopolamina y analgésicos	Hioscina N-butil bromuro + Dipirone	(0,020 + 2,5)g/5 mL	Solución inyectable	
A03FA01	Metoclopramida	Metoclopramida (clorhidrato)	10 mg/2 mL de base	Solución inyectable	
A03FA01	Metoclopramida	Metoclopramida (clorhidrato)	4 mg/mL de base (0,4%)	Solución oral	
A03FA01	Metoclopramida	Metoclopramida (clorhidrato)	10 mg de base	Tableta	
A04AA01	Ondansetrón	Ondansetron	8 mg/ 4 mL	Solución inyectable	Uso exclusivo en quimioterapia antineoplásica
A04AA01	Ondansetrón	Ondansetron	8 mg	Tableta	Uso exclusivo en quimioterapia antineoplásica
A06AB02	Bisacodilo	Bisacodilo	5 mg	Gragea	
A06AB05	Aceite de castor	Aceite de Ricino	Sustancia pura USP	Solución oral	
A06AG04	Glicerol	Glicerina		Supositorio	Adulto y niño

B
4/28

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
A07AA02	Nistatina	Nistatina	500.000 UI	Gragea	
A07AA02	Nistatina	Nistatina	100.000 UI/mL	Suspensión oral	
A07BA01	Carbón medicinal	Carbón activado		Polvo	
A07CA99	Electrolitos con carbohidratos rehidratación oral	Sales de rehidratación oral.	Componentes: expresados en g/L.	Polvo para disolver en un litro de agua.	Fórmula OMS
A07DA03	Loperamida	Loperamida clorhidrato	2 mg	Cápsula o tableta	
A07EC01	Sulfasalazina	Sulfasalazina	500 mg	Tableta	
A07EC02	Mesalazina	Mesalazina	4 g	Enema	
A07EC02	Mesalazina	Mesalazina	500 mg	Supositorio	
A07EC02	Mesalazina	Mesalazina	500 mg	Tableta con recubierta entérica	
A10AB01	Insulina (humana)	Insulina Zinc cristalina o Insulina Regular o Cristalina	80 - 100 UI/mL	Solución inyectable	
A10AB02	insulina (bovina)	Insulina Zinc N:P:H o Insulina NPH	80 - 100 UI/mL	Solución inyectable	
A10AB05	Insulina asparta	Insulina asparta	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AB06	Insulina glulisina	Insulina glulisina	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AC04	Insulina lispro	Insulina lispro	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AC04	Insulina lispro	Insulina lispro	25 U Insulina Lispro + 75 U DE Insulina Lispro protamina/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AC04	Insulina lispro	Insulina lispro	50 U Insulina Lispro + 50 U DE Insulina Lispro protamina/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AE04	Insulina glargina	Insulina glargina	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10AE05	Insulina detemir	Insulina detemir	100UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
A10BA02	Metformina	Metformina	850 mg	Tableta	
A10BB01	Glibenclamida	Glibenclamida	5 mg	Tableta	
A11CA01	Retinol (vit A)	Vitamina A (acetato o palmitato)	50.000 UI	Cápsula, gragea o tableta	
A11CC04	Calcitriol	Calcitriol	0,25 mcg	Cápsula	
A11CC04	Calcitriol	Calcitriol	0,50 mcg	Cápsula	
A11DA01	Tiamina (vit B1)	Tiamina	300 mg	Cápsula, gragea o tableta	
A11DA01	tiamina (vit B1)	Tiamina	100 mg/mL	Solución inyectable	
A11GA01	Ácido ascórbico (vit C)	Ascórbico ácido	500 mg/5 mL	Solución inyectable	
A11GA01	Ácido ascórbico (vit C)	Ascórbico ácido	100 mg/mL	Solución oral	
A11GA01	Ácido ascórbico (vit C)	Ascórbico ácido	500 mg	Tableta	
A11HA02	Piridoxina (vit B6)	Piridoxina clorhidrato	50 mg	Capsula o gragea	
A12AA03	Gluconato de calcio	Calcio carbonato	600 mg como calcio	Tableta	
A12AA03	Gluconato de calcio	Calcio gluconato	0,1	Solución inyectable	

B
leg

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
A12AA20	Calcio (diferentes sales en combinación)	Calcio Carbonato + Vitamina D	500-800 mg como calcio y 200 UI de vitamina d	Tableta	
A12BA01	Cloruro de potasio	Potasio cloruro	20 mEq /10 mL	Solución inyectable	
A12BA05	Gluconato de potasio	Gluconato de potasio	0,31	Elixir	
B01AA03	Warfarina	Warfarina sódica	5 mg	Tableta	
B01AB01	Heparina	Heparina sódica	5.000 UI/mL	Solución inyectable	
B01AB05	Heparina de bajo peso molecular	Heparina de bajo peso molecular	(UI o mg)	Solución inyectable	
B01AC04	Clopidogrel	Clopidogrel	75 mg de base	Tableta	
B01AC17	Tirofiban	Tirofiban	0,25mg/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
B01AD01	Estreptoquinasa	Estreptoquinasa	1.500.000 UI	Polvo para inyección	
B01AD01	Estreptoquinasa	Estreptoquinasa	750.000 UI	Polvo para inyección	
B02AA02	Ácido tranexámico	Tranexámico ácido	500 mg/5 mL	Solución inyectable	
B02AA02	Ácido tranexámico	Tranexámico ácido	500 mg	Tableta	
B02BA01	Fitomenadiona	Fitomenadiona (vitamina K1)	0,2% - 1%	Solución inyectable	
B02BC01	Gelatina absorbente, esponja con	Gelatina absorbible estéril		Esponja	
B02BD02	Factor VIII de la coagulación	Factor antihemofílico	No menos de 100 UI de factor VIII	Polvo para inyección	
B02BD04	Factor IX de la coagulación	Factor antihemofílico	No menos de 100 U.I. de factor IX	Polvo para inyección	
B03AA02	Ferroso fumarato	Hierro oral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AA07	Ferroso sulfato	Hierro (ferroso) sulfato anhidro	20 - 25 mg de Fe/mL (2 - 2,5%)	Solución oral	
B03AA07	Ferroso sulfato	Hierro (ferroso) sulfato anhidro	100 - 300 mg	Tableta o tableta recubierta	
B03AB02	Hierro sacarato, óxido de	Hierro oral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AC01	Dextriferrón	Hierro parenteral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AC02	Hierro sacarato, óxido de	Hierro parenteral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AC06	Férrico óxido-dextrán, complejo de	Hierro parenteral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03AD04	Dextriferrón con ácido fólico	Hierro parenteral	Mínimo 20 mg de hierro/mL	Solución inyectable	
B03BA01	Cianocobalamina	Cianocobalamina	1 mg/mL	Solución inyectable	
B03BB01	Ácido fólico	Fólico ácido	1 mg	Tableta	
B03XA01	Eritropoyetina	Eritropoyetina	1.000 u	Inyectable	
B03XA01	Eritropoyetina	Eritropoyetina	2.000 u	Inyectable	
B03XA01	Eritropoyetina	Eritropoyetina	4.000 u	Inyectable	
B05AA01	Albúmina	Albúmina humana normal	20% - 25%	Solución inyectable	
B05AA02	Otras fracciones proteicas del plasma	Fracción proteica del plasma humano	No menos del 4%	Solución inyectable	
B05AX03	Plasma sanguíneo	Plasma humano		Sustancia pura	
B05BA01	Aminoácidos	Aminoácidos esenciales con o sin electrolitos		Solución inyectable	
B05BA02	Emulsiones grasas	Ácidos Grasos	10%, 20% y 30%	Emulsión inyectable	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
B05BA03	Carbohidratos	Dextrosa + Sodio cloruro	5% + 0,9%	Solución inyectable	
B05BA03	Carbohidratos	Dextrosa 50% en agua destilada	55 g/100 ml o al 50%	Solución inyectable	
B05BA03	Carbohidratos	Dextrosa 5% en agua destilada	0,05	Solución inyectable	
B05BA03	Carbohidratos	Dextrosa 10% en agua destilada	0,1	Solución inyectable	
B05BA03	Carbohidratos	Dextrosa 33% en agua destilada	0,33	Solución inyectable	
B05BA10	Aminoácidos combinaciones	Aminoácidos esenciales con o sin electrolitos		Solución oral	
B05BA10	Combinaciones	Micronutrientes Inorgánicos Esenciales - Elementos Traza	Entre 4 y 9 elementos		Corresponden al requerimiento según la indicación específica del producto así: neonatos, pediatría, adultos. Solución Inyectable
B05BA10	Combinaciones	Micronutrientes Orgánicos Esenciales - Multivitaminas	6.52 MG, 12.5 MG y 25 MG	Solución inyectable	
B05BB01	Electrolitos	Potasio Fosfato	Fosfato 3 mM/ml. Potasio 4.4 mEq/ml	Solución inyectable	
B05BB01	Electrolitos	Sodio cloruro	0,90%	Solución inyectable	
B05BC01	Manitol	Manitol	10%	Solución inyectable en cápsula	
B05BC01	Manitol	Manitol	20%	Solución inyectable en cápsula	
B05DA99	Soluciones isotónicas	Soluciones para diálisis peritoneal		Solución estéril	
B05DA99	Soluciones isotónicas	Soluciones para diálisis peritoneal		Solución estéril	
B05XA02	Bicarbonato de sodio	Sodio bicarbonato	10 mEq / 10 mL	Solución inyectable	
B05XA03	Cloruro de sodio	Sodio cloruro	20 mEq / 10 mL	Solución inyectable	
B05XA05	Sulfato de magnesio	Magnesio sulfato	20%	Solución inyectable en cápsula	
B05XA30	Combinaciones de electrolitos	Lactato Ringer (Solución Hartman)		Solución inyectable	
B05ZA98	Concentrados para hemodiálisis	Soluciones para hemodiálisis		Solución inyectable	
B05ZA98	Concentrados para hemodiálisis	Soluciones para hemodiálisis		Solución inyectable	
C01AA05	Digoxina	Betametil digoxina	0,2 mg/2 mL	Solución inyectable	
C01AA05	Digoxina	Digoxina	0,25 mg/mL	Solución inyectable	
C01AA05	Digoxina	Digoxina	0,25 mg	Tableta	Puede sustituirse por beta metildigoxina, 1 mg, tableta
C01AA05	Digoxina	Digoxina	0,75 mg/mL (0,075%)	Solución oral	Puede sustituirse por beta metil digoxina, 0,060%, solución oral

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
C01AA08	Digoxina	Betametil digoxina	0,25 mg (0,1 mg como Betametil digoxina)	Comprimido, tableta o tableta recubierta	
C01BB01	Lidocaina	Lidocaina clorhidrato	0,02	Solución cardiológica inyectable	
C01BD01	Amiodarona	Amiodarona clorhidrato	150 mg	Polvo para inyección	
C01BD01	Amiodarona	Amiodarona Clorhidrato.	200 mg	Tableta	Uso exclusivo de especialista
C01CA03	Norepinefrina	Norepinefrina	1mg/mL	Solución estéril	
C01CA03	Norepinefrina	Norepinefrina	2mg/mL	Solución estéril	
C01CA04	Dopamina	Dopamina clorhidrato	200 mg/5 mL	Solución inyectable	
C01CA07	Dobutamina	Dobutamina	250 mg/20 mL	Solución inyectable	
C01CA16	Ibopamina	Ibopamina clorhidrato.	50 mg	Tableta	Uso exclusivo de
C01CA24	Epinefrina	Epinefrina (tartrato o clorhidrato)	1 mg/mL	Solución inyectable	
C01CE02	Milrinona	Milrinona	1mg/mL	Solución estéril	
C01DA02	Trinitrato de glicerilo	Nitroglicerina	0.5 %	Solución inyectable	
C01DA08	Dinitrato de isosorbida	Isosorbide dinitrato	10 mg	Tableta	
C01DA08	Dinitrato de isosorbida	Isosorbide dinitrato	5 mg	Tableta sublingual	
C02AB01	Metildopa (levógira)	Alfametildopa	250 mg	Tableta	
C02AC01	Clonidina	Clonidina Clorhidrato.	0.150 mg	Comprimido o tableta	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con Enfermedad Renal Crónica.
C02CA01	Prazosina	Prazosina	1 mg	Tableta	
C02CA04	Doxazosina	Doxazosina	2 mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
C02CA04	Doxazosina	Doxazosina	4 mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
C02DB02	Hidralazina	Hidralazina clorhidrato	25 mg	Tableta	
C02DC01	Minoxidil	Minoxidil.	10 mg	Tableta o tableta recubierta	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con Enfermedad Renal Crónica.
C02DD01	Nitroprusiato	Sodio nitroprusiato	50 mg	Polvo para inyección	
C02KX01	Bosentán	Bosentán	125mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
C02KX01	Bosentán	Bosentán	62,5mg	Comprimidos,	Uso exclusivo

B
leg
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
				tableta o tableta recubierta	del especialista
C03AA03	Hidroclorotiazida	Hidroclorotiazida	25 mg	Tableta	
C03CA01	Furosemida	Furosemida	20 mg/2 mL	Solución inyectable	
C03CA01	Furosemida	Furosemida	40 mg	Tableta	
C03DA01	Espironolactona	Espironolactona	100 mg	Tableta	
C03DA01	Espironolactona	Espironolactona	25 mg	Tableta	
C05AA01	Hidrocortisona	Corticoide con o sin anestésico		Supositorio	
C05AA01	Hidrocortisona	Corticoide con o sin anestésico		Ungüento proctológico	
C07AB02	Metoprolol	Metoprolol tartrato	100 mg	Gragea o tableta	
C07AB02	Metoprolol	Metoprolol tartrato	50 mg o	Gragea o tableta	
C07AB02	Metoprolol	Metoprolol	1 mg/mL	Solución inyectable	
C07AG01	Labetalol	Labetalol	100mg/mL	Solución inyectable	Uso en hipertensión inducida por embarazo.
C07AG02	Carvedilol	Carvedilol	12,5mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo en Hipertensión Arterial e Insuficiencia Cardíaca.
C07AG02	Carvedilol	Carvedilol	25mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo en Hipertensión Arterial e Insuficiencia Cardíaca.
C07AG02	Carvedilol	Carvedilol	6,25 mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo en Hipertensión Arterial e Insuficiencia Cardíaca.
C08CA01	Amlodipina	Amlodipino	5 mg	Tableta	
C08CA05	Nifedipina	Nifedipina	30 mg	Cápsula de liberación programada o tableta	
C08CA06	Nimodipina	Nimodipina	30 mg	Cápsula o tableta	
C08DA01	Verapamilo	Verapamilo clorhidrato	80 mg	Cápsula o tableta (con o sin cubierta)	
C08DA01	Verapamilo	Verapamilo clorhidrato	120 mg	Tableta	
C09AA01	Captopril	Captopril	25 mg	Tableta	
C09AA01	Captopril	Captopril	50 mg	Tableta	
C09AA02	Enalapril	Enalapril maleato	20 mg	Tableta	
C09AA02	Enalapril	Enalapril maleato	5 mg	Tableta	
C09CA01	Losartán	Losartán	50 mg	Tableta o tableta recubierta	
C09CA01	Losartán	Losartán	100 mg	Tableta o tableta recubierta	
C09DA01	Losartán y diuréticos	Losartán Potásico - Hidroclorotiazida	100mg + 25mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta.	Uso en Hipertensión arterial e Hipertensión arterial asociada a

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
					Diabetes Mellitus y/o Enfermedad Renal. Uso exclusivo por especialista para estas asociaciones.
C09DA01	Losartán y diuréticos	Losartán Potásico - Hidroclorotiazida	50mg + 12,5mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta	Uso en Hipertensión arterial e Hipertensión arterial asociada a Diabetes Mellitus y/o Enfermedad Renal. Uso exclusivo por especialista para estas asociaciones.
C10AA02	Lovastatina	Lovastatina	20 mg	Tableta	
C10AA05	Atorvastatina	Atorvastatina	10mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	
C10AA05	Atorvastatina	Atorvastatina	20mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	
C10AA05	Atorvastatina	Atorvastatina	40mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	
C10AB04	Genfibrozilo	Gemfibrozil	600 mg	Tableta	
C10AC01	Colestiramina	Colestiramina	4 g	Polvo/sobre	
D01AA01	Nistatina	Nistatina	100.000 UI/g	Crema	
D01AC01	Clotrimazol	Clotrimazol	0,01	Crema	
D01AC01	Clotrimazol	Clotrimazol	10 mg/ML (1%)	Solución tópica	
D02AX99	Otros emolientes y protectores	Aluminio Acetato		Polvo	
D05BA02	Metoxsaleno	Metoxaleno	10 mg	Tableta	
D06BB04	Podofilotoxina	Podofilina	20%	Solución tópica	
D07AA02	Hidrocortisona	Hidrocortisona (acetato)	0,01	Crema	
D07AA02	Hidrocortisona	Hidrocortisona (acetato)	0,005	Loción	
D07AC01	Betametasona	Betametasona	0,0005	Crema	
D07AC01	Betametasona	Betametasona	0,0005	Ungüento	
D08AG02	Iodo povidona	Iodopovidona	10%	Solución tópica	
D08AL30	Plata	Plata sulfadiazina	1%	Crema	
D08AX03	Propanolol	Propranolol clorhidrato	40 mg	Tableta	
D08AX03	Propanolol	Propranolol clorhidrato	80 mg	Tableta	
D09AB02	Zinc, vendajes con, con suplementos	Pasta de Unna		Preparación magistral	
D10AD02	Retinol	Retinoico ácido	0,05%	Crema	
D10AD02	Retinol	Retinoico ácido	0,05% loción	Loción	
G01AA01	Nistatina	Nistatina	100.000 UI	Ovulo o tableta vaginal	
G01AF01	Metronidazol	Metronidazol	500 mg	Ovulo o tableta vaginal	
G01AF02	Clotrimazol	Clotrimazol	0,01	Crema vaginal	
G01AF02	Clotrimazol	Clotrimazol	100 mg	Ovulo o tableta vaginal	
G01AX06	Furazolidona	Furazolidona	50 mg/15 mL	Suspensión	

B
49
48

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
			(0,33%)	oral	
G01AX06	Furazolidona	Furazolidona	100 mg	Tableta	
G02AB03	Ergometrina	Ergometrina (Ergonovina) maleato	0,2 mg	Gragea o tableta	
G02AB03	Ergometrina	Ergometrina (Ergonovina) maleato	0,2 mg/mL	Solución inyectable	
G02AD02	Dinoprostona	Dinoprostona	10mg	Ovulo	
G02AD02	Dinoprostona	Dinoprostona	3 mg	Tableta vaginal	
G02CB01	Bromocriptina	Bromocriptina	2,5 mg	Tableta	
G03AA07	Levonorgestrel y estrógeno	Levonorgestrel + Etinilestradiol	(150 + 30) mcg	Gragea o tableta	
G03AA07	Levonorgestrel y estrógeno	Levonorgestrel + Etinilestradiol	(250 + 50) mcg o	Gragea o tableta	
G03AA08	Medroxiprogesterona y estrógeno	Medroxiprogesterona + Estradiol	25 mg + 5 mg,	Solución inyectable	
G03AC03	Levonorgestrel	Levonorgestrel	75 mg,	Implante subdérmico	
G03AC03	Levonorgestrel	Levonorgestrel	0.03 mg,	Tableta con o sin recubrimiento	
G03AC03	Levonorgestrel	Levonorgestrel	52 mg.	Dispositivo Intrauterino.	Uso exclusivo en Menorragia Idiopática ajustada a los criterios definidos por la FIGO (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia).
G03AC03	Levonorgestrel	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	
G03BA03	Testosterona	Testosterona éster	250 mg/mL	Solución inyectable	
G03CA57	Estrógenos conjugados	Estrógenos conjugados	0,625 mg/g (0,0625%)	Crema vaginal	
G03CA57	Estrógenos conjugados	Estrógenos conjugados	25 mg	Polvo para inyección	
G03CA57	Estrógenos conjugados	Estrógenos conjugados o asociados	0,625 mg	Gragea o tableta	
G03CA57	Estrógenos conjugados	Estrógenos conjugados o asociados	1,25 mg	Gragea o tableta	
G03CC06	Estriol	Estradiol	25-50 mcg/día	Sistema transdérmico	Pacientes que no toleran el estradiol vía oral.
G03CC06	Estriol	Estradiol valerato	2 mg	Gragea o tableta	
G03DA02	Medroxiprogesterona	Medroxiprogesterona acetato	50 mg/mL	Solución inyectable	
G03DA02	Medroxiprogesterona	Medroxiprogesterona acetato	5 mg	Tableta	
G03DA03	Hidroxiprogesterona	Hidroxiprogesterona caproato	250 mg/mL	Solución inyectable	
G03FA01	Noretisterona y estrógeno	Noretindrona + Etinilestradiol	1 mg + 35 mcg,	Comprimido, gragea o tableta	
G03GA01	Gonadotrofina coriónica	Gonadotropina Coriónica.	5.000 UI/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo de especialista
G03HA01	Ciproterona	Ciproterona acetato	50 mg	Tableta	
G03XA01	Danazol	Danazol	200 mg	Cápsula	

B
Cep
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
H01BA01	Vasopresina	Vasopresina tanato	5 UI/mL	Suspensión inyectable	
H01BA02	Desmopresina	Desmopresina acetato	15 mcg/mL	Solución inyectable	
H01BB02	Oxitocina	Oxitocina	10 UI/mL	Solución inyectable	
H01BB02	Oxitocina	Oxitocina	5 UI/mL	Solución inyectable	
H02AB01	Betametasona	Betametasona (fosfato disódico)	4 mg/mL de base	Solución inyectable	
H02AB01	Betametasona	Betametasona fosfato + betametasona acetato	(3 mg de base + 3 mg)/mL	Suspensión inyectable	
H02AB02	Dexametasona	Dexametasona (acetato)	8 mg/mL de base	Suspensión inyectable	
H02AB02	Dexametasona	Dexametasona (fosfato)	4 mg/mL de base	Solución inyectable	
H02AB06	Prednisolona	Prednisolona o prednisolona	5 mg	Tableta	
H02AB06	Prednisolona	Prednisolona o prednisolona	50 mg	Tableta	
H02AB07	Prednisolona	Prednisolona o prednisolona	5 mg	Tableta	
H02AB07	Prednisolona	Prednisolona o prednisolona	50 mg	Tableta	
H02AB09	Hidrocortisona	Hidrocortisona (succinato sódico)	100 mg	Polvo para inyección	
H02AB15	Meprednisolona	Metilprednisolona (succinato sódico)	500 mg de base	Polvo para inyección	
H03AA01	Levotiroxina sódica	Levotiroxina sódica	100 mcg	Tableta	
H03AA01	levotiroxina sódica	Levotiroxina sódica	50 mcg	Tableta	
H03AA02	Liotironina sódica	Liotironina	25 mcg o	Gragea o tableta	
H03AA03	Levotiroxina y liotironina, combinaciones de	Levotiroxina sódica + Liotironina	(120 + 30) mcg	Tableta	
H03BA02	Propiltiouracilo	Propiltiouracilo	50 mg	Tableta	
H03BB02	Tiamazol	Metimazol	5 mg	Tableta	
H04AA01	Glucagón	Glucagón	1 mg.	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
J01AA02	Doxiciclina	Doxiciclina	100 mg	Cápsula o tableta	
J01AA07	Tetraciclina	Tetraciclina clorhidrato	500 mg	Cápsula	
J01BA01	Cloranfenicol	Cloranfenicol	250 mg	Cápsula	
J01BA01	Cloranfenicol	Cloranfenicol (estearato o palmitato)	125 mg/5 mL (2,5%)	Suspensión oral	
J01BA01	Cloranfenicol	Cloranfenicol (succinato sódico)	1 g de base	Polvo para inyección	
J01CA01	Ampicilina	Ampicilina (sal sódica)	1 g de base	Polvo para inyección	
J01CA01	Ampicilina	Ampicilina (sal sódica)	500 mg de base	Polvo para inyección	
J01CA01	Ampicilina	Ampicilina anhidra o trihidrato	250 mg	Cápsula o tableta	
J01CA01	Ampicilina	Ampicilina anhidra o trihidrato	500 mg	Cápsula o tableta	
J01CA01	Ampicilina	Ampicilina anhidra o trihidrato	125 mg/5 mL (2,5%)	Suspensión oral	
J01CA01	Ampicilina	Ampicilina anhidra o trihidrato	250 mg/5 mL (5%)	Suspensión oral	
J01CA04	Amoxicilina	Amoxicilina	250 mg de base	Cápsula o tableta	
J01CA04	Amoxicilina	Amoxicilina	500 mg de base	Cápsula o tableta	
J01CA04	Amoxicilina	Amoxicilina	125 mg/5 mL de base (2,5%)	Suspensión oral	
J01CA04	Amoxicilina	Amoxicilina	250 mg/5 mL	Suspensión	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
			de base (5%)	oral	
J01CA51	Ampicilina, combinaciones	Ampicilina sódica + Sulbactam sódico	1 g + 0,5 g	Polvo para inyección	
J01CE01	Bencilpenicilina	Penicilina G sódica o potásica cristalina	1.000.000 UI	Polvo para inyección	
J01CE01	Bencilpenicilina	Penicilina G sódica o potásica cristalina	5.000.000 UI	Polvo para inyección	
J01CE02	Fenoximetilpenicilina	Penicilina Fenoximetilica (y sales)	500 a 650 mg	Cápsula o tableta	
J01CE02	Fenoximetilpenicilina	Penicilina Fenoximetilica (y sales)	250 mg/5 mL (5%)	Suspensión oral	
J01CE08	Bencilpenicilina benzatínica	Penicilina G Benzatínica	1.200.000 UI	Polvo para inyección	
J01CE08	Bencilpenicilina benzatínica	Penicilina G Benzatínica	2.400.000 UI	Polvo para inyección	
J01CE09	Bencilpenicilina procainica	Penicilina G Procainica	400.000 UI	Polvo para inyección	
J01CE09	Bencilpenicilina procainica	Penicilina G Procainica	800.000 UI	Polvo para inyección	
J01CF01	Dicloxacilina	Dicloxacilina	250 mg	Cápsula	
J01CF01	Dicloxacilina	Dicloxacilina	500 mg	Cápsula	
J01CF01	Dicloxacilina	Dicloxacilina	125 mg/5 mL (2,5%)	Suspensión oral	
J01CF01	Dicloxacilina	Dicloxacilina	250 mg/5 mL (5%)	Suspensión oral	
J01CF04	Oxacilina	Oxacilina (sal sódica)	1 g	Polvo para inyección	
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	0,5 g + 0,1 g	Polvo para inyección	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	1 g + 0,2 g	Polvo para inyección	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	(125 mg-400 mg + 28,5-62,5 mg)/5mL	Suspensión oral	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	250 mg + 125 mg	Tableta	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta	Uso exclusivo del especialista
J01CR02	Amoxicilina e inhibidores de la enzima	Amoxicilina - Clavulanato	875 mg + 125 mg	Tableta	Uso exclusivo del especialista
J01CR05	Piperacilina e inhibidores de la enzima	Piperacilina/Tazobactam	4,5 g	Polvo para inyección	
J01DB01	Cefalexina	Cefalexina	250 mg	Cápsula o tableta	
J01DB01	Cefalexina	Cefalexina	500 mg	Cápsula o tableta	
J01DB01	Cefalexina	Cefalexina	125 mg/5 mL (2,5%)	Suspensión oral	
J01DB01	Cefalexina	Cefalexina	250 mg/5 mL (5%)	Suspensión oral	
J01DB03	Cefalotina	Cefalotina	1 g	polvo para reconstruir	
J01DB04	Cefazolina	Cefazolina	1 g	polvo para reconstruir	
J01DB09	Cefadrina	Cefradina	1 g	polvo para reconstruir	
J01DB09	Cefadrina	Cefradina	500 mg	Cápsula o tableta	
J01DC02	Cefuroxima	Cefuroxima	750 mg	Polvo para inyección	Uso exclusivo del especialista

[Firma manuscrita]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
J01DC02	Cefuroxima	Cefuroxima	250 mg/5mL	Suspensión oral	Uso exclusivo del especialista
J01DC02	Cefuroxima	Cefuroxima	500 mg	Tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo del especialista
J01DD04	Ceftriaxona	Ceftriaxona (sal sódica)	1 g	Polvo para inyección	
J01DD04	Ceftriaxona	Ceftriaxona (sal sódica)	500 mg	Polvo para inyección	
J01DE01	Cefepima	Cefepima	1g	Polvo estéril	
J01DE01	Cefepima	Cefepima	2g	Polvo estéril	
J01DF01	Aztreonam	Aztreonam	0,5 g	Polvo para inyección	
J01DF01	Aztreonam	Aztreonam	1 g	Polvo para inyección	
J01DH02	Meropenem	Meropenem	1 g.	Polvo para inyección	
J01DH02	Meropenem	Meropenem	500 mg	Polvo para inyección	
J01DH51	Imipenem e enzima inhibidora	Imipenem + Cilastatina	500 mg + 500 mg	Inyectable	
J01EE01	Sulfametoxazol y trimetoprima	Trimetoprim + sulfametoxazol	(80mg+400mg) / 5 mL	Solución inyectable	
J01EE01	Sulfametoxazol y trimetoprima	Trimetoprim + Sulfametoxazol	(40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%)	Suspensión oral	
J01EE01	Sulfametoxazol y trimetoprima	Trimetoprim + Sulfametoxazol	(160 + 800) mg	Tableta	
J01EE01	Sulfametoxazol y trimetoprima	Trimetoprim + Sulfametoxazol	(80 + 400) mg	Tableta	
J01FA01	Eritromicina	Eritromicina (etilsuccinato o estearato)	500 mg de base	Cápsula o tableta	
J01FA01	Eritromicina	Eritromicina (etilsuccinato o estearato)	250 mg/5 mL de base (5%)	Suspensión oral	
J01FA02	Espiramicina	Espiramicina	3.000.000 U.I.	Tableta	Uso exclusivo para toxoplasmosis
J01FA09	Claritromicina	Claritromicina	500 mg	Polvo para inyección	
J01FA09	Claritromicina	Claritromicina	250 mg/5mL (5%)	Suspensión oral	Uso exclusivo del especialista
J01FA09	Claritromicina	Claritromicina	500 mg	Tableta, Tableta recubierta o Comprimido	Uso exclusivo del especialista
J01FA10	Azitromicina	Azitromicina	1 g	Cápsula, comprimido, o tableta	Uso exclusivo en Neumonía en niños y adultos.
J01FA10	Azitromicina	Azitromicina	500 mg	Cápsula, comprimido, o tableta	Uso exclusivo en Neumonía en niños y adultos.
J01FA10	Azitromicina	Azitromicina	200mg/5 mL (4%)	Suspensión oral	Uso exclusivo en Neumonía en niños y adultos.
J01FF01	Clindamicina	Clindamicina (fosfato)	0,15	Solución inyectable	
J01GB03	Gentamicina	Gentamicina (sulfato)	160 mg/2 mL de base	Solución inyectable	
J01GB03	Gentamicina	Gentamicina (sulfato)	20 mg/2 mL de base	Solución inyectable	
J01GB03	Gentamicina	Gentamicina (sulfato)	40 mg/mL de	Solución	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
			base	inyectable	
J01GB03	Gentamicina	Gentamicina (sulfato)	80 mg/2 mL de base	Solución inyectable	
J01GB06	Amikacina	Amikacina (sulfato)	100 mg/2 mL	Solución inyectable	
J01GB06	Amikacina	Amikacina (sulfato)	500 mg/2 mL	Solución inyectable	
J01MA02	Ciprofloxacino	Ciprofloxacina (clorhidrato)	100 mg/10 mL de base	Solución inyectable	
J01MA02	Ciprofloxacino	Ciprofloxacina (clorhidrato)	250 mg de base	Tableta	
J01MA02	Ciprofloxacino	Ciprofloxacina (clorhidrato)	500 mg de base	Tableta	
J01MA06	Norfloxacino	Norfloxacina	400 mg	Cápsula o tableta	
J01XA01	Vancomicina	Vancomicina (clorhidrato)	500 mg de base	Polvo para inyección	
J01XD01	Metronidazol	Metronidazol	500 mg/100 mL	Solución inyectable	
J01XD03	Ornidazol	Ornidazol	500 mg/100 mL	Solución inyectable	
J01XE01	Nitrofurantoína	Nitrofurantoína	100 mg	Cápsula o tableta	
J01XE01	Nitrofurantoína	Nitrofurantoína	50 mg	Cápsula o tableta	
J02AA01	Amfotericina B	Anfotericina B	50 mg	Polvo para inyección	
J02AB02	Ketoconazol	Ketoconazol	100 mg/5 mL (2%)	Suspensión oral	
J02AB02	Ketoconazol	Ketoconazol	200 mg	Tableta	
J02AC01	Fluconazol	Fluconazol	200 mg	Cápsula	
J02AC01	Fluconazol	Fluconazol	200 mg/100 mL	Solución inyectable	
J02AC01	Fluconazol	Fluconazol	1%-4%	Suspensión oral	
J02AX04	Caspofungina	Caspofungina	50mg	Polvo estéril	
J02AX04	Caspofungina	Caspofungina	70mg	Polvo estéril	
J05AB01	Aciclovir	Aciclovir	250 mg	Polvo para inyección	
J05AB01	Aciclovir	Aciclovir	200 mg	Tableta	
J05AB11	Valaciclovir	Valaciclovir	1000mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo por especialista para infecciones por herpes virus en paciente inmunosuprimido
J05AB11	Valaciclovir	Valaciclovir	500mg	Comprimidos, tableta o tableta recubierta	Uso exclusivo por especialista para infecciones por herpes virus en paciente inmunosuprimido
J05AE01	Saquinavir	Saquinavir	200 mg	Cápsula	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
					VIH/SIDA.
J05AE01	Saquinavir	Saquinavir	500 mg	Tableta o tableta recubierta	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J05AE02	Indinavir	Indinavir	200 mg	Cápsula o tableta	
J05AE02	Indinavir	Indinavir	400 mg	Cápsula o tableta	
J05AE03	Ritonavir	Ritonavir	100 mg	Cápsula o tableta	
J05AE03	Ritonavir	Ritonavir	80 mg / mL	Jarabe	
J05AE04	Nelfinavir	Nelfinavir	50 mg / mL	Suspensión oral	
J05AE04	Nelfinavir	Nelfinavir	250 mg	Tableta	
J05AE07	Fosamprenavir	Fosamprenavir	700mg	Tableta	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J05AE08	Atazanavir	Atazanavir	300mg	Cápsula	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J05AE08	Atazanavir	Atazanavir	150 mg	Cápsula	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J05AE08	Atazanavir	Atazanavir	200 mg	Cápsula	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J05AF01	Zidovudina	Zidovudina	10 mg/mL	Solución oral	
J05AF01	Zidovudina	Zidovudina	300 mg	Tableta	
J05AF01	Zidovudina	Zidovudina	100 mg s	Cápsula o tableta	
J05AF01	zidovudina	Zidovudina	10 mg/mL (1%)	Solución inyectable	
J05AF02	Didanosina	Didanosina	100 mg	Cápsula o tableta	

B
L
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
J05AF02	Didanosina	Didanosina	25 mg	Cápsula o tableta	
J05AF02	Didanosina	Didanosina	400 mg	Cápsula de liberación programada	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J05AF04	Estavudina	Estavudina	30 mg	Cápsula	
J05AF04	Estavudina	Estavudina	40 mg	Cápsula	
J05AF04	Estavudina	Estavudina	1 mg/mL	Solución oral	
J05AF05	Lamivudina	Lamivudina	150 mg	Cápsula o tableta	
J05AF05	Lamivudina	Lamivudina	10 mg/mL	Solución oral	
J05AF06	Abacavir	Abacavir	20 mg/mL	Solución oral	
J05AF06	Abacavir	Abacavir	300 mg	Tableta	
J05AG01	Nevirapina	Nevirapina	50 mg/5 mL	Suspensión oral	
J05AG01	Nevirapina	Nevirapina	200 mg	Tableta	
J05AG03	Efavirenz	Efavirenz	200 mg	Cápsula	
J05AG03	Efavirenz	Efavirenz	50 mg	Cápsula	
J05AG03	Efavirenz	Efavirenz	600 mg	Tableta o tableta recubierta	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J05AR01	Zidovudine y lamivudine	Lamivudina + Zidovudina	150 mg + 300 mg	Tableta	
J05AR03	Tenofovir+emtricitabina	Tenofovir+emtricitabina	300mg+200mg	Comprimido o tabletas	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J06AA03	Suero antiofidico	Suero antiofidico monovalente (Bothrops)		Inyectable	
J06AA03	Suero antiofidico	Suero antiofidico polivalente		Inyectable	
J06AA06	Antirrábico, suero	Suero antirrábico		Inyectable	
J06BB01	Inmunoglobulina anti-D (rh)	Inmunoglobulina anti Rh	250 a 300 mcg/2 mL	Solución inyectable	
J07AL01	Suero / Inmunoglobulina antineumococo	Vacuna contra neumococo	Incluye todas las concentraciones	Solución inyectable	Según las Guías de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J07AM01	Tetánico, toxoide	toxoide tetánico		Inyectable	
J07BC01	Hepatitis B, antígeno purificado de	Vacuna contra hepatitis B		Solución inyectable	Según las Guías de

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
					Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/SIDA.
J07BG01	Rabia, virus entero inactivado	vacuna antirrábica		Injectable	
L01AA01	Ciclofosfamida	Ciclofosfamida	1 g	Polvo para inyección	
L01AA01	Ciclofosfamida	Ciclofosfamida	500 mg	Polvo para inyección	
L01AA01	Ciclofosfamida	Ciclofosfamida	50 mg	Tableta	
L01AA02	Clorambucilo	Clorambucilo	2 mg	Tableta	
L01AA03	Melfalán	Melfalan	2 mg	Tableta	
L01AB01	Busulfano	Busulfan	2 mg	Tableta	
L01AX04	Dacarbazina	Dacarbazina	200 mg	Polvo para inyección	
L01BA01	Metotrexato	Metotrexato sódico	50 mg	Polvo para inyección	
L01BA01	Metotrexato	Metotrexato sódico	500 mg	Polvo para inyección	
L01BA01	Metotrexato	Metotrexato sódico	5 mg/2 mL	Solución inyectable	
L01BA01	Metotrexato	Metotrexato sódico	2,5 mg de base	Tableta	
L01BB02	Mercaptopurina	Mercaptopurina	50 mg	Tableta	
L01BB03	Tioguanina	Tioguanina	40 mg	Tableta	
L01BC01	Citarabina	Citarabina	100 mg	Polvo para inyección	
L01BC01	Citarabina	Citarabina	500 mg	Polvo para inyección	
L01BC02	Fluorouracilo	Fluorouracilo	500 mg/10 mL	Solución inyectable	
L01BC02	Fluorouracilo	Fluorouracilo	0,05	Ungüento	
L01BC05	Gemcitabina	Gemcitabina	1 g	Polvo para inyección	Uso exclusivo por especialista
L01BC05	Gemcitabina	Gemcitabina	200 mg	Polvo para inyección	Uso exclusivo por especialista
L01BC06	Capecitabina	Gemcitabina	500mg	Tableta	Uso exclusivo por especialista
L01CA01	Vinblastina	Vinblastina sulfato	10 mg	Polvo para inyección	
L01CA02	Vincristina	Vincristina sulfato	1 mg/mL	Solución inyectable	
L01CB01	Etopósido	Etopósido	100 mg/5 mL	Solución inyectable	
L01CD01	Paclitaxel	Paclitaxel	100 - 150 mg	Solución inyectable	
L01CD01	Paclitaxel	Paclitaxel	30 mg	Solución inyectable	
L01DB01	Doxorubicina	Doxorrubicina clorhidrato	10 mg	Polvo para inyección	
L01DB01	Doxorubicina	Doxorubicina	50mg	Solución inyectable y/o polvo estéril	
L01DC01	Bleomicina	Bleomicina (sulfato)	15 UI de base	Polvo para inyección	
L01XA01	Cisplatino	Cisplatino	50 mg	Polvo para inyección	
L01XA02	Carboplatino	Carboplatino	450 mg	Polvo para inyección	
L01XB01	Procarbazina	Procarbazina (clorhidrato)	50 mg de base	Cápsula	

B
Ley
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
L01XC02	Rituximab	Rituximab	10mg/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
L01XC03	Trastuzumab	Trastuzumab	440mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista para cancer de mama temprano con sobreexpresión de HER2+ y cancer de mama metastasiso con sobreexpresión de HER2+.
L01XE01	Imatinib	Imatinib	100mg	Cápsula o tableta	Uso exclusivo por especialista
L01XE01	Imatinib	Imatinib	400mg	Cápsula o tableta	Uso exclusivo por especialista
L01XX02	Asparaginasa	Asparaginasa	10.000 UI	Polvo para inyección	
L02BA01	Tamoxifeno	Tamoxifeno (citrato)	10 mg de base	Tableta	
L02BA01	Tamoxifeno	Tamoxifeno (citrato)	20 mg de base	Tableta	
L03AA13	Pegfilgrastim	Pegfilgrastim	10mg/mL	Solución inyectable	Uso exclusivo por especialista
L03AB01	Interferón alfa natural	Interferon alfa (millones de UI)		Polvo para inyección	
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	180mg	Cápsula, tableta y/o comprimido	Uso exclusivo por especialista
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	250mg	Cápsula, tableta y/o comprimido	Uso exclusivo por especialista
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	360mg	Cápsula, tableta y/o comprimido	Uso exclusivo por especialista
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	500mg	Cápsula, tableta y/o comprimido	Uso exclusivo por especialista
L04AA06	Ácido micofenólico	Micofenolato	500mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista
L04AA13	Leflunomida	Leflunomida	100mg	Cápsula o tableta recubierta	Uso exclusivo por especialista
L04AA13	Leflunomida	Leflunomida	20mg	Cápsula o tableta recubierta	Uso exclusivo por especialista
L04AB01	Etanercept	Etanercept	25mg	Polvo Liofilizado	
L04AB01	Etanercept	Etanercept	50mg	Polvo Liofilizado	
L04AD01	Ciclosporina	Ciclosporina	100 mg	Cápsula	
L04AD01	Ciclosporina	Ciclosporina	50 mg	Cápsula	
L04AD01	Ciclosporina	Ciclosporina	100 mg/mL	Emulsion oral	
L04AD01	Ciclosporina	Ciclosporina	50 mg/mL	Solución inyectable	
L04AD01	Ciclosporina	Ciclosporina	25 mg	Cápsula	
L04AX01	Azatioprina	Azatioprina	50 mg	Tableta	
M01AB05	Diclofenaco	Diclofenaco sódico	50 mg	Gragea	
M01AB05	Diclofenaco	Diclofenaco sódico	75 mg/3 mL	Solución inyectable	
M01AE01	Ibuprofeno	Ibuprofeno	400 mg	Tableta	

B
Cep
6

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
M01AE01	Ibuprofeno	Ibuprofeno	600mg	Tableta o tableta recubierta	
M01AE01	Ibuprofeno	Ibuprofeno	800mg	Tableta o tableta recubierta	
M01AE02	Naproxeno	Naproxeno	250 mg	Cápsula o tableta	
M01AE02	Naproxeno	Naproxeno	150 mg/ 5mL (3%)	Suspensión oral	
M01CC01	Penicilamina	Penicilamina	250 mg	Cápsula o tableta	
M03AA02	Tubocurarina	Tubocurarina	0,30%	Solución inyectable	
M03AB01	Suxametonio	Succinilcolina	1.000 mg /10 mL (10%)	Solución inyectable	
M03AC01	Pancuronio	Pancuronio bromuro	4 mg/2 mL	Solución inyectable	
M03AC03	Vecuronio	Vecuronio bromuro	10 mg	Polvo para inyección	
M03BA03	Metocarbamol	Metocarbamol	750 mg s	Tableta	
M04AA01	Alopurinol	Alopurinol	100 mg	Tableta	
M04AA01	Alopurinol	Alopurinol	300 mg	Tableta	
M04AC01	Colchicina	Colchicina	0,5 mg	Tableta	
M05BA02	Ácido clodróico	Clodronato Disodico.	300 mg	Solución inyectable	Uso exclusivo del oncólogo
M05BA03	Ácido pamidróico	Pamidronato Disodico	90 mg	Solución inyectable	Uso exclusivo del oncólogo
M05BA04	Ácido alendróico	Alendróico ácido.	10 - 70 mg	Cápsula o tableta,	Uso exclusivo pacientes posmenopáusicas
M05BA06	Ácido ibandróico	Ibandróico ácido	6 mg	Solución inyectable	Uso exclusivo del oncólogo
M05BA08	Ácido Zoledróico	Ácido Zoledróico	4mg	Polvo para inyección	Uso exclusivo de oncólogo, para hipercalcemia de malignidad (excluyendo los casos asociados a hiperparatiroidismo y los no relacionados con tumores) y mieloma múltiple y metástasis ósea documentada de tumores sólidos como coadyuvante de la terapia antineoplásica convencional (para su uso en cáncer de próstata, sólo está indicado si este ha avanzado después de su manejo con por lo menos una



"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
					terapia hormonal). Uso en enfermedad de Paget y osteoporosis
M05BA08	Ácido Zoledrónico	Ácido Zoledrónico	5mg	Polvo para inyección	Uso exclusivo de oncólogo, para hipercalcemia de malignidad (excluyendo los casos asociados a hiperparatiroidismo y los no relacionados con tumores) y mieloma múltiple y metástasis ósea documentada de tumores sólidos como coadyuvante de la terapia antineoplásica convencional (para su uso en cáncer de próstata, sólo está indicado si este ha avanzado después de su manejo con por lo menos una terapia hormonal). Uso en enfermedad de Paget y osteoporosis
N01AB01	Halotano	Halotano		Sustancia pura	
N01AB04	Enflurano	Enflurano		Sustancia pura	
N01AB06	Isoflurano	Isoflurano		Sustancia pura	
N01AF03	Tiopental	Tiopental sódico	1 g	Polvo para inyección	
N01AH01	Fentanilo	Fentanilo citrato	0,05 mg/mL (0,005%)	Solución inyectable	
N01BB01	Bupivacaína	Bupivacaína clorhidrato sin preservativos	50 mg/10 mL (0.5%)	Solución inyectable	
N01BB02	Lidocaína	Lidocaína clorhidrato	10%	Aerosol	
N01BB02	Lidocaína	Lidocaína clorhidrato	2%	Jalea	
N01BB02	Lidocaína	Lidocaína clorhidrato	0,05	Ungüento	
N01BB51	Bupivacaína, combinaciones	Bupivacaína clorhidrato con o sin epinefrina	50 mg/10 mL (0.5%)	Solución inyectable	
N01BB52	Lidocaína, combinaciones	Lidocaína clorhidrato + Dextrosa (Pesada)	5% + 7,5%	Solución inyectable	
N01BB52	Lidocaína, combinaciones	Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina	1%	Solución inyectable	
N01BB52	Lidocaína, combinaciones	Lidocaína clorhidrato con o sin Epinefrina	2%	Solución inyectable	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
N01BB52	Lidocaina, combinaciones	Lidocaina clorhidrato con o sin Epinefrina	2%	Solución inyectable en cápsula	
N02AA01	Morfina	Morfina	10 mg/mL	Solución inyectable	
N02AA01	Morfina	Morfina	30 mg/mL (3%)	Solución oral	
N02AA01	Morfina	Morfina clorhidrato	3%	Solución inyectable	
N02AA03	Hidromorfona	Hidromorfona clorhidrato	5 mg	Tableta	
N02AA03	Hidromorfona	Hidromorfona clorhidrato	2 mg/mL	Solución inyectable	
N02AA03	Hidromorfona	Hidromorfona clorhidrato	2,5 mg	Tableta	
N02AA05	Oxicodona	Oxicodona	10 mg	Tableta de liberación programada	
N02AA05	Oxicodona	Oxicodona	20 mg	Tableta de liberación programada	
N02AA05	Oxicodona	Oxicodona	40 mg	Tableta de liberación programada	
N02AA08	Dihidrocodeína	Dihidrocodeína bitartrato	2,42 mg/mL (0,242%)	Jarabe	
N02AA08	Dihidrocodeína	Dihidrocodeína bitartrato	13,6 mg/mL (1,36%)	Solución oral	
N02AB02	Petidina (meperidina)	Meperidina clorhidrato	100 mg/2 mL	Solución inyectable	
N02AC52	Metadona, combinaciones excl. psicodépticos	Metadona clorhidrato	40 mg	Tableta	
N02AC52	Metadona, combinaciones excl. psicodépticos	Metadona clorhidrato	5 mg	Tableta	
N02AC52	Metadona, combinaciones excl. psicodépticos	Metadona clorhidrato	10 mg	Tableta	
N02AX02	Tramadol	Tramadol clorhidrato	100 mg/2mL	Solución inyectable	
N02AX02	Tramadol	Tramadol clorhidrato	100 mg/mL (10%)	Solución oral	
N02AX02	Tramadol	Tramadol clorhidrato	50 mg/mL	Solución inyectable	
N02BA01	Ácido acetilsalicílico	Acetil salicílico ácido	500 mg	Cápsula, gragea o tableta	
N02BA01	Ácido acetilsalicílico	Acetil salicílico ácido	100 mg	Tableta	
N02BB02	Metamizol sódico (dipirona)	Dipirona	40 - 50%	Solución inyectable	
N02BE01	Paracetamol	Acetaminofén	150 mg/5 MI (3%)	Jarabe	
N02BE01	Paracetamol	Acetaminofén	100 mg/mL (10%)	Solución oral	
N02BE01	Paracetamol	Acetaminofén	500 mg	Tableta	
N02CA01	Dihidroergotamina	Dihidroergotoxina mesilato	4,5 mg	Tableta	
N02CA52	Ergotamina, combinaciones excl. psicodépticos	Ergotamina + Cafeína	(1 + 100) mg	Cápsula o tableta	
N03AA02	Fenobarbital	Fenobarbital	20 mg/5 mL (0,4%)	Elixir	
N03AA02	Fenobarbital	Fenobarbital	10 mg	Tableta	
N03AA02	Fenobarbital	Fenobarbital	100 mg	Tableta	
N03AA02	Fenobarbital	Fenobarbital	50 mg	Tableta	
N03AA02	Fenobarbital	Fenobarbital sódico	200 mg/ mL	Solución inyectable	
N03AA02	Fenobarbital	Fenobarbital sódico	40 mg/ mL	Solución	



"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
				inyectable	
N03AB05	Fosfenitoína	Fenitoína sódica	100 mg	Cápsula o tableta	
N03AB05	Fosfenitoína	Fenitoína sódica	250 mg/5 mL	Solución inyectable	
N03AB05	Fosfenitoína	Fenitoína sódica	125 mg/5 mL (2,5%)	Suspensión oral	
N03AE01	Clonazepam	Clonazepam	2,5 mg/mL	Solución oral	
N03AE01	Clonazepam	Clonazepam	0,5 mg	Tableta	
N03AE01	Clonazepam	Clonazepam	2,0 mg	Tableta	
N03AF01	Carbamazepina	Carbamazepina	100 mg/5 mL	Suspensión oral	
N03AF01	Carbamazepina	Carbamazepina	200 mg	Tableta	
N03AG01	Ácido valproico	Valproico ácido	250 mg	Cápsula o tableta	
N03AG01	Ácido valproico	Valproico sódico	250 mg/5 mL como ácido (5%)	Jarabe	
N03AX09	Lamotrigina	Lamotrigina	100mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta.	Uso exclusivo por especialista
N03AX09	Lamotrigina	Lamotrigina	25mg,	Comprimido, tableta o tableta recubierta.	Uso exclusivo por especialista
N03AX09	Lamotrigina	Lamotrigina	50mg	Comprimido, tableta o tableta recubierta.	Uso exclusivo por especialista
N04AA01	Trihexifenidilo	Trihexifenidilo clorhidrato	2 mg	Tableta	
N04AA02	Biperideno	Biperideno clorhidrato	2 mg	Tableta	
N04AA02	Biperideno	Biperideno lactato	5 mg/mL	Solución inyectable	
N04BA03	Levodopa, inhibidor de la decarboxilasa e inhibidor de la COMT	Entacapona / Carvidopa / Levodopa	100 mg + 25 mg + 200 mg	Tableta	Uso exclusivo de especialista
N04BA03	Levodopa, inhibidor de la decarboxilasa e inhibidor de la COMT	Entacapona / Carvidopa / Levodopa	150 mg + 37,5 mg + 200 mg	Tableta	Uso exclusivo de especialista
N04BA03	Levodopa, inhibidor de la decarboxilasa e inhibidor de la COMT	Entacapona / Carvidopa / Levodopa	50 mg + 12,5 mg + 200 mg	Tableta	Uso exclusivo de especialista
N04BA03	Levodopa, inhibidor de la decarboxilasa e inhibidor de la COMT	Levodopa + Carbidopa	250 mg + 25 mg	Tableta	
N04BB01	Amantadina	Amantadina sulfato o clorhidrato	100 mg	Cápsula	
N05AA02	Levomepromazina	Levomepromazina	25 mg/mL	Solución inyectable	
N05AA02	Levomepromazina	Levomepromazina	4 mg/mL (0,4%)	Solución oral	
N05AA02	Levomepromazina	Levomepromazina	100 mg	Tableta	
N05AA02	Levomepromazina	Levomepromazina	25 mg	Tableta	
N05AC02	Tioridazina	Tioridazina clorhidrato	25 mg	Gragea	
N05AC02	Tioridazina	Tioridazina clorhidrato	200 mg	Tableta de liberación programada	
N05AC04	Pipotiazina	Pipotiazina palmitato	25 mg/mL	Solución inyectable	
N05AD01	Haloperidol	Haloperidol	5 mg/mL	Solución inyectable	
N05AD01	Haloperidol	Haloperidol	2 mg/mL (0,2%)	Solución oral	
N05AD01	Haloperidol	Haloperidol	10 mg	Tableta	
N05AD01	Haloperidol	Haloperidol	5 mg	Tableta	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
N05AH02	Clozapina	Clozapina. Uso exclusivo de especialista	100 mg	Tableta	
N05AH02	Clozapina	Clozapina. Uso exclusivo de especialista	25 mg	Tableta	
N05AH02	Clozapina	Clozapina. Uso exclusivo de especialista	50 mg	Tableta	
N05AH03	Olanzapina	Olanzapina	10mg	Comprimido, tableta, comprimido recubierto o tableta recubierta	
N05AH03	Olanzapina	Olanzapina	5mg	Comprimido, tableta, comprimido recubierto o tableta recubierta	
N05AN01	Litio	Litio carbonato	300 mg	Cápsula o tableta	
N05AX08	Risperidona	Risperidona	1mg	Comprimido o tabletas	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	2mg	Comprimido o tabletas	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	3mg	Comprimido o tabletas	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	4mg	Comprimido o tabletas	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	25mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	37,5mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista
N05AX08	Risperidona	Risperidona	50mg	Polvo estéril	Uso exclusivo por especialista
N05BA01	Diazepam	Diazepam	10 mg	Cápsula o tableta	
N05BA01	Diazepam	Diazepam	5 mg	Cápsula o tableta	
N05BA01	Diazepam	Diazepam	10 mg/2 mL	Solución inyectable	
N05BA06	Lorazepam	Lorazepam	1 mg	Tableta	
N05BA06	Lorazepam	Lorazepam	2 mg	Tableta	
N05BA12	Alprazolam	Alprazolam	0,25 mg	Tableta	
N05BA12	Alprazolam	Alprazolam	0,50 mg	Tableta	
N05BB01	Hidroxizina	Hidroxizina	100 mg/2mL	Solución inyectable	
N05CD08	Midazolam	Midazolam	5mg/mL	Solución estéril	
N05CD08	Midazolam	Midazolam	5 mg/5 mL (0.1%)	Solución inyectable	
N05CD08	Midazolam	Midazolam	7,5 mg	Tableta	
N06AA02	Imipramina	Imipramina clorhidrato	10 mg	Gragea	
N06AA09	Amitriptilina	Amitriptilina clorhidrato	25 mg	Tableta	
N06AB03	Fluoxetina	Fluoxetina	20 mg/5 mL (como base)	Solución oral	
N06AB03	Fluoxetina	Fluoxetina	20 mg (como base)	Cápsula o tableta	
N06AB06	Sertralina	Sertralina	100mg	Comprimido o tabletas	

B. G. S.

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
N06AB06	Sertralina	Sertralina	200mg	Comprimido o tabletas	
N06AB06	Sertralina	Sertralina	25mg	Comprimido o tabletas	
N06AB06	Sertralina	Sertralina	50mg	Comprimido o tabletas	
N06AB06	Sertralina	Sertralina	2mg/mL	Solución oral	
N06AX05	Trazodona	Trazodona clorhidrato	50 mg/5 mL	Solución inyectable	
N06BA04	Metilfenidato	Metilfenidato	10 mg	Tableta	
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	1,5mg	Cápsula	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	3mg	Cápsula	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	4,5mg	Cápsula	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	6mg	Cápsula	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	18mg	Parche	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	27mg	Parche	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	9mg	Parche	Uso exclusivo de especialista
N06DA03	Rivastigmina	Rivastigmina	2mg/mL	Solución oral	Uso exclusivo de especialista
N07AA01	Neostigmina	Neostigmina metilsulfato	0,5 mg/mL	Solución inyectable	
N07AA02	Piridostigmina	Piridostigmina bromuro	60 mg	Tableta	
P01AB01	Metronidazol	Metronidazol	250 mg	Tableta	
P01AB01	Metronidazol	Metronidazol	500 mg	Tableta	
P01AB01	Metronidazol	Metronidazol (benzoilo)	125 mg/5 mL de base (2.5%)	Suspensión oral	
P01AB01	Metronidazol	Metronidazol (benzoilo)	250 mg/5 mL de base (5%)	Suspensión oral	
P01AB02	Tinidazol	Tinidazol	1 g/5 mL (20%)	Suspensión oral	
P01AB02	Tinidazol	Tinidazol	500 mg	Tableta	
P01AC04	Teclozán	Teclozán	500 mg	Tableta	
P02BA01	Prazicuantel	Prazicuantel	600 mg	Tableta	
P02CA01	Mebendazol	Mebendazol	100 mg/5 mL (2%)	Suspensión oral	
P02CA01	Mebendazol	Mebendazol	100 mg	Tableta	
P02CA03	Albendazol	Albendazol	100 mg/5 mL (2%)	Suspensión oral	
P02CA03	Albendazol	Albendazol	200 mg	Tableta	
P02CB01	Piperazina	Piperazina	1 g/5 mL (20%)	Jarabe	
P02CC01	Pirantel	Pirantel (embonato o pamoato)	250 mg como base	Cápsula o tableta	
P02CC01	Pirantel	Pirantel (embonato o pamoato)	250 mg/5 mL como base (5%)	Suspensión oral	
P02CE01	Levamisol	Levamisol (clorhidrato)	150 mg de base	Tableta	
P03AX01	Benzoato de bencilo	Bencilo benzoato	0,25	Loción	
R01AB07	Oximetazolina	Oximetazolina	0,25 mg/mL (0,025%)	Solución nasal	
R01AB07	Oximetazolina	Oximetazolina	0,5 mg/mL (0,05%)	Solución nasal	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
R01AC01	Ácido cromoglicico	Cromoglicato de sodio	20 mg/mL (2%)	Solución nasal	
R01AC01	Ácido cromoglicico	Cromoglicato de sodio	40 mg/mL (4%)	Solución nasal	
R01AX03	Ipratropio, bromuro de	Ipratropio bromuro	0,02 mg/dosis	Solución para inhalación (aerosol)	
R03AC02	Salbutamol	Salbutamol (sulfato)	100 mcg/dosis	Solución para inhalación (aerosol)	
R03AC02	Salbutamol	Salbutamol (sulfato)	0,50%	Solución para nebulización	
R03AC03	Terbutalina	Terbutalina sulfato	1%	Solución para nebulización	
R03BA01	Beclometasona	Beclometasona dipropionato	250 mcg/dosis	Solución para inhalación (aerosol)	
R03BA01	Beclometasona	Beclometasona dipropionato	50 mcg/dosis	Solución para inhalación (aerosol) nasal o bucal	
R03BC01	Ácido cromoglicico	Cromoglicato de sodio	5 mg/dosis	Solución para inhalación	
R03CC02	Salbutamol	Salbutamol (sulfato)	2 mg/5 mL (0,04%)	Jarabe	
R03CC02	Salbutamol	Salbutamol (sulfato)	0,5 mg/mL	Solución inyectable	
R03CC02	Salbutamol	Salbutamol (sulfato)	4 mg	Tableta	
R03CC03	Terbutalina	Terbutalina sulfato	1,5 mg/5 mL (0,03%)	Jarabe	
R03CC03	Terbutalina	Terbutalina sulfato	0,5 mg/mL	Solución inyectable	
R03CC03	Terbutalina	Terbutalina sulfato	2,5 mg	Tableta	
R03DA04	Teofilina	Teofilina	125 mg	Cápsula o tableta de liberación programada	
R03DA04	Teofilina	Teofilina	300 mg	Cápsula o tableta de liberación programada	
R03DA04	Teofilina	Teofilina	80 mg/5 mL	Elixir	
R03DA05	Aminofilina	Aminofilina	240 mg/10 mL	Solución inyectable	
R03DA05	Aminofilina	Aminofilina	100 mg	Tableta	
R05CB01	Acetilcisteína	Acetilcisteína	0,1	Solución para inhalación	
R06AA02	Difenhidramina	Difenhidramina	50 mg	Cápsula	
R06AA02	Difenhidramina	Difenhidramina	12,5 mg/5 mL	Jarabe	
R06AA02	Difenhidramina	Difenhidramina	100 mg / 10 mL	Solución inyectable	
R06AA06	Clorfenoxamina	Clorfeniramina	2 mg / 5 mL	Jarabe	
R06AA06	Clorfenoxamina	Clorfeniramina maleato	4 mg	Tableta	
R06AX17	Ketotifeno	ketotifeno	1 mg/5 mL (0,02%)	Jarabe	
R06AX17	Ketotifeno	ketotifeno	1 mg	Tableta	
S01AA01	Cloranfenicol	Cloranfenicol succinato sódico	0,5	Solución oftálmica	
S01AA03	Neomicina	Neomicina (sulfato) + Polimixina B	0,3 - 0,5% de base + 5.000 - 20.000 UI/mL	Solución oftálmica	
S01AA11	Gentamicina	Gentamicina (sulfato)	3 mg/mL de base (0,3%)	Solución oftálmica	
S01AA11	Gentamicina	Gentamicina (sulfato)	0,003	Ungüento oftálmico	
S01AB04	Sulfacetamida	Sulfacetamida sódica	10%	Solución oftálmica	

[Firma manuscrita]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
S01AB04	Sulfacetamida	Sulfacetamida sódica	30%	Solución oftálmica	
S01AD03	Aciclovir	Aciclovir	0,03	Ungüento oftálmico	
S01BA07	Fluorometolona	Fluorometolona	0,001	Solución oftálmica	
S01BB02	Prednisolona y midriáticos	Prednisolona + Fenilefrina	1% + 0,12%	Suspensión oftálmica	
S01EA05	Brimonidina tartrato	Brimonidina tartrato	2mg/mL (0,2%)	Solución oftálmica	
S01EB01	Pilocarpina	Pilocarpina clorhidrato o nitrato	20 mg/mL (2%)	Solución oftálmica	
S01EC01	Acetazolamida	Acetazolamida	250 mg	Tableta	
S01ED01	Timolol	Timolol maleato	2,5 mg/mL (0,25%)	Solución oftálmica	
S01ED01	Timolol	Timolol maleato	5 mg/mL (0,5%)	Solución oftálmica	
S01EE01	Latanoprost	Latanoprost	0,05mg/mL	Solución oftálmica	
S01FA01	Atropina	Atropina sulfato	10 mg/mL (1%)	Solución oftálmica	
S01FA06	Tropicamida	Tropicamida	10 mg/mL (1%)	Solución oftálmica	
S01GX01	Ácido cromoglicico	Cromoglicato de sodio	20 mg/mL (2%)	Solución oftálmica	
S01GX01	Ácido cromoglicico	Cromoglicato de sodio	40 mg/mL (4%)	Solución oftálmica	
S01HA03	Tetracaina	Tetracaina clorhidrato	5 mg/mL (0,5%)	Solución oftálmica	
S01HA05	Procaina	Proparacaina clorhidrato	5 mg/mL (0,5%)	Solución oftálmica	
S01JA01	Fluoresceína	Fluoresceína sódica	0,02	Solución oftálmica	
S01JA01	Fluoresceína	Fluoresceína sódica		Tiras reactivas	
S01XA13	Alteplasa	Alteplasa	50 mg	Polvo estéril	Uso en trombolisis endovenosa de evento cerebrovascular
S02CA06	Dexametasona y antiinfecciosos	Colistina + Corticoide + Neomicina	0,15% + 0,05% + 0,5%	solución ótica	
S03CA01	Dexametasona y antiinfecciosos	Corticoide + Neomicina + Polimixina	0,1% + 0,35% + 6.000 UI/mL	Suspensión oftálmica	
V03AB03	Edetatos	Edetato de sodio y calcio	0,2	Solución inyectable	
V03AB04	Pralidoxima	Pralidoxima	2%	Inyectable	
V03AB06	Tiosulfato	Sodio hiposulfito	2,5 g/10 mL - 5 g/10 mL	Solución inyectable	
V03AB08	Nitrato de sodio	Sodio nitrito	3%	Solución inyectable	
V03AB09	Dimercaprol	Dimercaprol (BAL)	300 mg/3 mL	Solución inyectable	
V03AB14	Protamina	Protamina sulfato	50 mg/5 mL	Solución inyectable	
V03AB15	Naloxona	Naloxona clorhidrato	0,4 mg/mL	Solución inyectable	
V03AB16	Etanol	Alcohol etílico	0,96	Solución inyectable	
V03AB17	Cloruro de metiltioninio	Azul de metileno	10 mg/mL	Solución inyectable	
V03AB23	Acetilcisteína	Acetilcisteína	300 mg/3 mL	Solución inyectable	
V03AC01	Deferoxamina	Deferoxamina mesilato	500 mg	Polvo para inyección	
V03AE02	Sevelámero	Clorhidrato de Sevelamer.	800 mg	Tableta	Según las Guías de Práctica

[Firma manuscrita]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
					Clinica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con Enfermedad Renal Crónica.
V03AF03	Folinato de calcio	Folinato de calcio	50 mg/5 mL	Solución inyectable	Uso exclusivo del especialista
V03AF03	Folinato de calcio	Folinato de calcio	15 mg	Tableta	Uso exclusivo del especialista
V03AN01	Oxígeno	Oxígeno	Gas	Gas	
V04CG01	Resinas de intercambio catiónico	Resinas intercambiadoras de potasio (sodio poliestireno sulfonato)		Polvo y suspensión oral (enema)	
V07AB99	Agentes solventes y diluyentes, incl. soluciones para irrigación	Agua estéril para inyección	1mL, 2mL, 5mL, 10mL		
V08AA01	Ácido diatrizoico	Meglumina Diatrizoato	60%	Solución inyectable	
V08AA01	Ácido diatrizoico	Sodio diatrizoato + Meglumina diatrizoato	10% + 66%	Solución inyectable	
V08AA01	Ácido diatrizoico	Sodio diatrizoato + Meglumina diatrizoato	10% + 66%	Solución oral	
V08AA04	Ácido iotalámico	Iodotalamato de meglumina	60%	Solución inyectable	
V08AB02	Iohexol	Iohexol o Iopamidol	180 mg de yodo/mL (Iohexol) o 200 mg de yodo/mL (Iopamidol)	Solución inyectable	
V08AB02	Iohexol	Iohexol o Iopamidol	No menos de 300 mg de yodo/mL	Solución inyectable	
V08AB04	Iopamidol	Iohexol o Iopamidol	180 mg de yodo/mL (Iohexol) o 200 mg de yodo/mL (Iopamidol)	Solución inyectable	
V08AB05	Iopromida	Iopromida	300mg/mL	Solución inyectable	
V08AB05	Iopromida	Iopromida	No menos de 300 mg de yodo/mL	Solución inyectable	
V08AB07	Ioversol	Ioversol	320 de iodo	Solución inyectable	
V08AC08	Iopodato de sodio	Sodio Iopodato	500 mg	Cápsula	
V08BA01	Sulfato de bario con agentes en suspensión	Bario sulfato		Polvo o suspensión oral	
V08CA01	Ácido gadopentético	Gadolinio	0,5mmol/mL	Solución inyectable	

LISTADO DE PRINCIPIOS ACTIVOS Y MEDICAMENTOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD – SALUD PÚBLICA

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
J01GA01	Estreptomicina	Estreptomicina (sulfato)	1 g de base	polvo para inyección	
J04AB02	Rifampicina	Rifampicina	300 mg cápsula		
J04AB02	Rifampicina	Rifampicina	100 mg/5 mL (2%) jarabe		

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

Código Medicamento (ATC)	Descripción Código ATC	Nombre de la Tecnología en Salud	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración
J04AC01	Isoniazida	Isoniazida	100 mg tableta	tableta	
J04AC01	Isoniazida	Isoniazida	300 mg tablet	tableta	
J04AD03	Etionamida	Etionamida	250 mg tableta	tableta	
J04AK01	Pirazinamida	Pirazinamida	500 mg tableta		
J04AK02	Etambutol	Etambutol clorhidrato	400 mg tableta	tableta	
J04AM02	Rifampicina e isoniazida	Rifampicina + Isoniazida	(300 + 150) mg gragea o cápsula		
J04BA01	Clofazimina	Clofazimina	100 mg	cápsula	
J04BA02	Dapsona	Dapsona	100 mg	tableta	
J07AG01	Haemophilus influenzae B, antígeno purificado conjugado	vacuna contra haemophilus influenzae	inyectable		
J07AL01	Neumococo, antígeno de polisacárido purificado	vacuna contra streptococo pneumoniae a la población menor de 2 años de alto riesgo	inyectable		
J07AM51	Tetánico, toxoide, combinaciones con toxoide diftérico	toxoide diftérico-tetánico	inyectable		
J07AN01	Tuberculosis, micobacteria viva atenuada	vacuna contra la tuberculosis (b.c.g.)	inyectable		
J07BC01	Hepatitis B, antígeno purificado de	vacuna antihepatitis b	inyectable		
J07BD52	Sarampión, virus vivo atenuado combinado con la vacuna contra la parotiditis y la rubéola	Sarampión, rubéola, paperas (SRP)		Solución inyectable	
J07BF01	Poliomielitis, vacuna oral, virus vivo atenuado, monovalente	vacuna antipoliomielítica	oral		
J07BH01	Rotavirus, virus vivo atenuado	Vacuna contra rotavirus	Incluye todas las concentraciones	Suspensión Oral	
J07BL01	Fiebre amarilla, virus vivo atenuado	vacuna antiamarilica	inyectable		
J07CA01	Difteria-poliomielitis-tétanos	vacuna contra la difteria, tétano y tos ferina (d.p.t.)	inyectable		
L04AX02	Talidomida	Talidomida	100 mg tableta		
P01BC02	Mefloquina	Mefloquina	250 mg tableta	Tableta	
P01BA01	Cloroquina	Cloroquina (difosfato o sulfato)	150 mg de base	tableta o cápsula	
P01BA01	Cloroquina	Cloroquina (difosfato o sulfato)	25 mg/5 mL de base (0,5%)	jarabe	
P01BA01	Cloroquina	Cloroquina (difosfato o sulfato)	60 mg/2 mL de base	solución inyectable	
P01BA01	cloroquina	Cloroquina (difosfato o sulfato)	420 mg/5 mL de base	solución inyectable	
P01BA03	Primaquina	Primaquina (fosfato)	15 mg de base tableta o cápsula		
P01BC01	Quinina	Quinina diclorhidrato	100 mg/2 mL solución inyectable		
P01BC01	Quinina	Quinina sulfato	200 mg cápsula		
P01BC01	Quinina	Quinina sulfato	300 mg cápsula		
P01BC01	Quinina	Quinina sulfato	600 mg cápsula		
P01BD01	Pirimetamina	Pirimetamina	25 mg tableta o cápsula		
P01BD51	Pirimetamina, combinaciones	Pirimetamina + Sulfadoxina	(25 + 500) mg tableta o cápsula		
P01BD51	Pirimetamina, combinaciones	Pirimetamina + Sulfadoxina	(25 + 500) mg/5 mL (0,5% + 10%) suspensión oral		
P01CB01	Meglumina, antimoniató de	Meglumina antimoniató	1,5 g/5 mL solución inyectable	solucion inyectable	
P01CC01	Nifurtimox	Nifurtimox	120 mg tableta	tableta	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

ANEXO 02

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
010100	PUNCIÓN CISTERNAL SOD	3	
010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	3	
010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	3	
010200	PUNCIÓN [ASPIRACIÓN DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	3	
010201	PUNCIÓN [ASPIRACIÓN DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	3	
010202	PUNCIÓN [ASPIRACIÓN DE LIQUIDO] VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	3	
010203	PUNCIÓN [ASPIRACIÓN DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	3	
010204	PUNCIÓN [ASPIRACIÓN DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	3	
010901	PUNCIÓN SUBDURAL	3	
011100	BIOPSIA DE CRÁNEO SOD	3	
011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMIA	3	
011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMIA	3	
011200	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL SOD	3	
011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	3	
011300	BIOPSIA DE CEREBRO SOD	3	
011301	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [AGUJA] DE CEREBRO	3	
011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	3	
011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	3	
011304	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO	3	
012100	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL SOD	3	
012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	3	
012200	EXTRACCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD	3	
012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD	3	
012400	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA) SOD	3	
012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	3	
012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3	
012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	3	
012500	CRANIECTOMIA SOD	3	
012501	SECUESTRECTOMIA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMIA	3	
012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	3	
012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3	
013100	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES SOD	3	
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3	
013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	3	
013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3	
013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3	
013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	3	
013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	3	
013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3	
013200	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) SOD	3	
013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) POR ABLACIÓN [TERMOLESION] ESTEREOTAXICA	3	

B
10/11/11
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	3	
014101	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA [ESTIMULACIÓN Y/O ABLACIÓN DE UNO DE SUS NÚCLEOS]	3	
014201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	3	
015100	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL SOD	3	
015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMIA	3	
015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMIA	3	
015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMIA	3	
015200	RESECCIÓN DE TUMORES DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR SOD	3	
015201	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	3	
015202	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	3	
015203	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	3	
015204	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSZIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	3	
015300	RESECCIÓN DE TUMORES DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA SOD	3	
015301	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	3	
015302	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	3	
015304	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	3	
015305	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	3	
015306	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, VÍA SUBTEMPORAL	3	
015307	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	3	
015308	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, VÍA SUBFRONTAL	3	
015309	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, POR ORBITOTOMIA LATERAL	3	
015310	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA MEDIA, VÍA TRANSESFENOIDAL	3	
015311	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	3	
015400	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR SOD	3	
015401	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	3	
015402	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	3	
015403	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	3	
015404	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	3	
015405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILO TOMIA EXTENDIDA	3	
015406	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANS LABERINTICA	3	
015407	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	3	
015408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
015409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	3	
015501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	3	
016100	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES SOD	3	
016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	3	
016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	3	
016200	RESECCION TUMORES DE LA HOZ SOD	3	
016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	3	
016300	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO SOD	3	
016301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	3	
016400	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL SOD	3	
016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3	
017000	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES SOD	3	
017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	3	
017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3	
017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	3	
017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3	
017200	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD	3	
017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	3	
017202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	3	
017203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	3	
017204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL	3	
017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3	
017300	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS SOD	3	
017301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3	
017400	RESECCION DE TUMORES DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES SOD	3	
017401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	3	
017500	RESECCION DE TUMORES DE LINEA MEDIA INFRATENTORIALES SOD	3	
017501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
017502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	3	
017504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
017505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
017508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
017509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	3	
017600	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES SOD	3	
017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	3	
017700	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES SOD	3	
017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
017800	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA SOD	3	
017801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	3	
017805	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR	3	
018100	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL SOD	3	
018101	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	3	
018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOS POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
019100	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA SOD	3	
019200	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA SOD	3	
020100	APERTURA DE SUTURA CRANEAL SOD	3	
020101	CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA SIN AVANCES	3	
020102	CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS, POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL	3	
020103	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE	3	
020104	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, CON AVANCE FRONTAL	3	
020105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	3	
020106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO	3	
020107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	3	
020108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	3	
020200	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO (ESQUIRLECTOMIA) SOD	3	
020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	3	
020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	3	
020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3	
020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3	
020400	INJERTO OSEO EN CRANEO SOD	3	
020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3	
020500	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	3	
020600	OSTEOPLASTIA CRANEAL SOD	3	
020601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR	3	

h
rep
s

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CRANEOPLASTIA		
020700	EXTRACCION DE PLACA CRANEAL SOD	3	
021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	3	
021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3	
021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	3	
021104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	3	
021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3	
021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	3	
021203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	3	
021204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	3	
021205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3	
021207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	3	
021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	3	
021209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	3	
021210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	3	
021211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIEC-TOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	3	
021212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	3	
021214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3	
022101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	3	
022200	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA SOD	3	
022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3	
022202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	3	
022300	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL, SIN VALVULA SOD	3	
023200	DERIVACION VENTRICULAR A APARATO CIRCULATORIO SOD	3	
023201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	3	
023400	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES SOD	3	
023401	VENTRICULOPERITONEOSTOMIA	3	
023402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	3	
024100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	3	
024200	SUSTITUCION O REEMPLAZO DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	3	
024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	3	
024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	3	
024300	RETIRO DE DERIVACION SOD	3	
025000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	3	
028100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	3	
028200	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO DE MONITORIA PARA PRESION INTRACRANEANA SOD	3	
028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	3	
028202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3	

B
Nep

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS, TRASDUCTORES DE PIC)	3	
028300	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL SOD	3	
028301	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	3	
028302	COLOCACION EPIDURAL DEL ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	3	
028303	IMPLANTACION PARENQUIMATOSA DEL ELECTRODO DE NEUROES-TIMULACION INTRACRANEAL	3	
030100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO SOD	3	
030101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA	3	
030102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA	3	
030103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA	3	
030200	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES SOD	3	
030201	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	3	
030202	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMILAMINECTOMIA	3	
030203	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	3	
030207	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO (EXCEPTO SEGMENTO CERVICAL) Y RAICES ESPINALES, POR FORAMINOTOMIA POSTERIOR	3	
030300	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO ESPINAL SOD	3	
030400	DRENAJE DE COLECCION ESPINAL EPIDURAL SOD	3	
030401	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR LAMINOTOMIA	3	
030402	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL POR LAMINECTOMIA	3	
031100	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL SOD	3	
032100	CORDOTOMIA PERCUTANEA SOD	3	
032200	CORDOTOMIA ABIERTA SOD	3	
032301	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ), POR RADIOFRECUENCIA	3	
032400	MILOTOMIA ABIERTA SOD	3	
033100	PUNCION LUMBAR SOD	2	
033200	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES SOD	3	
033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAME-DURALES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	3	
033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	3	
034100	RESECCION DE TUMORES DEL FORAMEN MAGNO SOD	3	
034101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS	3	
034102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	3	
034103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL	3	
034201	RESECCION DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA POSTERIOR, CON LAMINECTOMIA BILATERAL	3	
034202	RESECCION DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA POSTERIOR, CON LAMINOPLASTIA	3	
034203	RESECCION DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA POSTERIOR, CON SACRECTOMIA TOTAL O	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	PARCIAL		
034204	RESECCION DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA ANTERIOR, CON CORPECTOMIA Y ARTRODESIS	3	
034205	RESECCION DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) VIA ANTERIOR, CON CORPECTOMIA, ARTRODESIS E INSTRUMENTACION	3	
034206	RESECCION DE TUMOR EXTRADURAL (EPIDURAL) CON INSTRUMENTACION VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	3	
034301	RESECCION DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR, POR LAMINECTOMIA BILATERAL	3	
034302	RESECCION DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR, CON LAMINOPLASTIA Y/O DUROPLASTIA	3	
034303	RESECCION DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR, POR LAMINECTOMIA Y FORAMINECTOMIA	3	
034304	RESECCION DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR O POSTERO LATERAL	3	
034305	RESECCION DE TUMOR INTRADURAL EXTRAMEDULAR, VIA ANTERIOR	3	
034401	RESECCION DE TUMOR INTRADURAL INTRAMEDULAR, VIA ANTERIOR	3	
034402	RESECCION DE TUMOR INTRADURAL INTRAMEDULAR, VIA POSTERIOR	3	
035101	CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	3	
035102	CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	3	
035103	CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	3	
035104	CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3	
035105	CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	3	
035106	CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	3	
035107	CORRECCION DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	3	
035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL [SENO DERMICO]	3	
035201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DURO-PLASTIA	3	
035202	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINEC-TOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	3	
035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3	
035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3	
035500	REPARACIÓN DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SOD	3	
036100	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL Y RAICES DE NERVIOS ESPINALES SOD	3	
037100	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL ESPINAL SOD	3	
037200	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL SOD	3	
037300	DERIVACION LUMBO PERITONEAL SOD	3	
037400	DERIVACION LUMBAR EXTERNA SOD	3	
037500	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL SOD	3	
038100	INYECCIONES NEUROLITICAS SUBARACNOIDEAS SOD	3	
038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	3	

83
Lup 8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
039000	INSERCIÓN DE CATETER EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALEATIVA SOD	3	
039001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3	
039002	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3	
039003	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3	
039004	INSERCIÓN DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3	
039100	INYECCIÓN DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL SOD	3	
039300	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL SOD	3	
039301	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL, INTRADURAL, POR LAMINECTOMIA	3	
039302	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL, VIA PERCUTANEA	3	
039400	RETIRO DE ELECTRODOS Y/O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL SOD	3	
039500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	3	
039700	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	3	
039800	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	3	
040100	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO SOD	3	
040101	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO, VIA SUBOCCIPITAL	3	
040102	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO, VIA RETROSIGMOIDEA	3	
040103	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO, VIA TRANSLABERINTICA	3	
040104	ESCISIÓN DE NEUROMA ACUSTICO, VIA TRANSOTICA	3	
040200	SECCIÓN DE NERVIOS TRIGEMINO SOD	3	
040500	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	3	
040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIOS OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	3	
040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIOS OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	3	
040704	NEURECTOMIA DEL NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	3	
040705	NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO NCOC	3	
040706	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN BRAZO	3	
040707	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	3	
040708	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN MANO O DEDOS	3	
040709	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN MUSLO	3	
040710	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN PIERNA	3	
040711	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN PIE	3	
040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN MUÑO [DE AMPUTACIÓN O HERIDA] O EN PLEJO	3	
040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIOS PERIFERICO	3	
041100	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE NERVIOS O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO SOD	3	
041101	BIOPSIA NERVIOS PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	2	
041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIOS O GANGLIO PERIFERICO SOD	2	
042100	RIZOTOMIA DE NERVIOS CRANEAL SOD	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
042101	RIZOTOMIA DE NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUB-OCCIPITAL	3	
042102	RIZOTOMIA DE NERVIOS XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
042200	NEUROLISIS DE NERVIOS CRANEAL SOD	3	
042202	NEUROLISIS DE NERVIOS VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION Y/O ESCISION	3	
042300	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICO SOD	3	
042301	NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO	3	
042302	NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	3	
042303	NEUROLISIS EXTERNA EN NERVIOS DE MANO	3	
042304	NEUROLISIS INTERNA EN NERVIOS DE MANO	3	
042305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	3	
042306	NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO	3	
042307	NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA	3	
042308	NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIE O DEDOS DE PIE	3	
043000	ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEAL SOD	3	
043001	ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIAL	3	
043103	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN BRAZO	3	
043104	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	3	
043105	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MANO	3	
043106	NEURORRAFIA DE NERVIOS COLATERAL EN DEDO DE MANO	3	
043107	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MUSLO	3	
043108	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIERNA	3	
043109	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIE	3	
044100	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIOS TRIGEMINO SOD	3	
044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS IX Y X	3	
044204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS ACUSTICO VESTIBULAR	3	
044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIOS FACIAL	3	
044206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3	
044207	DESCOMPRESION DE NERVIOS FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	3	
044208	DESCOMPRESION DE NERVIOS FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMAS-TOIDEA	3	
044300	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN TUNEL DEL CARPO SOD	2	
044301	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE NERVIOS EN TUNEL DEL CARPO	3	
044311	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS	3	
044400	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN TUNEL DEL TARSO SOD	3	
044501	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN BRAZO	2	
044502	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	2	
044503	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN MANO	2	
044504	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN DEDO DE LA MANO	2	
044505	DESCOMPRESION DEL NERVIOS SAFENO, TERMINACION NERVIOS CRURAL (L2,L3,L4)	3	
044506	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN MUSLO	2	
044507	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN PIERNA	2	
044508	DESCOMPRESION DE NERVIOS EN PIE	2	
045100	INJERTO DE NERVIOS PERIFERICO SOD	3	
045101	INJERTO DE NERVIOS PERIFERICO A NERVIOS FACIAL	3	
046101	TRANSPOSICION DE NERVIOS EN MIEMBRO SUPERIOR	3	
047101	REPARACION DE NERVIOS FACIAL, POR INTERPOSICION DE NERVIOS HIPOGLOSO	3	
047102	REPARACION DE NERVIOS FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	3	
048100	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIOS	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CRANEAL CON FINES ANALGESICOS SOD		
048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	3	
048200	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOS SOD	3	
048300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS SOD	3	
051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	2	
052100	GANGLIONECTOMIA SOD	3	
052101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	3	
052200	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	3	
052300	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD	3	
052401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	3	
052402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA +	3	
052500	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL SOD	3	
052600	SIMPATECTOMIA Y GANGLIECTOMIA SOD	3	
052601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO NCOC	3	
052602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	3	
052604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	3	
053100	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO SOD	3	
053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	3	
053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	3	
053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	3	
053104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	3	
053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	3	
053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	3	
053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	3	
053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	3	
053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	3	
053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	3	
053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	3	
053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	3	
053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	3	
053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	3	
053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	3	
053121	INYECCION DE GANGLIO SIMPATICO CILIAL	3	
053200	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO SOD	3	
053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	2	
053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	3	
053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	3	
053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	3	
053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	3	
053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	3	
053300	GANGLIOLISIS SOD	3	
053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3	
053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3	
054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	3	
054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	3	
054200	RECONSTRUCCION DE PLEJO SOD	3	
054201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	3	
054202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	3	
054203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	3	
055100	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	3	
055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
055200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	3	
060100	DRENAJE PERCUTANEO [CON AGUJA] DEL AREA TIROIDEA SOD	2	
060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	2	
060902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	3	
060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	3	
060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	3	
061100	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT)	2	
061200	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	2	
061300	BIOPSIA DE PARATIROIDES SOD	3	
062200	HEMITIROIDECTOMIA SOD	3	
063900	TIROIDECTOMIA PARCIAL SOD	3	
063901	ISTMECTOMIA	3	
063902	TIROIDECTOMIA RESIDUAL	3	
063903	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL (LOBECTOMIA TIROIDEA PARCIAL DE AMBOS LOBULOS O TOTAL DE UNO Y PARCIAL DE OTRO)	3	
064100	TIROIDECTOMIA TOTAL SOD	3	
065100	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL SOD	3	
065200	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL SOD	3	
066100	ESCISION DE TIROIDES LINGUAL SOD	3	
067000	RESECCION DE CONDUCTO TIROGLOSO SOD	3	
067100	RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO SOD	3	
067200	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA SOD	3	
068100	PARATIROIDECTOMIA TOTAL SOD	3	
068900	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL SOD	3	
069100	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO SOD	3	
070000	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL SOD	3	
071100	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE GLANDULA SUPRARRENAL SOD	2	
071200	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SUPRARRENAL SOD	3	
071300	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	3	
071400	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	3	
071600	BIOPSIA DE TIMO SOD	3	
071700	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL SOD	3	
072100	ESCISION DE LESION EN GLANDULA SUPRARRENAL SOD	3	
072110	SUPRARRENALECTOMIA POR VIA ABIERTA NCOC	3	
072200	SUPRARRENALECTOMIA (ADRENALECTOMIA), UNILATERAL SOD	3	
072300	SUPRARRENALECTOMIA (ADRENALECTOMIA), PARCIAL SOD	3	
074100	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL SOD	3	
075300	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	3	
075400	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL (PINEALECTOMIA) SOD	3	
076100	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	3	
076200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	3	
076400	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	3	
076500	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD	3	
078100	ESCISION PARCIAL DE TIMO SOD	3	
078200	ESCISION TOTAL DE TIMO SOD	3	
080100	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD	2	
081100	BIOPSIA DE PARPADO SOD	2	
082000	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE PARPADO SOD	2	
082100	RESECCION DE CHALAZION SOD	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
082300	ESCISION DE LESION MAYOR DE PARPADO DE ESPESOR PARCIAL SOD	3	
082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	2	
082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	2	
082400	ESCISION DE LESION INVOLUCRANDO BORDE PALPEBRAL DE ESPESOR COMPLETO SOD	3	
082401	RESECCION TOTAL DE PARPADO Y RECONSTRUCCION, CON INJERTO O COLGAJO	3	
082501	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	2	
082502	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR LASER	3	
082503	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR MEDIOS QUIMICOS	2	
082600	TARSECTOMIA SOD	2	
083100	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD	3	
083200	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD	3	
083300	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR SOD	3	
083400	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL SOD	3	
084100	CORRECCION DE ENTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	3	
084200	CORRECCION DE ENTROPION, CON INJERTO SOD	3	
084300	CORRECCION DE ECTROPION, CON INJERTO SOD	3	
084400	CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	3	
085100	CANTOTOMIA SOD	2	
085200	CANTORRAFIA SOD	2	
085300	CANTOPLASTIA (FIJACION DE CANTO) SOD	2	
086100	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL SOD	3	
086101	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2	
086102	BLEFAROPLASTIA INFERIOR	2	
086110	BLEFAROPLASTIA CON LASER	3	
086200	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD	3	
086300	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD	3	
086400	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD	3	
087100	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDON CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD	3	
087300	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE BLEFAROFIMOSIS SOD	3	
087400	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO SOD	3	
087401	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS [MUSTARDE]	3	
088100	REPARACION LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD	2	
088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	2	
088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA SIMPLE]	2	
088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	2	
088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA COMPLEJA]	2	
088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	2	
089101	ABLACION DE PESTAÑAS, POR ELECTROLISIS	3	
089102	ABLACION DE PESTAÑAS, POR LASER	3	
090100	DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL SOD	2	

[Handwritten signature and initials]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
091100	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	2	
091200	BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL SOD	2	
092100	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL SOD	2	
092200	DACRIOADENECTOMIA TOTAL SOD	2	
094100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	2	
094200	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD	2	
094400	INTUBACION DE VIAS LAGRIMALES SOD	2	
095300	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	2	
096100	DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD	2	
097100	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES SOD	3	
097200	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL [CIRUGIA DE WEBER] SOD	2	
097300	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS) SOD	3	
098100	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) SOD	2	
098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	3	
098200	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA (CDCR) SOD	3	
098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	3	
098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3	
098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	3	
098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3	
099100	OBLITERACION O CAUTERIZACION DE PUNTO LAGRIMAL SOD	3	
100100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD	3	
102100	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD	2	
103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	2	
103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA	2	
103103	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	2	
103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2	
103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	2	
103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	2	
103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	2	
103108	PERITOMIA TOTAL	2	
103200	ABLACION DE LESION DE CONJUNTIVA SOD	3	
103201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR DIATERMIA O CRIOCOAGULACION	3	
103202	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR FOTOCOAGULACION (LASER)	3	
104100	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD	2	
104400	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRA-OCULAR SOD	2	
105100	DIVISION DE SIMBLEFARON SOD	2	
106100	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD	2	
107100	INYECCION SUBCONJUNTIVAL SOD	3	
110000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD	2	
111100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA, POR INCISION SOD	2	
111200	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD	2	
112100	FROTIS DE CORNEA SOD	2	
112200	BIOPSIA DE CORNEA SOD	2	
114100	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD	3	
114200	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO, QUIMIO O	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CRIOAPLICACIÓN) SOD		
115100	SUTURA DE CORNEA SOD	2	
115101	CORNOESCLERORRAFIA (REPARACION DE HERIDA CORNEOESCLERAL)	3	
115200	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD	3	
115300	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL SOD	2	
115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	3	
115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	3	
115800	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD	2	
116100	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD	3	
116200	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD	3	
116300	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE] SOD	3	
116400	ESCLEROQUERATOPLASTIA SOD	3	
117300	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) SOD	3	
117600	QUERATECTOMIA SOD	3	
117700	QUERATECTOMIA CON EXCIMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA) PTK SOD	3	
118100	QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE LA CORNEA) SOD	2	
120000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD	3	
121100	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	2	
121200	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	3	
121300	ESCISION DE IRIS PROLAPSADO [REDUCCION DE HERNIA DE IRIS] SOD	3	
121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	3	
121400	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) SOD	3	
122100	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	2	
122200	BIOPSIA DE IRIS SOD	2	
122400	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD	2	
123000	IRIDOPLASTIA SOD	2	
123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	3	
123002	IRIDOPLASTIA, CON LASER	3	
123100	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO SOD	2	
123101	LISIS DE GONIOSINEQUIAS POR INYECCION DE AIRE O LIQUIDO	2	
123300	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD	2	
123400	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	2	
123500	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	3	
123701	REPARACION DE COLOBOMA DEL IRIS	3	
124101	ABLACION DE LESION DE IRIS POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER)	3	
124200	ESCISION DE LESION DE IRIS SOD	3	
124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	3	
124301	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER)	3	
124400	ESCISION DE LESION DE CUERPO CILIAR SOD	3	
124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	3	
124402	IRIDOCICLECTOMIA	3	
125100	GONIOTOMIA SOD	3	
125400	TRABECULOTOMIA SOD	3	
125500	CICLODIALISIS SOD	2	
126400	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD	3	
126401	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA)	3	
126600	REVISION POSTOPERATORIA DE PROCEDIMIENTO	3	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	DE FISTULIZACION ESCLERAL SOD		
126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	3	
126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER	3	
126604	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER	3	
126700	INSERCIÓN DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD	3	
126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	3	
127500	TRABECULOPLASTIA SOD	3	
127501	TRABECULOPLASTIA CON LASER	3	
128100	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD	3	
128200	REPARACION DE FISTULA ESCLERAL (AMPOLLA FILTRANTE) SOD	3	
128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	3	
128402	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	2	
128403	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, POR FOTOCOAGULACION (LASER)	3	
128800	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD	3	
129100	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	2	
131100	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD	3	
132100	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA CONVENCIONAL SOD	3	
132200	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION SOD	3	
132300	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMUL-SIFICACION SOD	3	
132400	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD	3	
136400	DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD	3	
136500	ESCISION DE MEMBRANA SECUNDARIA SOD	2	
136501	CAPSULOTOMIA	2	
136502	CAPSULOTOMIA CON LASER	3	
136600	FRAGMENTACION MECANICA DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD	3	
137100	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD	3	
137200	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD	3	
138100	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD	3	
140000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO SOD	3	
141100	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VÍTREO SOD	3	
141101	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VÍTREO CON INYECCION DE MEDICAMENTOS INTRAVÍTREOS	3	
142101	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	3	
142300	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	3	
142600	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL, POR RADIACION SOD	3	
143101	REPARACION DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	3	
143300	REPARACION DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	3	
144100	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION SOD	3	
144101	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA	3	
144102	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORRETINOPEXIA) Y CRIOTERAPIA	3	
144103	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION,	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORRETINOPEXIA) Y FOTOCOAGULACION (LASER)		
145100	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA SOD	3	
145101	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA	3	
145300	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	3	
146100	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO SOD	3	
146101	RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS	3	
146102	RETIRO DE ACEITE DE SILICON CON PELAJE DE MEMBRANAS GAS Y ENDOLASER	3	
147100	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD	3	
147300	VITRECTOMIA MECANICA SOD	3	
147301	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR CON VITRIOFAGO	3	
147400	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR SOD < o:p>	3	
147401	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	3	
147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	3	
147403	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER	3	
150100	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD	2	
152100	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD	3	
152200	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD	3	
154101	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS) +	3	
154102	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS)	3	
154103	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO	3	
155100	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD	3	
160100	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	3	
160200	ORBITOTOMIA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL SOD	3	
161100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	3	
162200	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD	3	
162300	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD	2	
163100	EVISERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD	3	
164100	ENUCLEACION CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD	3	
164200	ENUCLEACION CON INJERTO DER MOGRASO SOD	3	
165100	EXENTERACION DE ORBITA CON ESCISION DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD	3	
165200	EXENTERACION DE ORBITA CON EXTRACCION TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL SOD	3	
168100	REPARACION DE HERIDA DE ORBITA SOD	3	
168300	RECONSTRUCCION DE ORBITA SOD	3	
168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	3	
168400	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD	3	
168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	3	
168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	3	
168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUĞURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	3	
168404	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUĞURA) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3	
168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
169200	ESCISION DE LESION DE ORBITA SOD	3	
169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	3	
169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	3	
169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	2	
169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	2	
180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	2	
180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	2	
180300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION SOD	2	
181100	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO SOD	2	
181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	2	
181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	2	
182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	2	
182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	2	
182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	2	
182400	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO SOD	2	
182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	3	
182500	INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR SOD	3	
183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	2	
183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	3	
183103	AURICULECTOMIA TOTAL	3	
183104	AURICULECTOMIA (PARCIAL O TOTAL) CON RESECCION PARCIAL O TOTAL DEL HUESO TEMPORAL	3	
184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	2	
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	3	
186200	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO SOD	3	
186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	3	
187100	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR SOD	3	
187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
187103	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLASTICO	3	
187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	3	
187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	3	
187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	3	
187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	3	
191100	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS SOD	3	
192100	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA SOD	3	
194101	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACION)	3	
194102	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE Y/O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA)	3	
194103	TIMPANOPLASTIA TIPO III (CON INJERTO SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA)	3	

83
2011
x

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
199100	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO SOD	3	
200101	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	2	
202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	2	
202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	2	
202400	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA SOD	3	
204100	MASTOIDECTOMIA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMIA) SOD	3	
204200	MASTOIDECTOMIA RADICAL SOD	3	
205100	RESECCION DE TUMOR GLOMICO SOD	3	
205101	RESECCION DE TUMOR GLOMICO, VIA TRANSMASTOIDEA	3	
205102	RESECCION DE TUMOR GLOMICO, CON EXTENSION EXTRATEMPORAL O CERVICAL	3	
207300	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO SOD	3	
207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION	3	
207500	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA SOD	3	
207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA	3	
209100	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS SOD	3	
209600	IMPLANTACIÓN O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SOD	3	
210000	CONTROL DE EPISTAXIS SOD	2	
210100	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD	2	
210200	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	2	No quirúrgico
210400	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD	3	
210500	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD	3	
210600	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA SOD	3	
210800	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA SOD	3	
210900	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA SOD	3	
211201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ POR RINOTOMIA LATERAL	3	
211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	2	
212100	BIOPSIA ABIERTA DE NARIZ SOD	2	
212200	BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL SOD	3	
213001	RESECCION DE QUISTE DERMÓIDE	3	
213100	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION INTRANASAL SOD	3	
213101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL	3	
213102	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL	3	
213103	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL	3	
213104	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA CRANEOFACIAL	3	
213105	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSORBITARIA	3	
213106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, POR RINOTOMIA LATERAL	3	
213107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL, POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL [DEGLOVIN]	3	
213110	ABLACION LOCAL DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	3	
213201	ESCISION ABIERTA DE LA OZENA [CIRUGIA DE EYRIES-REMADIER]	3	
214100	RINECTOMIA SOD	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
215100	RESECCION DE LESION EN CAVUM SOD	3	
215101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	3	
215102	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSNASAL	3	
215103	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM, VIA TRANSPALATINA	3	
216100	TURBINECTOMIA POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD	2	
217100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL SOD	2	
217200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL SOD	2	
218100	SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD	2	
218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	3	
218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO	3	
218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL	3	
218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
218400	REVISION DE RINOPLASTIA (RINOPLASTIA SECUNDARIA) SOD	3	
218401	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA	3	
218600	RINOPLASTIA LIMITADA SOD	3	
218701	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	3	
218702	TURBINOPLASTIA ENDOSCOPICA VIA TRANSNASAL	3	
218801	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA NCOC	3	
218802	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	3	
218901	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	3	
218902	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSNASAL ENDOS-	3	
218903	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS, VIA TRANSPALATINA	3	
218904	RINOQUEILOPLASTIA (CORRECCION DE SECUELA DE NARIZ FISURADA)	3	
220100	PUNCION DE SENO MAXILAR [ASPIRACION O LAVADO] SOD	3	
221100	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [PUNCION CON AGUJA] DE PARED SENO PARANASAL SOD	2	
221401	NASOSINUSCOPIA	3	
221402	ANTROSCOPIA	2	
222100	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL SOD	3	
222101	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO INFERIOR	3	
222102	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO MEDIO ENDOS-COPICA	3	
223100	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL SOD	3	
223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA MEATO INFERIOR	3	
223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA FOSA CANINA CON RESECCION DE MUCOSA DEL ANTRO MAXILAR Y ANTROTOMIA INFERIOR [OPERACION DE CALDWELL LUC]	3	
223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	3	
224100	SINUSOTOMIA FRONTAL SOD	3	
224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	3	
224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	3	
224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	3	
224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3	
224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	3	
224200	SINUSECTOMIA FRONTAL (ESCISION DE LESION DEL SENO FRONTAL) SOD	3	
224201	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL Y/O ETMOIDAL	3	
225300	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES SOD	3	
226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3	
226100	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR CON ABORDAJE CADWELL-LUC SOD	3	
226201	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR (CON EXTENSION NARIZ-COANA), VIA ENDOSCOPICA	3	
226202	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR, POR MAXI-LECTOMIA SUPERIOR, PARCIAL O MEDIAL	3	
226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA [OPERACION DE LYNCH]	3	
226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	2	
226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	3	
226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3	
226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3	
226308	MAXILOETMOIDECTOMIA	3	
226400	ESFENOIDECTOMIA SOD	3	
226401	ESFENOIDECTOMIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3	
227100	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR SOD	3	
227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	2	
230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD	1	
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1	
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	1	
230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD	1	
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	
230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	2	
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	2	
231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD	2	
231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	2	
231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	2	
231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	2	
231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	3	
232100	OBTURACIÓN DENTAL SOD	1	
232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	1	
232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	1	
232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	1	
232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	1	Se consideran como una acción intermedia que forma parte de la integralidad del procedimiento de operatoria dental.
232300	COLOCACION DE PIN MILIMÉTRICO SOD	2	
232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	1	
232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	1	
235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
237100	PULPOTOMIA SOD	2	
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	2	
237200	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS) SOD	2	
237300	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR SOD	2	
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	1	
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	1	
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	1	
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	1	
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	1	
237600	FISTULIZACION ENDODONTICA SOD	2	
237601	FISTULIZACION ENDODONTICA POR TREPANACION Y DRENAJE	2	
237602	FISTULIZACION ENDODONTICA POR INCISION	2	
237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVI DENTARIO INFERIOR	3	
240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	2	Incluye las porciones supra y subgingival de la raíz dental y el curetaje de la pared blanda del surco o bolsa periodontal.
240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	2	
241100	BIOPSIA DE ENCÍA SOD	2	
241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	1	
241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	2	
241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	1	
241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	2	
243100	ESCISION DE LESION DE ENCIA SOD	2	
243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTIMETROS	3	
243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MAS DE TRES CENTÍMETROS	3	
243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	3	
243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MAS DE TRES CENTÍMETROS	3	
243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	3	
243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	3	
243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	3	
243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	3	
243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	3	
243200	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA SOD	2	
243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	1	
243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	2	
243300	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMIOIDE SOD	3	
243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMIOIDE, VIA INTRAORAL	2	
243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMIOIDE, VIA EXTRAORAL	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
243500	OPERCULECTOMIA NCOC	2	
243501	CUÑA DISTAL	3	
244100	ESCISION DE LESION ODONTOGENICA SOD	2	
244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	2	
244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	2	
244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	3	
244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	3	
244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	3	
244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	3	
244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	3	
244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	2	
247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	2	
247402	FERULIZACION SEMIRRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	2	
249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	2	
250100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA SOD	2	
250200	BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA SOD	2	
250201	BIOPSIA EN CUÑA O POR TRUCUT DE LENGUA	2	
250202	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	2	
250203	BIOPSIA ESCISIONAL DE LENGUA	2	
251000	RESECCION DE LESION SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD	2	
251100	RESECCION DE LESION PROFUNDA EN LA LENGUA SOD	3	
252000	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA SOD	3	
252500	HEMIGLOSECTOMIA SOD	3	
252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	3	
252502	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO PEDICULADO	3	
252503	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LIBRE	3	
252505	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA, COLOCACION DE PLACA Y COLGAJO LIBRE O PEDICULADO	3	
253000	GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD	3	
253100	GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE SOD	3	
253200	GLOSECTOMIA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA SOD	3	
254000	GLOSECTOMIA RADICAL SOD	3	
255100	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	2	
255901	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	3	
255902	GLOSOPEXIA	2	
255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	2	
256100	FRENILLECTOMIA LINGUAL SOD	2	
256301	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	3	
260100	SIALOLITOTOMIA SOD	2	
260200	EXPLORACIÓN DE GLANDULA SALIVAL SOD	3	
260300	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL SOD	2	
261100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	2	
261200	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA O CONDUCTO	2	

hs
Cep
r

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SALIVAL SOD		
261201	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	2	
262101	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	2	
262901	RESECCION DE MUOCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	2	
263000	SIALOADENECTOMIA SOD	2	
263100	SIALOADENECTOMIA PARCIAL SOD	2	
263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	3	
263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	3	
263202	PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL VII PAR CRANEAL	3	
263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	2	
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	2	
263205	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS PALATINAS	2	
263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	2	
264100	CIERRE O REPARACION SALIVAL SOD	3	
264200	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SOD	3	
264201	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO	3	
264900	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) SOD	3	
264901	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	3	
264902	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	3	
269100	EXPLORACION DE CONDUCTO SALIVAL SOD	2	
269301	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRIA	2	
270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	2	
270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	2	
271100	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR SOD	2	
272101	BIOPSIA DE ÚVULA	2	
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	2	
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	2	
272300	BIOPSIA DE LABIO SOD	2	
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	2	
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	2	
272400	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL SOD	2	
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL	2	
273101	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	2	
273102	RESECCION LOCAL DEL PALADAR POR CAUTERIZACION O CRIO-	2	
273200	ESCISION AMPLIA DE LESION EN PALADAR OSEO SOD	3	
273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	3	
273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	2	
273203	PALATECTOMIA PARCIAL NCOC	3	
273204	PALATECTOMIA TOTAL	3	
274100	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD	2	
274200	ESCISION DE LESION DE LABIO SOD	3	
274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	3	
274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO, CON ROTACION DE COLGAJO	3	
274203	RESECCION TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	3	
274300	ESCISION DE LESION EN MUCOSA ORAL SOD	3	
274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	1	
274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	2	
274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	3	
274400	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	2	
274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	1	
274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	2	
275100	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS SOD	1	
275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	1	
275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTÍMETROS	1	
275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	2	
275200	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD	1	
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	1	
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	1	
275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	2	
275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	2	
275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	3	
275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2	
275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	3	
275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3	
275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3	
275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC	3	
275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	2	
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	3	
275800	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA SOD	2	
275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO Y/O GENIHIODEO	2	
275900	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR SOD	2	
275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	2	
275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	2	
276100	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR SOD	2	
276101	PALATORRAFIA EN Z (FURLOW)	3	
276200	CORRECCION DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA) SOD	3	
276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	3	
276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	3	
276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	3	
276204	RECONSTRUCCION DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	3	
276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	3	
276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	3	
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	3	
276300	REVISION DE REPARACION DE PALADAR FISURADO SOD	3	
277100	INCISION DE ÚVULA SOD	2	
277201	RESECCION PARCIAL DE ÚVULA	2	
277301	UVULORRAFIA	2	
278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	2	

8
Cup
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	3	
278400	CORRECCION DE MACRO O MICROSTOMA SOD	3	
280100	DRENAJE TRANSCERVICAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIG-DALARES SOD	2	
280200	DRENAJE TRANSORAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIG-DALARES SOD	2	
282100	AMIGDALECTOMIA SOD	3	
283100	ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	3	
284100	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS SOD	3	
285101	RESECCION DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA CON ELECTROFULGURACION	2	
286100	ADENOIDECTOMIA SOD	2	
287100	CONTROL DE HEMORRAGIA POST-ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	2	
289100	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD	2	
289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	2	
290200	FARINGOSTOMIA SOD	3	
290300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE SOD	3	
290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VIA EXTERNA	3	
290400	DRENAJE DE COLECCION FARÍNGEA SOD	2	
291100	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	3	
291200	BIOPSIA FARINGEA SOD	2	
291201	BIOPSIA DE MASA SUPRAGLÓTICA	2	
293200	DIVERCULECTOMIA FARINGEA SOD	3	
293300	FARINGECTOMIA PARCIAL SOD	3	
293301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE	3	
293302	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE OROFARINGE	3	
293303	RESECCION DE LESIONES DE FARINGE CON LASER	3	
293401	FARINGOLARINGECTOMIA	3	
294100	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA SOD	3	
295100	SUTURA DE LACERACION DE FARINGE SOD	3	
295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	3	
295200	CIERRE DE LESIONES DE HENDIDURA BRANQUIAL SOD	3	
295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	3	
295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	3	
295301	FISTULECTOMIA FARÍNGEA	3	
295400	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS SOD	3	
295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	3	
295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	3	
295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECruzamiento de pilares	3	
295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	3	
296100	DILATACION DE FARINGE SOD	2	
296200	DILATACION DE NASOFARINGE SOD	2	
296300	ESCISION DE LESION DE OROFARINGE SOD	3	
296301	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) POR TUMOR [OPERACION DE MONOBLOQUE]	3	
300100	MARSUPIALIZACION DE QUISTE LARINGEO SOD	3	
300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA EXTERNA	3	
300103	RESECCION ENDOSCOPICA DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIA-LIZACION)	3	
300200	RESECCION DE LESION EN LARINGE SOD	3	
300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	3	
300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	LARINGE		
300203	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE CON LASER	3	
300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR	3	
300402	RESECCION ENDOSCOPICA DE ADHERENCIAS DE LARINGE	3	
301100	HEMILARINGECTOMIA SOD	3	
301101	HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL	3	
301102	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL	3	
301103	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA	3	
301200	EPIGLOTIDECTOMIA SOD	3	
301301	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	3	
301400	CORDECTOMIA VOCAL SOD	3	
303100	LARINGOFARINGECTOMIA SOD	3	
303101	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	3	
303200	LARINGECTOMIA TOTAL (DISECCION EN BLOQUE DE LARINGE) SOD	3	
304100	LARINGECTOMIA RADICAL SOD	3	
310101	INYECCION ENDOSCOPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO (GRASA)	3	
310102	INYECCION ENDOSCOPICA EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE (COLAGENO, TEFLON O GELFOAM)	3	
310103	INYECCION PERCUTANEA EN PLIEGUE VOCAL DE TOXINA BOTULINICA	3	
310104	INYECCION ENDOSCOPICA INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	3	
311100	CRICOTIROTOMIA SOD	2	
311200	TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD	3	
311300	TRAQUEOSTOMIA SOD	3	
313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2	
313102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA LARINGO-	3	
313201	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA	2	
313202	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE	2	
314200	LARINGOSCOPIA SOD	2	
314201	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	3	
314202	VIDEO NASOFIBROLARINGOSCOPIA	3	
314203	MICROENDOSCOPIA LARINGEA DIAGNOSTICA	3	
314300	BIOPSIA CERRADA DE LARINGE [ENDOSCOPICA] SOD	2	
314400	BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCOPICA] SOD	2	
314501	BIOPSIA ABIERTA DE TRAQUEA	2	
314502	BIOPSIA ABIERTA DE LARINGE	2	
315000	RESECCION ABIERTA DE LESION DE TRAQUEA SOD	3	
315100	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN TRAQUEA SOD	3	
315101	RESECCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE LESION EN TRAQUEA CON PINZA DE BIOPSIA	3	
316100	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE SOD	3	
316201	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL	3	
316401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA Y/O	3	
316402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
316403	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES	3	
316501	ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	3	
316502	ARITENOPIGLOTOPLASTIA	3	
316503	ARITENOPLASTIA	3	
317100	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA (TRAQUEORRAFIA) SOD	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
317200	CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE TRAQUEA SOD	3	
317201	CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA	2	
317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	3	
317300	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFÁGICA SOD	3	
317301	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON ANASTOMOSIS ESOFÁGICA E INTERPOSICION DE TEJIDO MEDIASTINAL	3	
317400	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA SOD	3	
317501	RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMI-NOTERMINAL	3	
319100	DILATACION DE LA LARINGE SOD	2	
319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	2	
319300	INSERCIÓN DE MOLDE (PROTESIS, STENT) LARINGEO SOD	3	
319401	EXTRACCION DE MOLDE (PROTESIS O STENT) LARINGEO VIA EXTERNA	2	
319402	EXTRACCION DE MOLDE (PROTESIS O STENT) LARÍNGEO VIA ENDOSCOPICA	3	
320001	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	3	
320201	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN BRONQUIO CON PINZA DE BIOPSIA	3	
322100	RESECCION O PLICATURA DE BULAS SOD	3	
322200	REDUCCION QUIRURGICA DE VOLUMEN PULMONAR SOD	3	
322800	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO PULMONAR SOD	3	
323100	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	3	
324200	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR SOD	3	
325100	NEUMONECTOMIA SIMPLE SOD	3	
325200	NEUMONECTOMIA RADICAL SOD	3	
325300	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE (PLEURO-NEUMONECTOMIA) SOD	3	
326101	DISECCION EN [BLOQUE] DE BRONQUIO, LOBULO DE PULMON, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INT ERCOSTAL, COSTILLA (APOFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPATICOS	3	
330101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	3	
332000	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCION [ASPIRACION] TRANSTRA-QUEAL O TRANSBRONQUIAL SOD	3	
332001	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCION [ASPIRACION] TRANSTRA-QUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA	2	
332100	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	2	
332200	BRONCOSCOPIA FIBRO-ÓPTICA SOD	2	
332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-ÓPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	2	
332205	BRONCOSCOPIA FIBRO-ÓPTICA CON APLICACIÓN O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	3	
332300	BRONCOSCOPIA RIGIDA SOD	2	
332301	BRONCOSCOPIA RIGIDA CON LAVADO BRONQUIAL	2	
332400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] BRONQUIAL SOD	3	
332500	BIOPSIA ABIERTA DE BRONQUIO SOD	2	
332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE	3	
332700	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [TORACOSCOPIA] DE PULMON	2	
332701	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON CEPILLADO BRONQUIAL	2	
332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	3	
334100	SUTURA DE LACERACION BRONQUIAL SOD	3	
334201	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL	3	
334202	CIERRE DE BRONCOSTOMIA	3	
334301	NEUMORRAFIA SIMPLE	3	

[Handwritten signature and initials]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
334302	REPARACION DE LACERACION PULMONAR CON CONTROL DE HEMORRAGIA, POR TORACOTOMIA	3	
334400	RECONSTRUCCION DE BRONQUIO (BRONCOPLASTIA) SOD	3	
339400	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON SOD	3	
340101	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	2	
340200	TORACOTOMIA EXPLORATORIA SOD	3	
340300	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	3	
340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	2	
341100	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO SOD	3	
341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	3	
341102	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA CERVICAL	3	
342000	TORACENTESIS DIAGNOSTICA SOD	3	
342100	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNOSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	3	
342200	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	3	
342300	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	1	
342400	BIOPSIA PLEURA SOD	2	
342401	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	2	
342402	BIOPSIA DE PLEURA POR TORACOTOMIA	2	
342403	BIOPSIA PLEURAL POR TORACOSCOPIA	2	
342501	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE	3	
342600	BIOPSIA ABIERTA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO SOD	3	
342700	BIOPSIA DE DIAFRAGMA SOD	3	
343200	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO SOD	3	
343201	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3	
343202	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3	
343300	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO SOD	3	
343301	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3	
343302	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	3	
343303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3	
343401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORA-COTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	3	
343402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO Y/O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	3	
344101	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	3	
344300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA SOD	3	
345100	PLEURECTOMIA PARIETAL SOD	3	
345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	3	
347000	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA SOD	3	
347001	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	3	
347100	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA SOD	3	
347200	CIERRE DE TORACOSTOMIA ABIERTA SOD	3	
347300	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPEURAL SOD	3	
347400	CERCLAJE EXTERNAL SOD	3	
347500	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS SOD	3	

B
Cup
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
347600	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL SOD	3	
347801	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	3	
348201	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VIA TRANSTORACICA	3	
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	3	
348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	3	
348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	3	
348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL	3	
348600	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN SOD	3	
349201	PLEURODESIS QUÍMICA	3	
349400	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATO-RÁICAS SOD	3	
350100	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA AORTICA CON BALON (VIA ENDOVASCULAR) SOD	3	
350200	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA MITRAL CON BALON (VIA ENDOVASCULAR) SOD	3	
350300	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA PULMONAR CON BALON (VIA ENDOVASCULAR) SOD	3	
350400	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA TRICUSPIDEA CON BALON (VIA ENDOVASCULAR) SOD	3	
351100	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA SOD	3	
351200	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA SOD	3	
351300	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA SOD	3	
351400	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA SOD	3	
352100	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	3	
352200	REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL CON PROTESIS O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	3	
352300	REEMPLAZO DE VALVULA TRICUSPIDE CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	3	
352400	REEMPLAZO O RECONSTRUCCION DE DOS O TRES VALVULAS SOD	3	
352500	REINTERVENCIÓN PARA SUSTITUCION DE PROTESIS VALVULARES SOD	3	
352600	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA Y AORTA ASCENDENTE SOD	3	
352700	REINTERVENCIÓN POR DISFUNCION PROTESICA VALVULAR SIN REEMPLAZO O SUSTITUCION SOD	3	
353101	REPARACION DE MUSCULO PAPILAR	3	
353102	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR	3	
353201	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS	3	
353301	AMPLIACION DE ANILLO	3	
353502	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA	3	
353901	COLOCACION DE PARCHE U HOMOIINJERTO SUPRAVALVULAR	3	
354100	ATRIOSEPTOSTOMIA QUIRURGICA (CREACIÓN O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) [BLALOCK HANLON] SOD	3	
354200	ATRIOSEPTOSTOMIA CON BALON O CUCHILLA [PROCEDIMIENTO DE RASHKIND O PARKER] SOD	3	
355100	REPARACION DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR [CIA] SOD	3	
355101	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS	3	
355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS, VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA, O CON CATETERISMO] [SOMBRILLA] [KING-MILLS]	3	
355200	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV]	3	
355201	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	INTERVENTRICULAR CON PROTESIS		
356100	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO SOD	3	
356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA	3	
356200	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO SOD	3	
356201	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE AURICULA DERECHA, VENTRICULOTOMIA DERECHA O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA	3	
356202	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA	3	
358001	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	3	
358002	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	3	
358100	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT SOD	3	
358101	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	3	
358102	REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	3	
358103	REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT	3	
358104	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR	3	
358105	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	3	
358106	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA	3	
358200	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO SOD	3	
358201	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO	3	
358202	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO	3	
358203	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO	3	
358204	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA	3	
358205	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA	3	
358206	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO	3	
358207	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	3	
358208	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	3	
358209	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	3	
358210	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A CAMARA ACCESORIA (CORTRIATUM)	3	
358301	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOTOMIA	3	
358302	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOSCOPIA	3	
358303	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO)	3	
358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOIJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	3	
358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHÉ PERICARDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA [LECOMPTE]	3	
358400	REPARACION DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO	3	
358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	3	
358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	3	
358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO	3	
358500	REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SOD	3	
358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	3	
358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZÓN DE TAUSSING- BING]	3	
358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV DOBLE/ RELACIONADA	3	
358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	3	
358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV	3	
358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON L- MALPOSICION DE LA AORTA	3	
358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	3	
358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	3	
358700	REPARACION DE COARTACION AORTICA SOD	3	
358701	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T-T	3	
358702	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	3	
358703	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO	3	
358800	CORRECCION TOTAL DE TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS SOD	3	
358801	TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHÉ O SEPTACION INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]	3	
358802	TRANSPOSICION ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]	3	
358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHÉ AORTICO Y/O PULMONAR	3	
359200	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD	3	
359300	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO IZQUIERDO Y LA AORTA SOD	3	
359401	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR	3	
359402	CREACION DE FISTULAS SISTEMICO-PULMONARES	3	
359403	DERIVACION CAVO-PULMONAR TOTAL [FONTAN]	3	
359404	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR [GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL]	3	
359405	DERIVACION CAVO SUPERIOR- PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTE-ROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	3	
359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUES DE	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CIRUGIA CARDIACA		
359502	REINTERVENCIÓN POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS	3	
359700	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR SOD	3	
359800	RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR SOD	3	
360100	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) SIN USO DE AGENTE TROMBOLITICO	3	
360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS	3	
360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS	3	
360200	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) CON USO DE AGENTE TROMBOLITICO SOD	3	
360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE AGENTE TROMBOLITICO, UNO O DOS VASOS	3	
360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE AGENTE TROMBOLITICO, MAS DE DOS VASOS	3	
360300	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD	3	
360400	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS (TROMBO-LISIS INTRACORONARIA) SOD	3	
360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS (TROMBO-LISIS INTRACORONARIA) VIA ENDOVASCULAR	3	
360500	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA MULTIPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION SOD	3	
360600	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	3	
361000	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA, SOD	3	
361100	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE UNA ARTERIA CORONARIA SOD	3	
361200	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE DOS ARTERIAS CORONARIAS SOD	3	
361300	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE TRES ARTERIAS CORONARIAS SOD	3	
361400	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE CUATRO O MAS ARTERIAS CORONARIAS SOD	3	
361501	ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA, POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA	3	
361505	ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA, POR TORACOSCOPIA	3	
361701	ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACION CARDIACA DE UNO O MAS VASOS CON VENA SAFENA POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA	3	
361703	ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACION CARDIACA DE UNO O MAS VASOS CON VENA SAFENA, POR TORACOSCOPIA	3	
362100	REVASCULARIZACIÓN CARDIACA POR IMPLANTACION DE ARTERIA RADIAL SOD	3	
362200	REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION DE ARTERIA GASTROEPIPLOICA SOD	3	
362300	REVASCULARIZACION CARDIACA POR IMPLANTACION DE OTRAS ARTERIAS SOD	3	
363200	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACIÓN CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) SOD	3	
369100	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO SOD	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
369200	REPARACION O CIERRE DE FISTULA AORTO-CORONARIA SOD	3	
370100	PERICARDIOCENTESIS SOD	3	
372101	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL]	3	
372200	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON SOD	3	
372300	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON SOD	3	
372301	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	3	
372400	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON SOD	3	
372401	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	3	
372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO	3	
372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO PERCUTANEO	3	
372600	BIOPSIA DE PERICARDIO SOD	3	
372700	BIOPSIA DE CORAZON SOD	3	
373100	PERICARDIECTOMIA SOD	3	
373103	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO	3	
373200	ESCISION DE ANEURISMA DE CORAZON SOD	3	
373300	ESCISION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON SOD	3	
373301	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON	3	
373302	RESECCION ABIERTA DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION	3	
373600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO SOD	3	
373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	3	
374100	CARDIORRAFIA SOD	3	
374200	REPARACION DE CORAZON POR RUPTURA POSTINFARTO SOD	3	
374300	PERICARDIORRAFIA SOD	3	
375100	TRASPLANTE CARDIACO SOD	3	
375200	OBTENCION DEL CORAZON (DONANTE) SOD	3	
376100	IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION SOD	3	
376400	EXTRACCION O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA SOD	3	
377100	INSERCIÓN DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN VENTRICULO SOD	3	
377200	INSERCIÓN DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN AURICULA Y VEN-TRICULO SOD	3	
377300	INSERCIÓN DE ELECTRODO TRANSVENOSO EN AURICULA SOD	3	
377401	INSERCIÓN O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA	3	
377500	REVISION DE ELECTRODO SOD	3	
377800	INSERCIÓN DE MARCAPASO TRANSVENOSO TEMPORAL (TRANSITORIO) O IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS SOD	3	
378200	IMPLANTACION DE MARCAPASO UNICAMERAL SOD	3	
378300	INSERCIÓN DE MARCAPASOS BICAMERAL SOD	3	
378500	REVISION [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD	3	
378900	RETIRO O ELIMINACION DE MARCAPASOS CARDIACO SOD	3	
379401	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR, VIA INFRA-CLAVICULAR	3	
379402	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR, VIA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SUBCUTANEA (SUBPECTORAL)		
380101	TROMBOEMBOLECTOMIA DE CEREBRAL MEDIA	3	
380102	TROMBOEMBOLECTOMIA DE COMUNICANTE ANTERIOR	3	
380103	TROMBOEMBOLECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA SUPRACLINOIDEA	3	
380104	TROMBOEMBOLECTOMIA DE OFTÁLMICA	3	
380110	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRÁNEALES, VIA ENDOVASCULAR	3	
380200	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD	3	
380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	3	
380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	3	
380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	3	
380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	3	
380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	3	
380300	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD	3	
380301	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	3	
380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	3	
380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	3	
380304	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	3	
380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	3	
380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3	
380500	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD	3	
380600	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3	
380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	3	
380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	3	
380700	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES SOD	3	
380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	3	
380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	3	
380800	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	3	
380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	3	
380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	3	
380900	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	3	
380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	3	
380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	3	
380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDO-VASCULAR	3	
381100	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRÁNEALES SOD	3	
381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRÁNEAL	3	
381200	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD	3	
381201	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA COMUN	3	
381202	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	EXTERNA		
381203	ENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA PORCION CERVICAL	3	
381300	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD	3	
381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	3	
381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR	3	
381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	3	
381400	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	3	
381500	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS SOD	3	
381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	3	
381600	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3	
381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	3	
381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA Y/O MESENTERICA	3	
381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	3	
381800	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	3	
381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	3	
382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	2	
382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	2	
383100	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS INTRACRANEALES SOD	3	
383101	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA SUPRATENTORIAL SPETZLER I Y II	3	
383102	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA SUPRATENTORIAL SPETZLER III, IV Y V	3	
383103	RESECCION DE MALFORMACIONES ARTERIO VENOSAS DE LINEA MEDIA E INTRAVENTRICULAR	3	
383104	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INFRATENTORIAL SPETZLER I Y II	3	
383105	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA INFRATENTORIAL SPETZLER III, IV Y V	3	
383200	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3	
383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	2	
383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3	
383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	3	
383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3	
383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	3	
383300	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD	3	
383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	3	
383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	3	
383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	3	
383400	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA SOD	3	
383401	RECONSTRUCCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE	3	
383402	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO	3	
383403	RECONSTRUCCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE	3	
383405	RECONSTRUCCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (MÉTODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	3	
383501	RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO CERVICAL	3	
383502	RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO TORACICO	3	
383503	RESECCION CON ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES, SEGMENTO LUMBOSACRO	3	



"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
383600	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3	
383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	3	
383700	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES SOD	3	
383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	3	
383800	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3	
383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	3	
383900	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	3	
383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	3	
384200	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD	3	
384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	3	
384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	3	
384300	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD	3	
384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PRO-TESIS	3	
384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	3	
384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	3	
384400	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD	3	
384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	3	
384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3	
384700	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD	3	
384800	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	3	
384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	3	
384900	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
385100	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES SOD	3	
385101	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL ANTERIOR	3	
385102	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA INTRACEREBRAL	3	
385103	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE CAROTIDA EN SENO CAVERNOSO	3	
385104	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CEREBRAL	3	
385105	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS MENINGEOS Y/O SENOS DURALES	3	
385110	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL POSTERIOR	3	
385111	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE LESION EN ARTERIA VERTEBRAL	3	
385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDO-VASCULAR	3	
385200	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS	3	

B. C. P.
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	DE CABEZA Y CUELLO SOD		
385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3	
385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	3	
385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3	
385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	3	
385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	3	
385300	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD	3	
385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	3	
385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	3	
385401	OCLUSION DE VASOS ESPINALES, VIA ENDOVASCULAR	3	
385500	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS SOD	3	
385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS, VIA ENDOVASCULAR	3	
385600	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3	
385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	3	
385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	3	
385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	3	
385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	3	
385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	3	
385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	3	
385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDO-VASCULAR	3	
385900	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRA-PATELAR	3	
385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRA-PATELAR	3	
385903	LIGADURA DE PERFORANTES	3	
385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	3	
386100	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	3	
386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	3	
386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL)	3	
386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL)	3	
387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	3	
388700	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES SOD	3	
388900	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	3	
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS NCOC	3	
388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	3	
388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	3	
389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	2	Incluye el requerido para la aplicación de quimioterapia
389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO	2	Incluye el requerido para

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	(LINEA ARTERIAL) NCOC		la aplicación de quimioterapia
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	2	Incluye el requerido para la aplicación de quimioterapia
389102	INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	3	Incluye el requerido para la aplicación de quimioterapia
389103	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA NCOC	2	Incluye el requerido para la aplicación de quimioterapia
389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	2	
389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	1	
389400	DISECCION VENOSA SOD	2	
389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	3	
389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	3	
390100	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD	3	
390200	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	3	
392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	3	
392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD	3	
392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	3	
392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	3	
392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	3	
392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	3	
392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CANULA VASO A VASO]	3	
392800	DERIVACION O PUENTES EN VASOS PERIFERICOS SOD	3	
392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	3	
392802	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	3	
392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	3	
392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	3	
393200	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD	3	
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3	
393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	3	
393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	3	
393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	3	
393300	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD	3	
393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3	
393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	3	
393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3	
393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	3	
393800	SUTURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
393801	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS	3	
394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD	3	
394200	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	3	
394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	3	
395010	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS INTRACRANEALES	3	
395012	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA CON BALON DE ARTERIA CAROTIDA	3	
395013	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA CON BALON DE ARTERIA VERTEBRAL	3	
395014	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA CON BALON DE ARTERIA BASILAR	3	
395020	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA CON BALON DE	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	VASOS DE CABEZA Y CUELLO NCOC		
395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3	
395060	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON NCOC	3	
395062	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	3	
395063	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE ARTERIA RENAL	3	
395080	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	3	
395200	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA SOD	3	
395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)	3	
395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION (ESPIRAL O GCD) VIA ENDOVASCULAR	3	
395301	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA, RESECCION O SUTURA	3	
395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	3	
395600	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHES DE TEJIDO SOD	3	
395700	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHES SINTETICO SOD	3	
395800	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHES NO ESPECIFICADO SOD	3	
396100	CIRCULACION EXTRACORPOREA AUXILIAR PARA CIRUGIA CARDIACA ABIERTA (DERIVACION CARDIOPULMONAR) SOD	3	
397200	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO SOD	3	
397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	3	
397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	3	
397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	3	
397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	3	
397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3	
397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	3	
397300	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES SOD	2	
397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	3	
397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	3	
397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3	
397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	3	
397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	3	
397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3	
397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	3	
397500	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS SOD	3	
397600	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3	
397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	3	
397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	3	
397800	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	3	
397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	3	
397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	3	
397900	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES SOD	2	
397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	3	
397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	3	
398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	3	
398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CAROTIDA		
399100	LIBERACION DE VASO SANGUINEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR) SOD	3	
399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	2	
399400	SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO SOD	3	
399501	HEMODIALISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	3	
399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	3	
399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	3	
399701	PERFUSION LOCAL[REGIONAL] DIRIGIDA CON CATETER	3	
399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	3	
399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	3	
399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	3	
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	2	
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	2	
402100	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO SOD	3	
402200	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO SOD	3	
402300	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR SOD	3	
402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	3	
402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	3	
402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	3	
403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3	
404100	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL DE CUELLO, UNILATERAL SOD	3	
404200	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL DE CUELLO, BILATERAL SOD	3	
404301	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO, UNILATERAL	3	
404302	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO, BILATERAL	3	
404400	VACIAMIENTO RADICAL SUPRAHIODEO DE CUELLO SOD	3	
405100	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR SOD	3	
405300	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO INGUINO ILIACO SOD	3	
405301	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL	3	
405302	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL O ILIACA BILATERAL	3	
405400	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO ABDOMINO INGUINAL SOD	3	
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA	3	
405402	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL	3	
405500	ESCISION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES SOD	3	
406300	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD	3	
406400	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO SOD	3	
406500	DERIVACION LINFOVENOSA SOD	3	
406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	3	
407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	3	
407200	LINFANGIORRAFIA SOD	3	
407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	3	
407400	TRASPLANTE DE LINFATICOS AUTOGENOS SOD	3	
410100	TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA SOD	3	
410200	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA CON PURIFICACION SOD	3	Incluye el trasplante de medula autologo, homologo y sangre de

Handwritten signature and initials.

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
			cordón umbilical
410300	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA SIN PURIFICACION SOD	3	Incluye el trasplante de médula autólogo, homólogo y sangre de cordón umbilical
410400	TRASPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS MADRES HEMATOPOYETICAS SOD	3	
413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	2	
413201	BIOPSIA CERRADA [POR ASPIRACION] [PERCUTANEA] DE BAZO	2	
413202	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	2	
414200	ESCISION DE LESION O TEJIDO DE BAZO SOD	3	
414300	ESPLENECTOMIA PARCIAL SOD	3	
414400	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO SOD	2	
414500	ESCISION DE BAZO ACCESORIO SOD	3	
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD	3	
416100	ESPLENORRAFIA SOD	3	
419100	ASPIRACION DE MEDULA OSEA DE DONANTE SOD	3	
419200	INYECCION O INFUSION DE MEDULA OSEA SOD	3	
420100	DRENAJE DE COLECCION DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMIA SOD	3	
421100	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL SOD	3	
422100	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION SOD	3	
422200	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	3	
422300	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD	3	
422400	BIOPSIA DE ESÓFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA] SOD	2	
422500	BIOPSIA ABIERTA DE ESÓFAGO SOD	2	
423101	DIVERTICULECTOMIA DE ESÓFAGO, VIA CERVICAL	3	
423102	DIVERTICULECTOMIA DE ESÓFAGO, VIA TRANSTORÁCICA	3	
423201	RESECCION DE TUMOR DE ESÓFAGO VIA CERVICAL	3	
423202	RESECCION DE TUMOR DE ESÓFAGO POR TORACOTOMIA	3	
423203	RESECCION DE TUMOR DE ESÓFAGO VIA ABDOMINAL	3	
423300	ESCISION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE ESÓFAGO SOD	3	
423301	POLIECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESÓFAGO	3	
423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	2	
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	3	
423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	3	
423306	ABLACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE NEOPLASIA ESOFAGICA	3	
424100	ESOFAGECTOMIA PARCIAL SOD	3	
424200	ESOFAGECTOMIA TOTAL SOD	3	
425000	ANASTOMOSIS DE ESÓFAGO VIA INTRATORÁCICA O CERVICAL SOD	3	
425100	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA VIA INTRATORÁCICA O CERVICAL SOD	3	
425200	ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORÁCICA O CERVICAL SOD	3	
425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORÁCICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	3	
425501	RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORÁCICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABDOMINAL Y CERVICAL	3	
425502	RECONSTRUCCION ESOFAGICA INTRATORÁCICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOABDOMINAL Y CERVICAL	3	
425600	ESOFAGOPLASTIA CON ASCENSO DE ESTOMAGO	3	

[Firma]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SOD		
426101	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON INTERPOSICION DE COLON	3	
426102	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON INTERPOSICION DE INTESTINO DELGADO	3	
426103	RECONSTRUCCION ESOFAGICA ANTE -ESTERNAL CON OTRA INTERPOSICION NCOC	3	
427100	ESOFAGOTOMIA CERVICAL CON MIOTOMIA SOD	3	
427200	ESOFAGOTOMIA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMIA SOD	3	
427300	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD	3	
427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	3	
427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	3	
428100	INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	3	
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	3	
428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	3	
428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	3	
428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	3	
428700	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA SOD	3	
429101	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA TRANSTORÁCICA	3	
429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	3	
429200	DILATACION DE ESÓFAGO SOD	2	
429201	DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO	3	
429202	DILATACION NEUMÁTICA ENDOSCOPICA CON BALÓN	3	
429203	DILATACION ENDOSCOPICA CONDUCTA, TIPO EDER-PUESTOW O SAVARY	3	
429205	DILATACION ESOFAGICA ENDOSCOPICA MEDIANTE ARGON PLASMA	3	
429206	DILATACION ESOFAGICA ENDOSCOPICA MEDIANTE INYECCION DE TOXINA BOTULINICA	3	
429300	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE PROTESIS (STENT) ESOFAGICAS SOD	3	
429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	3	
429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORÁCICA	3	
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	3	
430101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA	3	
431100	GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] SOD	3	
431200	GASTROSTOMIA POR LAPAROTOMIA SOD	3	
433100	PILOROMIOTOMIA SOD	3	
434000	ESCISION ENDOSCOPICA DE POLIPOS GASTRICOS SOD	3	
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	3	
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	2	
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	2	
434200	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO SOD	2	
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	2	
436100	GASTRODUODENOSTOMIA SOD	3	
437100	GASTROYEYUNOSTOMIA SOD	3	
438100	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL SOD	3	
438200	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	3	
438300	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA	3	

8/11/11

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	(DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILORICA SOD		
439100	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	3	
439200	DERIVACION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX SOD	3	Vía abierta
439300	ESOFAGOGASTRECTOMIA SOD	3	
440100	VAGOTOMIA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA SOD	3	
440200	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA SOD	3	
441100	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) SOD	3	
441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	3	
441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	3	
441400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD	2	
441500	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	2	
442000	PILOROPLASTIA-PILORECTOMIA ANTERIOR SOD	3	
442100	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION SOD	3	
442200	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	3	
443100	DERIVACION GASTRICA PROXIMAL SOD	3	
444000	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA SOD	3	
444100	SUTURA DE ULCERA GASTRICA SOD	2	
444200	SUTURA DE ULCERA DUODENAL SOD	2	
444300	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL SOD	3	
444302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL MEDIANTE HEMOCLIPS	3	
445100	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DESHISCENCIA DE LA SUTURA SOD	3	
446100	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD	3	
446200	CIERRE DE GASTROSTOMIA SOD	3	
446300	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA SOD	3	
446400	GASTROPEXIA SOD	3	
446500	ESOFAGOGASTROPLASTIA SOD	3	
446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFÁGICO, VIA INFERIOR TRANSTORÁCICA	3	
446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFÁGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	3	
446603	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFÁGICO INFERIOR	3	
446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	3	
449100	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA SOD	3	
449200	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) SOD	2	
449500	BYPASS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO SOD	3	
450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA	3	
450600	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTÍCULO SOD	2	
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	3	
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	3	
451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	2	
451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	3	
451401	BIOPSIA CERRADA CON CAPSULA DE INTESTINO DELGADO	3	
451402	BIOPSIA ENDOSCOPICA DIRECTA DE INTESTINO	3	





"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	DELGADO		
451500	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	2	
451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD	2	
452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD	3	
452200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	3	
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	3	
452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON EQUIPO FLEXIBLE	3	
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	2	
452500	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO SOD	3	
452600	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO SOD	2	
452700	BIOPSIA INTESTINAL, NCOC	2	
453000	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION DE DUODENO SOD	3	
453001	ENTEROSCOPIA CON CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION EN MUCOSA DUODENAL	3	
453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	3	
453300	ESCISION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO SOD	3	
453301	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS	3	
453302	RESECCION INTESTINAL DE TUMOR	3	
454100	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO SOD	3	
454200	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION DE INTESTINO GRUESO SOD	3	
454201	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE	3	
454202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES DE COLON NCOC	3	
454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	2	
456100	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD	3	
456201	DUODENECTOMIA	3	
456202	YEYUNECTOMIA	3	
456203	ILECTOMIA	3	
456300	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO SOD	3	
456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	3	
457000	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	3	
457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	3	
457200	CECECTOMIA SOD	3	
457300	HEMICOLECTOMIA DERECHA SOD	3	
457400	RESECCION DE COLON TRANSVERSO SOD	3	
457500	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA SOD	3	
457600	SIGMOIDECTOMIA SOD	3	
458000	COLECTOMIA TOTAL CON RESECCION DE ILEOTERMINAL SOD	3	
458100	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROTECTOMIA SOD	3	
458200	COLECTOMIA TOTAL MAS RESERVORIO SOD	3	
458300	COLECTOMIA TOTAL CON ANASTOMOSIS PELVICA SOD	3	
459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	3	
459200	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL SOD	3	
459300	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO SOD	3	
459301	ANASTOMOSIS DE ILEO A COLON TRANSVERSO	3	
459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	3	

Handwritten signature and initials.

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
459500	ANASTOMOSIS AL ANO SOD	3	
459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", "H" O "S")	3	
460101	DUODENOSTOMIA	3	
460102	YEYUNOSTOMIA	3	
460200	RESECCION DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO DELGADO SOD	3	
460301	EXTERIORIZACION DE INTESTINO GRUESO-CECOSTOMIA, COLOSTOMIA EN ASA O SIGMOIDOSTOMIA	3	
460400	RESECCION DE SEGMENTO EXTERIORIZADO DE INTESTINO GRUESO SOD	3	
461001	COLOSTOMIA Y CIERRE DE LA MISMA POR LAPAROSCOPIA	3	
461100	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	3	
461200	COLOSTOMIA PERMANENTE SOD	3	
462200	ILEOSTOMIA CONTINENTE SOD	3	
462400	APERTURA RETARDADA DE ILEOSTOMIA SOD	3	
463100	APERTURA RETARDADA DE OTRA ENTEROSTOMIA SOD	3	
463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] SOD	3	
464000	REVISION DE ESTOMA INTESTINAL SOD	3	
464001	REMODELACIÓN DE ENTEROSTOMIA	3	
465100	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO SOD	3	
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	3	
465200	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO SOD	3	
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	3	
466302	CECOCOLOPEXIA	3	
467100	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	2	
467200	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO SOD	3	
467301	ENTERORRAFIA (UNA O MAS)	2	
467400	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO SOD	3	
467500	SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO GRUESO SOD	2	
467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MAS)	3	
467700	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTÁNEA SOD	3	
467800	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO SOD	3	
467801	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL	3	
467802	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON	3	
467803	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES NCOC	3	
467804	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON	3	
467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	3	
467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	3	
467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	3	
468000	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL SOD	3	
468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	2	
468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPA-ROTOMIA	3	
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	2	
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	2	
468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	3	
468501	DILATACION NEUMATICA DEL COLON POR COLONOSCOPIA	3	
468601	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA	3	
468602	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
469400	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL SOD	3	
469500	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO DELGADO SOD	3	
469600	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO GRUESO SOD	3	
469700	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO	2	
469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	2	
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	3	
471100	APENDICECTOMIA SOD	2	
471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2	
471200	APENDICECTOMIA POR PERFORACION, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACION DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD	2	
471300	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	3	
480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	3	
482100	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD	3	
482200	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	3	
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE	3	
482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	2	
482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	2	
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	2	
482700	MANOMETRIA RECTAL ENDOSCOPICA SOD	2	
483100	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD	3	
483200	ESCISION DE LA MUCOSA RECTAL SOD	3	
483300	ELIMINACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR LASER SOD	3	
483600	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	3	
483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	2	
483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	3	
483803	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO	3	
485100	PROCTECTOMIA PARCIAL, VÍA TRANS-SACRA [KRASKE] SOD	3	
485200	PROCTECTOMIA COMPLETA SOD	3	
485300	PROCTECTOMIA CON COLOSTOMIA SOD	3	
485301	PROCTOSIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA CON ABORDAJE PERINEAL	3	
485400	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL SOD	3	
486100	RECTOSIGMOIDECTOMIA TRANS-SACRA O TRANS-COCCIGEA SOD	3	
486101	RESECCION DE TUMOR RECTAL POR PROCTECTOMIA TRANS-SACRA O TRANS-COCCÍGEA	3	
486200	RESECCION ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA SOD	3	
486400	RESECCION POSTERIOR DE RECTO SOD	3	
486500	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST- DUHAMEL SOD	2	
486700	RESECCION DE TUMOR RECTAL, VIA TRANS-ANAL SOD	3	
486800	RESECCION RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH SOD	3	
487100	SUTURA DE LACERACION DE RECTO (PROCTORRAFIA) SOD	2	
487200	CIERRE DE PROCTOSTOMIA SOD	3	
487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	3	
487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	3	
487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	COLOSTOMIA		
487400	RECTORECTOSTOMIA SOD	2	
487500	PROCTOPEXIA ABDOMINAL SOD	3	
487601	PROCTOSIGMOIDOPEXIA	3	
487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	3	
487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	3	
487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	3	
487703	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS	3	
487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	3	
487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	2	
487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	3	
487904	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	3	
487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	2	
488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	2	
488102	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA	2	
489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	2	
489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	3	
489300	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL SOD	3	
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	2	
490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	2	
490200	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL SOD	2	
490400	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD	3	
490700	RESECCION DE FISURA ANAL (FISURECTOMIA) SOD	3	
491100	FISTULOTOMIA ANAL SOD	3	
491200	FISTULECTOMIA ANAL Y/O PERIANAL SOD	3	
492100	ANOSCOPIA SOD	2	
492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	2	
492300	BIOPSIA DE ANO SOD	2	
493100	ABLACION DE LESION DE ANO POR DIATERMIA, CRIO O ELECTRO-COAGULACION SOD	3	
493400	RESECCION DE LESION DE ANO POR FULGURACION ENDOSCOPICA SOD	2	
494200	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES SOD	2	
494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	2	
494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	3	
494500	LIGADURA DE HEMORROIDES SOD	2	
494600	ESCISION DE HEMORROIDES SOD	2	
494601	ESCISION DE HEMORROIDES INTERNAS	2	
494602	ESCISION DE HEMORROIDES EXTERNAS	2	
494700	EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS SOD	2	
495100	ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL SOD	3	
495200	ESFINTEROTOMIA ANAL POSTERIOR SOD	3	
495300	ESFINTEROTOMIA ANAL CON COLOSTOMIA SOD	3	
497100	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO SOD	2	
497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	3	
497200	IMPLANTACION DE UN ANILLO EN LA CIRCUNFERENCIA ANAL (CERCLAJE) SOD	3	
497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	3	
497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	3	
497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	3	
497400	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL SOD	3	
497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VIA SAGITAL	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	POSTERIOR		
497500	PLASTIA DE ANO SOD	3	
497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA	3	
497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	3	
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	3	
497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	3	
497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	3	
497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	3	
497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	3	
497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	3	
499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	2	
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	3	
499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	2	
499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	3	
500100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO POR INCISION SOD	2	
501100	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD	2	
501200	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO SOD	2	
501300	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA SOD	2	
502101	DRENAJE Y/O MARSUPIALIZACIÓN DE LESION HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA	2	
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	2	
502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA	2	
502201	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO	3	
502202	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	3	
502203	HEPATECTOMIA DERECHA O IZQUIERDA	3	
502204	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA	3	
502205	HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE	3	
502402	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA	3	
503100	LOBECTOMIA HEPÁTICA SOD	3	
503110	LOBECTOMIA HEPÁTICA DERECHA O IZQUIERDA DE DONANTE	3	
503190	OTRAS LOBECTOMIAS HEPATICAS - Incluye: LOBECTOMIA HEPATICA TOTAL DERECHA O IZQUIERDA CON EXTRIPACION PARCIAL DE OTRO LOBULO	3	
504000	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) SIN CIRUGIA DE BANCO SOD	3	
504100	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO SOD	3	
504101	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA	3	
504102	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA	3	
505100	TRASPLANTE AUXILIAR (HETEROTOPICO) DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD	3	
505200	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO SOD	3	
505201	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA	3	
505202	TRASPLANTE AUXILIAR [HETEROTOPICO] DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA	3	
505300	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO SIN CIRUGIA DE BANCO SOD	3	
505400	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO SOD	3	
505401	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON CIRUGIA DE BANCO REDUCCION ANATOMICA	3	
505402	TRASPLANTE ORTOTOPICO DE HIGADO CON	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA		
505900	OTRO TRASPLANTE DE HIGADO SOD	3	
506101	HEPATORRAFIA SIMPLE	3	
506102	HEPATORRAFIA MULTIPLE CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS	3	
509100	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	3	Con apoyo de ecografia o tomografia axial computarizada
509300	PERFUSION LOCALIZADA DE HIGADO SOD	3	
509400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN HIGADO SOD INTRAHEPA	3	
510000	COLECISTOTOMIA Y COLECISTOSTOMIA CON EXTRACCION DE CALCULOS SOD	3	
510100	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CÁLCULOS SOD	2	
510300	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO [ENDOSCOPICO] Y COLOCACION DE PROTESIS SOD	3	
510400	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA SOD	3	
510500	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD	3	
511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) SOD	3	
511100	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL) SOD	3	
511101	COLANGIOGRAFIA POR LAPAROSCOPIA	2	
511200	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	3	
511300	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	2	
511400	OTRA BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE TRACTO BILIAR O ESFINTER DE ODDI SOD	2	
512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3	
512102	COLECISTECTOMIA POR MINILAPAROTOMIA SUBXIFOIDEA	3	
512103	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES POR COLEDOCOTOMIA	3	
512104	COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA	3	
512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	3	
512300	LITROTIPSIA MECANICA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	3	
512500	RESECCION DE QUISTES DEL COLÉDOCO SOD	3	
512501	RESECCION DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACION BILIODI-GESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO	3	
512600	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VIAS BILIARES BILIOENTERICAS PROXIMALES SOD	3	
513000	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR O VIA BILIAR CON PANCREA-TOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERP) SOD	3	
513100	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A CONDUCTOS HEPATICOS SOD	3	
513200	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO SOD	3	
513300	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A PÁNCREAS SOD	3	
513400	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A ESTOMAGO SOD	3	
513600	COLEDOCODUODENOSTOMIA SOD	3	
513700	ANASTOMOSIS DE CONDUCTO HEPATICO A TUBO DIGESTIVO SOD	3	
514100	EXPLORACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SOD	3	
514201	EXPLORACIÓN POR ATRESIA CONGÉNITA DE VIAS BILIARES	3	
514300	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES SOD	3	
514400	INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION SOD	3	
514500	EXPLORACION DE VIA HEPATO BILIAR COMUN SOD	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
514510	EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR LAPAROSCOPIA	2	
516200	ESCISION DE LA AMPOLLA HEPATOPANCREATICA [DE VATER] (AMPULECTOMIA), CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO SOD	3	
516400	ESCISION ENDOSCOPICA DE LESION EN LAS VIAS BILIARES SOD	3	
517100	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO SOD	2	
517200	COLEDOCOPLASTIA SOD	3	
517300	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES SOD	3	
518100	DILATACION DEL ESFINTER DE ODDI SOD	2	
518300	ESFINTEROPLASTIA SOD	3	
518400	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y CONDUCTO BILIAR SOD	2	
518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	3	
518600	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	3	
518700	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN CONDUCTO BILIAR SOD	3	
518800	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL TRACTO BILIAR SOD	3	
518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	3	
519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	3	
519200	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA SOD	3	
519400	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES SOD	3	
519500	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PROTESICO DE VIA BILIAR SOD	3	
519600	EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS EN COLEDOCO SOD	3	
520100	DRENAJE DE COLECCION DE PÁNCREAS SOD	3	
520200	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PÁNCREAS SOD	3	
521100	BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PÁNCREAS SOD	3	
521200	BIOPSIA ABIERTA DE PÁNCREAS SOD	2	
521300	PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERP) SOD	3	
521400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE DUCTO PANCREATICO SOD	3	
522200	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS SOD	3	
523100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS SOD	3	
524200	DRENAJE PERCUTANEO DE SEUDOQUISTE PANCREATICO SOD	3	
524400	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOGASTROSTOMIA ABIERTA SOD	3	
525100	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD	3	
525200	PANCREATECTOMIA DISTAL SOD	3	
525201	PANCREATECTOMIA DISTAL CON ESPLENECTOMIA	3	
525300	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL [OPERACION DE CHILD] SOD	3	
526100	PANCREATECTOMIA TOTAL POR NECROBIOSIS SOD	3	
527100	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL SOD	3	
527200	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL [WHIPPLE] SOD	3	
529300	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	3	
529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PAN-CREATICO SOD	3	
529501	FISTULECTOMIA DE PANCREAS	3	
529502	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS	3	
529601	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS, VIA PERCUTANEA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
529602	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS POR LAPAROTOMIA	3	
529604	PANCREATO-YEYUNOSTOMIA TÉRMINO LATERAL [OPERACION DE PUESTOW]	3	
529800	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD	3	
530100	HERNIORRAFIA INGUINAL DIRECTA SOD	2	
530200	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA SOD	2	
530300	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD	2	
530400	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA SOD	3	
530500	HERNIORRAFIA INGUINAL CON INJERTO O PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
530901	HERNIORRAFIA INGUINAL POR LAPAROSCOPIA	2	
531100	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA SOD	2	
531200	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA SOD	2	
531300	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON UNA PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
531400	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON DOS PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
532100	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL ENCARCELADA SOD	2	
532200	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD	2	
533000	HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA SOD	3	
533100	REPARACION BILATERAL DE HERNIA CRURAL CON INJERTO O PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
534000	HERNIORRAFIA UMBILICAL SOD	2	
534100	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA SOD	2	
534200	HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
535100	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) SOD	3	
535200	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA SOD	2	
535202	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA REPRODUCIDA	2	
535203	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA CON PROTESIS [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	3	
536000	HERNIORRAFIA LUMBAR SOD	2	
536100	HERNIORRAFIA OBTURADORA SOD	2	
536200	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA SOD	2	
536300	HERNIORRAFIA ISQUIORRECTAL SOD	2	
537000	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL SOD	3	
537100	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD	3	
537200	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD	3	
540000	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD	1	
540001	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL	2	
540002	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL	2	
541000	LAPAROTOMIA DE PRECISION SOD	3	
541200	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD	2	
541301	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLÉNICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA	2	
541302	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLÉNICO, PERIGÁSTRICO, SUBHEPÁTICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILÍACA O PLASTRÓN APENDICULAR) POR LAPAROSCOPIA	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	2	
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	3	
541502	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	3	
541503	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES	3	
541600	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO SOD	3	
541801	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	3	
542100	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	2	
542200	BIOPSIA ABIERTA DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO SOD	2	
542301	BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO)	2	
542400	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDO-MINAL SOD	3	
542500	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO SOD	2	
542700	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA SOD	2	
543100	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD	2	
543200	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE LA PARED ABDOMINAL SOD	3	
543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	3	
543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	2	
544100	OMENTECTOMIA SOD	3	
544101	OMENTECTOMIA PARCIAL	3	
544102	OMENTECTOMIA TOTAL	3	
544200	ONFALECTOMIA SOD	2	
545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	3	
545100	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	2	
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	3	
546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	3	
547100	CORRECCION TOTAL DE EVISCERACION PRENATAL (GASTROSQUISIS) SOD	3	
547200	CORRECCION DE ONFALOCELE SOD	3	
547300	CIERRE DE PIEL CON INCISIONES DE RELAJACION EN ONFALOCELE O GASTROSQUISIS SOD	3	
547400	EVENTRORRAFIA SOD	3	
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	3	
547500	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL SOD	3	
547600	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL SOD	3	
549001	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	3	
549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	3	
549003	COLOCACION DE CATETERES PARA DERIVACION VENTRICULO-PERITONEAL Y PERITONEOVENTRICULAR	3	
549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	3	
549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAAR-TERIAL	3	
549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2	
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC	2	
549100	PARACENTESIS TERAPEUTICA (PARA DESCOMPRESION O DRENAJE) SOD	2	
549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	3	

B
Y
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	2	
549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	3	
549700	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL SOD	3	
549800	DIALISIS PERITONEAL SOD	3	
549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	3	
549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	3	
550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	3	
550103	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMIA	3	
550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	2	Incluye kit de nefrostomia
550200	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD	3	Incluye kit de nefrostomia
550301	EXTRACCION PERCUTANEA [NEFROSCOPICA] DE CALCULOS EN RIÑON (NEFROSTO-LITOTOMIA) Y/O EN PELVIS RENAL (PIELOSTO-LITOTOMIA)	3	Incluye kit de nefrostomia
550401	NEFROSTOMIA PERCUTANEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCION ENDOSCOPICA EN RIÑON	3	Incluye kit de nefrostomia
551110	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	3	Incluye kit de nefrostomia
551120	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y/O CALCULO POR PIELOTOMIA	3	Incluye kit de nefrostomia
551140	EXTRACCION DE CALCULO CORALIFORME POR PIELOTOMIA	3	Incluye kit de nefrostomia
551210	PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL	3	Incluye kit de nefrostomia
552100	NEFROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	3	
552200	PIELOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	3	
552310	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑON	2	
552320	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE RIÑON	3	
552330	BIOPSIA DE RIÑON O TEJIDO PERIRRENAL POR LAPAROSCOPIA	3	
552401	BIOPSIA RIÑON, VIA ABIERTA O LUMBOTOMIA	2	
552500	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES SOD	2	
553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	3	
553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	3	
553120	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ	3	
553130	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL POR LAPAROSCOPIA	3	
554100	HEMINEFRECTOMIA SOD	3	
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	3	
554200	RESECCION DE POLO RENAL SOD	3	
554400	RESECCION EN CUÑA DE RIÑON SOD	3	
555101	NEFRO-URETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA	3	
555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	3	
555200	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO SOD	3	
555300	REMOCION DE RIÑON TRANSPLANTADO O RECHAZADO SOD	3	
555600	NEFRECTOMIA SIMPLE (UNILATERAL TOTAL) SOD	3	
555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)	3	
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	3	
556100	AUTOTRASPLANTE RENAL SOD	3	
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	3	
556200	TRASPLANTE DE RIÑON DE DONANTE SOD	3	
557000	NEFROPEXIA SOD	3	
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	2	
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	3	
558201	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA	3	
558310	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL NCOC	3	
558500	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA SOD	3	
558610	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA	3	
558620	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL	3	

24/11/11

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA	3	
558640	NEFROENTEROSTOMIA CUTÁNEA	3	
558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	3	
558720	PIELOPLASTIA ENDOSCÓPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	3	
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	3	
558740	PIELOPLASTIA ENDOSCÓPICA (RETROGRADA)	3	
558800	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS SOD	3	
558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	3	
558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA	3	
559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	3	
559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	3	
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE N EFROSTOMIA SOD	3	
559400	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA SOD	3	
559500	PERFUSION LOCAL DE RIÑÓN SOD	3	
559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE, VIA PERCUTANEA	2	
560100	REMOCION TRANSURETRAL [ENDOSCÓPICA] DE CALCULO [URETEROLI-TOTOMIA], COAGULO O CUERPO EXTRAÑO EN URETER O PELVIS RENAL SOD	3	
560200	REMOCION DE CALCULO, COAGULO O CUERPO EXTRAÑO (SISTEMA URINARIO) POR LAPAROSCOPIA SOD +	3	
561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	3	
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCÓPICA	2	
562101	EXPLORACION DE URÉTER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	3	
562201	URETEROLITOTOMIA POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	3	
562221	URETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3	
563100	URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	2	
563300	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE URETER ANTEROGRADA	2	
563311	BIOPSIA CERRADA DE URETER RETROGRADA	2	
563321	BIOPSIA DE URETER POR LAPAROSCOPIA	3	
563400	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD	2	
563510	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	2	
563520	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	2	
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3	
564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	3	
564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	3	
564200	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL SOD	3	Incluye kit de urostomia
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	3	Incluye kit de urostomia
565101	URETEROILEOSTOMIA CUTÁNEA [CIRUGIA DE BRICKER] [VEJIGA ILEAL]	3	Incluye kit de urostomia
565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA SOD	3	Incluye kit de urostomia
565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	3	Incluye kit de urostomia
565600	URETEROENTEROSTOMIA CUTÁNEA SOD	3	Incluye kit de urostomia
565610	URETEROCOLOSTOMIA	3	Incluye kit de urostomia
565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URÓTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	3	Incluye kit de urostomia
566000	URETEROSTOMIA CUTÁNEA SOD	3	Incluye kit de urostomia
566200	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTÁNEA SOD	3	Incluye kit de urostomia
567440	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL	3	Incluye kit de cistostomia
567441	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O	3	Incluye kit de cistostomia

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	PLIEGUE VESICAL)		
567460	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL	3	
567500	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA SOD	3	
568200	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA SOD	3	
568300	CIERRE DE URETEROSTOMIA SOD	3	
568410	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISERAL	3	
568440	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL	3	
568700	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL SOD	3	
568941	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	3	
568942	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	3	
568970	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA	3	
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	2	
569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	2	
570100	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA SOD	3	
570200	REMOCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CALCULO, CUERPO EXTRAÑO O COAGULO DE VEJIGA SOD	2	
571101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O CÁLCULO EN VEJIGA POR CISTOTOMIA (VIA ABIERTA)	3	
571110	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	2	
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	3	
571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	3	
572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	3	
572200	REVISION O SUTURA DE VESICOSTOMIA SOD	3	
573100	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA SOD	2	
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	2	
573301	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA	2	
573302	BIOPSIA MULTIPLE O MAPEO VESICAL POR CISTOSCOPIA	2	
573400	BIOPSIA VESICAL A CIELO ABIERTO SOD	2	
573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	3	
574100	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	2	
574201	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	3	
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	2	
575101	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL)	2	
575102	RESECCION DE FISTULA URACAL	2	
575201	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA	3	
575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPÚBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	3	
576000	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA SOD	3	
576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	3	
576061	RESECCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CUELLO VESICAL	3	
577000	CISTECTOMIA TOTAL SOD	3	
577005	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	3	
577130	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	3	
577150	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER	3	
578100	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	2	
578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VÉSICO-CUTÁNEA]	3	
578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	3	
578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
578302	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL	3	
578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	3	
578402	FISTULECTOMIA VÉSICO-VAGINAL	3	
578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	3	
578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	3	
578500	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL SOD	3	
578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	3	
578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	3	
578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	3	
578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	3	
578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	3	
578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	3	
578900	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL) SOD	3	
578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	3	
579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA [ENDOSCOPICA]	3	
579301	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE VEJIGA VIA	3	
579302	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRÚRGICA) DE VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	2	
579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	1	
579500	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD	1	
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	2	
579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA NCOC	2	
580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	3	
580030	REMOCION DE CÁLCULO Y/O CUERPO E XTRAÑO URETRAL CON INCISION	3	
580100	URETOSTOMIA SOD	3	
580110	URETOSTOMIA PERINEAL	3	
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	2	
582100	URETROSCOPIA PERINEAL SOD	2	
582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	2	
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	2	
583100	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL SOD	3	
583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	2	
583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	3	
583200	ESCISION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL SOD	3	
583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	3	
583202	ESCISION DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VIA ABIERTA	3	
583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	3	
583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	3	
584101	URETRORRAFIA FEMENINA	3	
584102	URETRORRAFIA PENEANA	3	
584103	URETRORRAFIA PERINEAL	3	
584200	CIERRE DE URETOSTOMIA SOD	2	
584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	3	
584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	3	
584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTÁNEA	3	
584304	CIERRE DE FISTULA URETRO-VAGINAL	3	
584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	3	
584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	3	
584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	3	
584500	REPARACION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS SOD	3	
584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA,	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	PEYRONIE		
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	2	
644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	1	
645100	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS SOD	3	
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	2	
649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	2	
649801	DERIVACION CUERPOCAVERNOSA-CUERPOESPONGIOSA O BULBO-CAVERNOSA	3	
649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	3	
649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	2	
649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	2	
651200	BIOPSIA EN OVARIO SOD	2	
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	2	
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3	
651203	BIOPSIA PERCUTANEA [CON AGUJA] EN OVARIO	3	
652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	2	
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	3	
652200	RESECCION CUNEIFORME EN OVARIO SOD	2	
652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	2	
652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3	
652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	2	
652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3	
652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	3	
652410	OFOROSTOMIA	2	
652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	2	
652800	ESCISION LOCAL O PARCIAL O ABLACION DE LESION DE TEJIDO PARA-OVARICO SOD	2	
652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA	2	
652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	3	
652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	3	
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	3	
652910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO	2	
653100	OOFORECTOMIA UNILATERAL SOD	2	
653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	2	
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
653103	OOFORECTOMIA UNILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3	
655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	2	
655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
655103	OOFORECTOMIA BILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	2	
655200	ESCISION DE OVARIO REMANENTE SOLITARIO O UNICO SOD	2	
657000	OFOROPLASTIA SOD	2	
657100	OOFORORRAFIA SIMPLE SOD	2	
657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	2	
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	2	
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
659110	ASPIRACION PERCUTANEA FOLICULAR DE OVARIO	3	
659300	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA SOD	2	
659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	2	

[Firma manuscrita]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	AVANZAMIENTO		
584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	3	
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	3	
584603	URETROPLASTIA PERINEAL	3	
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	2	
584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	3	
585000	URETROLISIS SOD	3	
585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	2	
586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	2	
586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	2	
586200	DILATACION DE UNIÓN URETROVESICAL SOD	2	
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	2	
587010	URETROLITOTOMIA ENDOSCOPICA	3	
589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	2	
589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	2	
589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	2	
590100	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) NCOC	2	
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	2	
590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	3	
590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	3	
590300	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS (LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES) SOD	3	
590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	3	
590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	2	
590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	2	
591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	3	
591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	3	
593100	PLICATURA URETRAL SOD	2	
595100	SUSPENSION URETRAL RETROPUBICA SOD	3	
595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA [MARSHALL-MARCHETTI-KRANZ]	3	
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	3	
596100	SUSPENSION PARAURETRAL O PERIURETRAL SOD	3	
596101	SUSPENSION PARAURETRAL ENDOSCOPICA	3	
597101	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	3	
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	3	
597910	URETROPEXIA ANTERIOR	3	
597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	3	
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	3	
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	3	
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORRETENCION VIA ENDOSCOPICA	3	
599100	ESCISION DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL SOD	3	
599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	3	
599300	REEMPLAZO DE TUBO DE URETEROSTOMIA SOD	2	
599400	REEMPLAZO DE TUBO DE CISTOSTOMIA SOD	2	
599500	LITIASIS URINARIA FRAGMENTADA INTRACORPOREA ENDOSCOPICA SOD	3	
600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PROSTATA VIA ABIERTA	2	
600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA	2	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	ENDOSCOPICA		
600200	PROSTATOLITOTOMIA SOD	3	
601101	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	2	
601102	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	2	
601200	BIOPSIA DE PRÓSTATA VIA ABIERTA SOD	2	
601301	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRASRECTAL	2	
601311	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA	3	
601400	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULAS SEMINALES SOD	2	
601500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO SOD	2	
602901	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE PRÓSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMIA	3	
602902	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	3	
603100	PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL SOD	3	
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD	3	
604100	PROSTATECTOMIA TRANSVESICOCAPSULAR SOD	3	
605100	PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMIA) SOD	3	
607100	ASPIRACION PERCUTANEA CON AGUJA DE VESICULAS SEMINALES SOD	2	
607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	3	
608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	3	
608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	3	
609100	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	2	
609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	3	
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	2	
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA CISTOSCOPIA	3	
609500	DILATACION TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA PROSTATICA SOD	2	
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	2	
611101	BIOPSIA DE ESCROTO	2	
611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	2	
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD	3	
613100	ESCISION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO SOD	2	
613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	2	
613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	1	
613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	3	
613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	3	
614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	2	
614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	3	
614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	3	
619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	2	
619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	2	
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	1	
620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	2	
621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD	2	
621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	2	
621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	3	
621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	3	
622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	3	
623000	ORQUIECTOMIA (TESTICULO) SOD	2	
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	3	

B
Cup
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	3	
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	2	
625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	3	
625202	ORQUIDOPEXIA TRANSABDOMINAL	3	
625210	ORQUIDOPEXIA CON RECONSTRUCCION DE CANAL INGUINAL	3	
625220	ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICION O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE TESTICULO EN ESCROTO	3	
626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	2	
629100	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	2	
629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	3	
630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	2	
630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	2	
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	3	
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2	
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2	
631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	2	
631300	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	2	
631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	2	
632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	3	
633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	3	
634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	3	
635100	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	2	
635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	2	
636100	VASOTOMIA SOD	3	
637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	2	
637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	2	
637300	VASECTOMIA SOD	2	
638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO	2	
638200	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO VASOSTOMIA SOD	3	
638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD	2	
639100	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE SOD	2	
639200	INCISION (EPIDIDIMOTOMIA)Y DRENAJE DEL EPIDIDIMO SOD	2	
639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	2	
639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	2	
640000	CIRCUNCISION SOD	2	
641100	BIOPSIA DE PENE SOD	2	
641200	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA SOD	2	
642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	1	
643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	3	
643200	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	3	
644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	2	
644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	2	
644300	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE SOD	3	
644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	3	
644500	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE SOD	3	
644910	ESCISION DE NUDULOS DE ENFERMEDAD DE	2	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
660101	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	3	
660102	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3	Incluye la cirugía de embarazo ectópico
660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	3	
660203	SALPINGOSTOMIA Y SALPINGOPASTIA	3	
661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	2	
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3	
662100	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD	3	
662200	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	3	
663100	SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD	2	
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	2	
664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3	
665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	2	
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3	
665301	ESCISION DE TROMPA DE FALOPIO REMANENTE	3	
666100	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO SOD	2	
666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	2	
666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	2	
666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA +	3	
667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	3	
667200	SALPINGOOFOROTOMIA SOD	2	
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	2	
667400	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) SOD	3	
667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	3	
669110	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	2	
669120	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
669130	ESCISION DE UN OVARIO (REMANENTE, SOLITARIO O UNICO) CON RESECCION DE TROMPA	2	
669210	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	2	
669220	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
669300	ASPIRACION DE TROMPA DE FALOPIO SOD	2	
669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	3	
670100	DILATACION Y CURETAJE DE MUÑÓN CERVICAL SOD	2	
671200	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD	3	
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)	3	
671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	1	
672001	CONIZACION NCOC	2	
673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	1	
673110	ESCISION DE POLIPO PEDICULADO O SESIL EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	2	
673210	ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	2	
673310	CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	2	

[Firma]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
673401	CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA (LETZ) BAJO COLPOSCOPIA	2	
674000	AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO O TRAQUELECTOMIA SOD	2	
674100	ESCISION DE MUÑON CERVICAL VIA VAGINAL O ABDOMINAL SOD	2	
674200	ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON REPARACION DEL PISO PELVICO SOD	2	
674300	ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR SOD	2	
674400	ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON CORRECCION DE ENTEROCELE SOD	2	
675100	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO SOD	2	
676100	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD	2	
676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	3	
676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	2	
680100	HISTEROTOMIA SOD	2	
681200	HISTEROSCOPIA SOD	2	
681310	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROTOMIA	2	
681400	BIOPSIA ABIERTA DE LIGAMENTOS DE UTERO SOD	2	
681500	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE LIGAMENTOS DE UTERO SOD	3	
681601	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO	2	
681602	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR LAVADO	1	
681603	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACION	1	
681610	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	3	
681611	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROS-	2	
682100	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO SOD	2	
682102	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	2	
682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	2	
682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	2	
682300	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL SOD	2	
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	2	
682401	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA	3	
682402	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL	3	
682403	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	3	
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	2	
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	2	
683100	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL SOD	3	
684000	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL SOD	3	
684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO	3	
684010	HISTERECTOMIA TOTAL, CON CERVICECTOMIA, REMOCION DE VEJIGA, TRASPLANTE URETERAL Y/O RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE COLON, RECTO Y COLOSTOMIA O CUALQUIER COMBINACION ANTERIOR	3	
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3	
684100	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA SOD	3	
684101	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA CON VAGINECTOMIA PARCIAL	3	
685100	HISTERECTOMIA VAGINAL SOD	3	
685110	HISTERECTOMIA VAGINAL CON COLPOURETROCISTOPEXIA	3	

Handwritten signature and initials

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
685120	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION DE ENTEROCELE	3	
685130	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION PLASTICA DE VAGINA Y COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR DISECCION DE GANGLIOS LINFATICOS (403-405)	3	
686100	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA [OPERACION DE WERTHEIM] SOD	3	
687000	HISTERECTOMIA RADICAL VAGINAL [OPERACION DE SCHAUTA] SOD	3	
688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	3	
690101	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIAGNOSTICO	2	
690102	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO	2	
691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	3	
691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	3	
691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	3	
691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	3	
691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	2	
691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	3	
691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	2	
691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	3	
691920	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO INTRALIGAMENTOSO	2	
692210	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	2	
692211	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA CON SIMPATECTOMIA PRESACRA	3	
694100	HISTERRORRAFIA SOD	2	
694101	HISTERRORRAFIA POR LAPAROTOMIA	2	
694102	HISTERRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	3	
694200	CIERRE DE FISTULA DE UTERO SOD	3	
694910	CORRECCION DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA ANTIGUAS EN UTERO	2	
694920	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN]	3	
695101	ASPIRACIÓN AL VACIO DE UTERO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO	2	Incluye la Aspiración Manual Endouterina (AMEU con aspirador plastico pequeño) y la Aspiración Electrica Endouterina (AEEU).
697100	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD	1	
698102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTE-ROSCOPIA	2	
699100	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN UTERO SOD	2	
699120	IMPLANTACIÓN INTRAUTERINA DE PLATINAS RADIOACTIVAS	2	
699600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO SOD	2	
699700	RETIRO DE OTRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO SOD	2	
700100	COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS SOD	2	
701200	CULDOTOMIA O COLPOTOMIA SOD	2	
701201	COLPOTOMIA CON EXPLORACION	2	
701202	COLPOTOMIA CON DRENAJE DE COLECCION PELVICA	2	
701300	LIBERACION-LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA SOD	2	
701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	2	
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO	2	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	(CUPULA VAGINAL)		
701430	VAGINOPERINEOTOMIA	2	
702110	VAGINOSCOPIA CON INSTRUMENTO OPTICO (EN NIÑAS)	2	
702200	COLPOSCOPIA SOD	2	
702201	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	2	
702300	BIOPSIA DE FONDO DE SACO SOD	2	
702400	BIOPSIA DE VAGINA SOD	2	
703100	HIMENECTOMIA O HIMENOTOMIA SOD	2	
703200	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN FONDO DE SACO SOD	2	
703310	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	2	
703320	RESECCION DE LESION BENIGNA EN TERCIO MEDIO O INFERIOR DE VAGINA	2	
703321	RESECCION DE LESION BENIGNA EN TERCIO SUPERIOR DE VAGINA	2	
703330	RESECCION PARCIAL DE VAGINA O ESCISION DE MANGUITO VAGINAL	2	
703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	3	
704100	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD	3	
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	2	
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	2	
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	2	
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	2	
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO [MANCHESTER-FOTHERGILL]	3	
706000	RECONSTRUCCION DE VAGINA SOD	3	
706101	VAGINOPLASTIA, VIA ABDOMINAL	3	
706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	3	
706103	VAGINOPLASTIA, VIA ABDOMINOPERINEAL	3	
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	2	
707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	2	
707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	3	
707200	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL) SOD	3	
707300	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL Y/O PERINEAL SOD	3	
707510	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD	3	
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	3	
707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	3	
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	3	
707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	2	
707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	2	
708100	OBLITERACION Y ESCISION LOCAL DE VAGINA (COLPOCLEISIS) SOD	2	
708101	OBLITERACION VAGINAL CON TECNICA DE LEFORT	2	
709100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION SOD	2	
709210	OBLITERACION DE FONDO DE SACO	2	
709220	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	3	
710100	LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA SOD	2	
710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	2	
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	2	
711120	BIOPSIA DE CLITORIS	2	
711130	BIOPSIA- ESCISION GLANDULA DE BARTHOLIN	2	
711300	BIOPSIA DE PERINE SOD	2	
712100	ASPIRACION CON AGUJA DE LAS GLANDULAS DE	1	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	BARTHOLIN (QUISTE) SOD		
712200	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD	1	
712300	MARSUPIALIZACION Y/O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD	2	
712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	2	
713100	RESECCION DE GLANDULA DE SKENE SOD	2	
713400	RESECCION DE ENDOMETRIOMA PERINEAL SOD	2	
713500	RESECCION GRANULOMA VULVO-PERINEAL SOD	2	
714100	CLITORIDECTOMIA O AMPUTACION TOTAL DE CLITORIS SOD	2	
714200	CLITORIDOTOMIA O ESCISION PARCIAL DE CLITORIS SOD	3	
715100	VULVECTOMIA RADICAL SOD	3	
715200	VULVECTOMIA TOTAL O COMPLETA BILATERAL SOD	2	
716120	VULVECTOMIA PARCIAL O UNILATERAL (MENOS DEL 80% DEL AREA VULVAR)	3	
716200	VULVECTOMIA BILATERAL SIMPLE O PARCIAL SOD	2	
717101	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION DE VULVA O PERINE NCOC	2	
717102	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)	2	
717200	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA O PERINE SOD	3	
717300	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL SOD	1	
717910	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VULVA Y PERINE	2	
717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II)	2	
717930	PERINEOPLASTIA POR DESGARRO ANTIGUO DE PERINE	2	
718100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINE CON INCISION SOD	2	
721001	PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO BAJOS	2	
721002	PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO MEDIOS	2	
725100	EXTRACCION (TOTAL O PARCIAL) INSTRUMENTADA EN PODALICA	2	
732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSION FETAL INTERNA Y COMBINADA CON EXTRACCION	2	
735300	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA SOD	1	
735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	1	
735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	2	
735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	2	
740100	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD	2	
740200	CESAREA CORPORAL SOD	2	
740300	CESAREA EXTRAPERITONEAL SOD	2	
743100	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD	2	
743200	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA SOD	2	
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	2	
750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	2	
750201	DILATACION Y LEGRADO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO	3	
751100	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD	1	
751200	AMNIOCENTESIS TERAPEUTICA (NO DELIBERADAMENTE ABORTIVA) SOD	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
752100	EXANGUINO-TRANSFUSION EN UTERO SOD	3	
753100	AMNIOSCOPIA SOD	2	
754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	1	
755100	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD	2	
755200	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUERPO UTE-RINO SOD	2	
756100	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) SOD	3	
756200	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) SOD	2	
756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	2	
756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	2	
756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	2	
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	2	
758100	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO O VAGINA SOD	1	
759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIO-RRAFIA) EN PERINE POR INCISION	2	
760100	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL SOD	2	
760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2	
760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2	
760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	3	
760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	3	
761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	2	
761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	2	
761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	2	
761300	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA FACIAL SOD	2	
761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMAN-DIBULAR	2	
762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2	
762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2	
762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2	
762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2	
762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	2	
762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3	
762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3	
763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	3	
763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	3	
763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	3	
763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	3	
763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	3	
763903	HEMIMAXILECTOMIA	3	
764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	3	
764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3	
764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3	
764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3	
764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	3	
764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3	
764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3	
764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3	
764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	3	
765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA ENDOSCOPICA	2	
765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	3	
765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	3	
765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	3	
765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	3	
765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	3	
766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	3	
766200	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA SOD	3	
766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766205	CORONOIDECTOMIA	3	
766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	2	
766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	2	
766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	[DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	3	
766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	2	
766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	2	
766700	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD	2	
766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	3	
766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	3	
766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	2	
767200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO SOD	3	
767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	3	
767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	3	
767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	3	
767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	3	
767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	3	
767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	3	
767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	3	
767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	3	
767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	3	
767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	DE TRES DIENTES, CON FIJACION		
767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	3	
767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	3	
767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	2	
767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	3	
767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	3	
767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	3	
767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3	
767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3	
767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3	
767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	3	
768100	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL SOD	3	
768110	INJERTO OSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	2	
768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	2	
768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	2	
768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDI-VANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	3	
768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	2	
768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	3	
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	2	
768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	3	
770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	3	
770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	3	
770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	3	
770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	3	
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	3	
770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	3	
770500	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	3	
770600	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	3	
770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	3	
770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	3	
770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	3	
770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS)	3	

REP 8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	3	
770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	3	
770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	3	
770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	3	
770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3	
770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	3	
772100	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA SOD	3	
772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	3	
772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	3	
772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	3	
772200	OSTEOTOMIA DE HUMERO SOD	3	
772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772300	OSTEOTOMIA EN RADIO Y/O CUBITO SOD	3	
772301	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772302	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772401	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772402	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772500	OSTEOTOMIA EN FEMUR (DIAFISIARIA, SUPRA E INTERCONDILEA, SUPRACONDÍLEA O INTERCONDILEA, VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR, MULTIPLE) SOD	3	
772501	OSTEOTOMIA FEMORAL DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772502	OSTEOTOMIA SUPRA E INTERCONDILEA DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772503	OSTEOTOMIA SUPRACONDÍLEA O INTERCONDILEA DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772504	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR, CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772505	OSTEOTOMIA VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772520	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR	3	
772600	OSTEOTOMIA EN ROTULA SOD	3	
772700	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE SOD	3	
772701	OSTEOTOMIA DE TIBIA CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772702	OSTEOTOMIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772800	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO Y/O METATARSO (UNO O MAS HUESOS) SOD	3	
772801	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION	3	

8
Cup 8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
772802	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772900	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS) SOD	3	
772901	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772910	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) (UNO O MAS HUESOS) NCOC	3	
772911	OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE (UNO O MAS HUESOS) (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
772920	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]	3	
772921	OSTEOTOMIAS COMPLEJAS EN PELVIS CON FIJACION [GANZ-DOBLE- TRIPLE]	3	
772932	OSTEOTOMIA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR CON FIJACION INTERNA O EXTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION O INSTRUMENTACION]	3	
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	3	
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	3	
774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	3	
774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	3	
774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	3	
774912	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ENDOSCOPICA	3	
775101	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA	3	
775102	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL Y PROXIMAL METATARSIANA	3	
775103	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON BUNIECTOMIA SIMPLE Y CAPSULOPLASTIA	3	
775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	3	
775301	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTROPLASTIA	3	
775600	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD	3	
775701	REPARACION DE DEDO DE PIE EN GARRA CON ARTRODESIS (UNO O MAS) (EXCEPTO QUINTO DEDO)	3	
775702	REPARACION DEL QUINTO DEDO DE PIE EN GARRA CON ARTRODESIS	3	
776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	3	
776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3	
776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	3	
776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3	
776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	3	
776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	3	
776200	ESCISION DE LESION OSEA EN HUMERO SOD	3	
776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	3	
776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	3	
776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	3	
776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	3	
776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	3	
776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	3	
776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	3	
776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	3	
776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	3	
776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	3	
776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	3	
776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	3	
776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O META-TARSIANOS	3	
776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	3	
776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEEO	3	
776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES Y/O TALARES POR ENDOSCOPIA	3	
776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	3	
776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	3	
776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	3	
776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3	
776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3	
776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	3	
776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3	
776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	3	
776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3	
777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	3	
777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	3	
777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	3	
777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	3	
777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	3	
778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	3	
778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	3	
778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	3	
778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	3	
778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	3	
778201	RESECCION DE EPICONDILLO O EPITROClea HUMERAL	3	
778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	3	
778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	3	
778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	3	
778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	3	
778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	3	
778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	3	
778305	RESECCION DE OLECRANON	3	
778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	3	
778401	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPianos (UNO O MAS)	3	
778402	RESECCION CABEZA DE METACARPianos (UNO O MAS)	3	
778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	3	
778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	3	
778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	3	
778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	3	
778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	3	
778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	3	
778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	3	
778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	3	
778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	3	
778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	3	
778922	HEMI-HEMIPELVECTOMIA	3	
778923	HEMIPELVECTOMIA	3	
778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	3	
778941	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION NCOC	3	
778951	RESECCION PARCIAL DE VERTEBRA [VERTEBRECTOMIA PARCIAL] TORÁCICA, LUMBAR O SACRA SIN ARTRODESIS, SIN INSTRUMENTACION	3	
778953	RESECCION PARCIAL DE VERTEBRA [VERTEBRECTOMIA PARCIAL] TORÁCICA, LUMBAR O SACRA CON ARTRODESIS, CON INSTRUMENTACION	3	
779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	3	
779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	3	
779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	3	
779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	3	
779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	3	
779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	3	
779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	3	
779401	CARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	3	
779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	3	
779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	3	
779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	3	
779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	3	
779802	ASTRAGALECTOMIA	3	
779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	3	
779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	3	
779932	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL CON REEMPLAZO CORPORAL ARTIFICIAL	3	
779935	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA O LUMBAR CON ARTRODESIS SIN INSTRUMENTACION	3	
779936	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA O LUMBAR, CON ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION	3	
779940	RESECCION TOTAL DE SACRO [VERTEBRECTOMIA TOTAL SACRA] CON ARTRODESIS	3	
779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	3	
780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	3	
780200	INJERTO OSEO EN HUMERO SOD	3	
780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	3	
780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	3	
780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	3	
780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	3	
780403	INJERTO OSEO EN METACARPANOS (UNO O MAS)	3	
780500	INJERTO OSEO EN FEMUR SOD	3	
780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
780700	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE SOD	3	
780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	3	
780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDAL EN TIBIA	3	
780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	3	
780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	3	
780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	3	
780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	3	
780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC	3	
780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	3	
780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	3	
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	3	
781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	3	
781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	3	
781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	3	
781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	3	
781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	3	
781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	3	
781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	3	
781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	3	
781503	COLOCACION QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	3	
781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	3	
781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	3	
781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	3	
781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	3	
781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	3	
781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	3	
781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEOS)	3	
781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	3	
781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	3	
781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	3	
782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3	
782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	3	
782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	3	
782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	3	
782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	3	
782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3	
782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3	
782341	RESECCION/OSTEOTOMIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	3	
782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	3	
782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	3	
782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	3	
782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	RESECCION/OSTEOTOMIA		
782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	3	
782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	3	
782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	3	
782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	3	
782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3	
782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3	
782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	3	
782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	3	
782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	3	
783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	3	
783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	3	
783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783803	ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783804	ALARGAMIENTO DE METARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCIÓN SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCIÓN CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3	
783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3	
785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	3	
785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	3	
785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	3	
785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	3	
785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	3	
785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	3	
785700	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE SOD	3	
785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	3	
786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON]	3	
786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA	3	
786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	3	
786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	3	
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	3	
786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	3	
786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	3	
786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	3	
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	3	
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	3	
786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	3	
786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	3	
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	3	
786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	3	
786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	3	
786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	3	
786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	3	
786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	3	
786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	3	
786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	3	
786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	3	
786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	3	
786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	3	
786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	3	
786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	3	
787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD	3	
787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	3	
787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	3	
787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	3	
787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	3	
787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	3	
787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	3	
787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	3	
787902	OSTEO CLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	3	
790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	3	
790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	3	
790300	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO SOD	3	
790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	3	
790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	3	
790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	3	
790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	3	
790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	3	
790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	3	
790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	3	
790800	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	3	
790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	3	
790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	3	
790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	3	
790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	3	
790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON THOMAS, PHILADELPHIA U OTROS	3	
790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL [DORSAL O LUMBAR] E INMOVILIZACION	3	
790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
791100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	3	
791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	3	
791301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES	3	
791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	3	
791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPianos Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS)	3	
791403	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS)	3	
791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTÉRICA	3	
791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACION INTERNA	3	
791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACION INTERNA	3	
791600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	3	
791701	REDUCCION CERRADA DE PILON CON FIJACION INTERNA Y EXTERNA	3	
791702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA, VIA ENDOSCOPICA	3	
791703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA, CON FIJACION INTERNA, VIA ENDOSCOPICA	3	
791801	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRÁGALO O CALCÁNEO	3	
791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCÁNEO O ASTRAGALO)	3	
791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO	3	
791920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	3	
791921	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	3	
792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	3	
792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	3	
792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	3	
792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	3	
792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	3	
792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	3	
792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS)	3	
792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	3	
792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	3	
792701	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	3	
792702	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE PILON Y MALEOLO LATERAL	3	

[Handwritten signature]

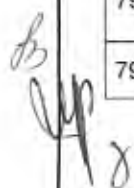
"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
792703	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE PILON Y MALEOLO INTERNO	3	
792710	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA BIMALEOLAR	3	
792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	3	
792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	3	
792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	3	
792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	3	
792931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA ANTERIOR	3	
792932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA CERVICAL VIA POSTERIOR	3	
792935	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA ANTERIOR	3	
792936	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA POSTERIOR	3	
793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	3	
793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	3	
793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTER-CONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITROClea DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	OSTEOSINTESIS]		
793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTER-TROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD	3	
793701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PERONE CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793704	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES Y EXTENSIÓN DISFISIARIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SIN INJERTO	3	
793705	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES O PLAFONT CON FIJACION INTERNA E INJERTO	3	
793706	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PILÓN CON FIJACION INTERNA Y EXTERNA	3	
793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793803	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE TARSO Y METATARSO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	3	
793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3	
793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3	
793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR]	3	



"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS [ACETA-BULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR] CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
793931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
793933	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793936	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
793938	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
793941	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
793943	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
793945	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
793947	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793951	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
793953	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	3	
794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	3	
794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	3	
794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	3	
794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	3	
794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
794501	REDUCCION CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	3	
794502	REDUCCION CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	3	
794601	REDUCCION CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	3	
794602	REDUCCION CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3	
794603	REDUCCION CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	3	
794604	REDUCCION CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3	
795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO	3	
795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO	3	
795201	REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	3	
795202	REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	3	
795203	REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	3	
795204	REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	3	
795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FEMUR	3	
795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FEMUR	3	
795601	REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	3	
795602	REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3	
795603	REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	3	
795604	REDUCCION ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3	
796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	3	
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	3	
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	3	
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	3	
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	3	
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	3	
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	3	
796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	3	
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	3	
796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	3	
796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	3	
797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	3	
797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	3	
797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	3	
797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	3	
797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	3	
797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	3	
797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	3	
797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3	
797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	3	
797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC	3	
797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	3	
797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	3	
797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	3	
797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS	3	
797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	3	
797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	3	
797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	3	
797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	3	
798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3	
798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3	
798105	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	3	
798106	ESCAPULOPEXIA [TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA]	3	
798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3	
798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	3	
798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	3	
798421	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPO-META-CARPIANA	3	
798431	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACAR-POFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	3	
798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGÉNITA DE CADERA	3	
798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMÁTICA DE CADERA	3	
798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	3	
798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	3	
798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3	
798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	3	
798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	3	
799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	3	
799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MON-TEGGIA-GALLEAZI]	3	
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC	3	
799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	3	
799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	3	
799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	3	
799500	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CADERA SOD	3	
799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	3	
799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	3	
799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3	
799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELL O DE PIE O TOBILLO	3	
799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3	
799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3	
799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3	
799801	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA SIN FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	3	
799802	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	3	
800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	3	
800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	3	
800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	3	
800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	3	
800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	3	
800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	3	
800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	3	
800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMIA	3	
800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	3	
800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	3	
800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	3	
800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	3	
800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	3	
800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	3	
800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	3	
800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	3	
801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	3	
801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	3	
801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	3	
801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	3	
801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	3	
801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	3	
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	3	
802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	3	
802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	3	
802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	3	
802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	3	
802501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE PELVIS	3	
802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	3	
802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	3	
802801	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA EN PIE O ARTEJOS (UNO O MAS)	3	
803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	3	
803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	3	
803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	3	
803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	3	
803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	3	
803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	3	
803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	3	
803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	3	
804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3	
804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO SOD	3	
804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS)	3	
804302	CAPSULOTOMIA INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)	3	
804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	3	
804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	3	
804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	3	
804500	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA SOD	3	
804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	3	
804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3	
804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3	
804803	LIBERACION DE PIE TALO DE GOLDNER	3	
805101	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR	3	
805102	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR	3	
805103	DISCECTOMIA O MICRODISCECTOMIA ENDOSCOPICA O TRANSARTROSCOPICA CERVICAL	3	
805105	DISCECTOMIA CERVICAL, VIA ANTERIOR CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO [CLOWARD, SMITH ROBINSON, SIMMONS]	3	
805110	NUCLEOTOMIA PERCUTANEA CERVICAL [EN DESCOMPRESION]	3	
805121	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR	3	
805122	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	3	
805123	NUCLEOTOMIA PERCUTANEA TORACICA [EN DESCOMPRESION]	3	
805125	DISCECTOMIA ENDOSCOPICA O TRANSARTROSCOPICA TORACICA	3	
805131	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	3	
805132	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR		
805133	NUCLEOTOMIA PERCUTANEA LUMBAR [EN DESCOMPRESION]	3	
805134	DISCECTOMIA LUMBAR, VIA POSTEROLATERAL CON O SIN FACECTOMIA [EN DESCOMPRESION]	3	
805135	DISCECTOMIA ENDOSCOPICA O TRANSARTROSCOPICA LUMBAR	3	
805200	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD	3	
805901	ABLACION DE DISCO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL CON LASER	3	
806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	3	
806102	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	3	
806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3	
806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3	
807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	3	
807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3	
807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	3	
807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	3	
807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3	
807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	3	
807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	3	
807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3	
807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3	
807401	SINOVECTOMIA INTERFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	3	
807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	3	
807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	3	
807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	3	
807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	3	
807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	3	
807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	3	
807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	3	
807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	3	
807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3	
807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3	
807702	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA	3	
807703	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3	
807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	3	
807800	SINOVECTOMIA DE PIE O ARTEJOS SOD	3	
808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	3	
808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3	
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	3	
808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	3	
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	3	
808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA	3	
808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS POR ARTROSCOPIA	3	
808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	3	
808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3	
808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	3	
808062	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	3	
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	3	
808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3	
808081	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE Y/O ARTEJOS VIA ABIERTA	3	
808111	RESECCION DE HIGROMA DE HOMBRO VIA ABIERTA	3	
808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3	
808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3	
808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	3	
808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	3	
808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	3	
808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	3	
808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	3	
808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3	
808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	3	
808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	3	
808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	3	
808701	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3	
808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3	
808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	3	
810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	3	
810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	3	
810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3	
810104	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
810105	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3	
810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	3	
810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3	
810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
810110	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
810201	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO.	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION		
810202	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	3	
810302	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
810303	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
810401	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMATICA) SIN INSTRUMENTACION	3	
810402	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACION	3	
810501	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3	
810502	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
810503	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
810601	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) SIN INSTRUMENTACION	3	
810602	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACION	3	
810611	FUSION INTERCORPORAL ANTEROLATERAL (ALIF) SIN INSTRUMENTACION	3	
810701	ARTRODESIS O FUSION ESPINAL LUMBAR Y/O LUMBOSACRA, TECNICA LATERAL INTERTRANSVERSA SIN INSTRUMENTACION	3	
810702	ARTRODESIS O FUSION ESPINAL LUMBAR Y/O LUMBOSACRA, TECNICA LATERAL INTERTRANSVERSA CON INSTRUMENTACION	3	
810801	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL SIN INSTRUMENTACION	3	
810802	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3	
810803	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION MODULAR	3	
810807	ARTRODESIS CON INSTRUMENTACION TRANSLAMINAR	3	
810811	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL (PLIF) DE COLUMNA VERTEBRAL SIN INSTRUMENTACION	3	
810812	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL (PLIF) DE COLUMNA VERTEBRAL CON INSTRUMENTACION	3	
810911	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO	3	
810912	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	3	
810913	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR O POSTE-ROTATERAL, CON INJERTO	3	

[Firma]
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
810914	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR O POSTE-ROLATERAL, INJERTO E INSTRUMENTACION	3	
810921	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO	3	
810922	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	3	
810923	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO	3	
810924	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	3	
810931	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO	3	
810932	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	3	
810933	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO	3	
810934	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	3	
811101	FUSION TIBIO-TALAR O TIBIOASTRAGALINA VIA ABIERTA	3	
811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR POR ARTROSCOPIA	3	
811201	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEOS Y CALCANEOS A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	3	
811300	ARTRODESIS SUBASTRAGALINA O SUBTALAR SOD	3	
811400	ARTRODESIS MEDIOTARSAL SOD	3	
811500	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD	3	
811600	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS) SOD	3	
811701	PANARTRODESIS DEL PIE	3	
811702	ARTRODESIS DE ARTEJO (UNO O MAS)	3	
812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	3	
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	3	
812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	3	
812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3	
812400	ARTRODESIS DE CODO SOD	3	
812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	3	
812501	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO	3	
812502	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO	3	
812600	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA SOD	3	
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	3	
812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	3	
812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	3	
812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	3	
812901	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO	3	
812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	3	
812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	3	
812904	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) CON INJERTO OSEO NCOC	3	
812905	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) SIN INJERTO OSEO NCOC	3	
812907	ARTRODESIS SACROILIACA	3	
813100	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD	3	
813240	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	3	
813250	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	3	
814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	3	
814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE "PATA DE GANSO" O PES-ANSERINUS	3	
814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3	
814410	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	3	
814420	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	3	
814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	3	
814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3	
814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3	
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3	
814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3	
814601	CORRECCION QUIRÚRGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	3	
814602	RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	3	
814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	3	
814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	3	
814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3	
814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	3	
814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	3	
814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3	
814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3	
814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3	
814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	3	
814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	3	
814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3	
814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	3	
814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3	
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	3	
814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	3	
814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3	
814901	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO	3	
814902	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO	3	
814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	3	
814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDAL, PERFORACIONES Y/O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRALE CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3	
815101	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA	3	
815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA	3	
815200	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA SOD	3	
815301	REVISION REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	3	
815302	REEMPLAZO REEMPLAZO TOTAL DE CADERA	3	
815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	3	
815402	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL	3	
815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	3	
815411	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO PARCIAL DE RODILLA	3	
815501	REVISION REEMPLAZO PROTÉSICO EN RODILLA, UN SOLO COMPONENTE	3	
815502	REVISION REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN RODILLA	3	
815600	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO SOD	3	
815700	REEMPLAZO ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS SOD	3	
815810	REVISION REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	3	
817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	3	
817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	3	
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MAS)	3	
817205	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS (UNA O MAS)	3	
817207	CONDROPLASTIA POR ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	3	
817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) NCOC	3	
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	3	
818000	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO SOD	3	
818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	3	
818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	3	
818100	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO SOD	3	
818200	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	3	
818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	3	
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3	
818305	ARTROPLASTIA ACROMIO- CLAVICULAR	3	
818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3	
818400	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	3	
818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD	3	
818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3	
818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	3	
818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	3	
818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	3	
819101	ASPIRACION ARTICULAR	3	
819200	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD	3	
819310	CAPSULORRAFIA TIPO BANKART PARA LUXACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3	
819330	SUTURA DEL FIBROCARILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	3	

[Firma]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
819341	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)	3	
819410	SUTURA SIMPLE DEL TENDON DE AQUILES	3	
819420	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	3	
819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	3	
819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	3	
819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	3	
819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	3	
819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	3	
819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	3	
820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	3	
820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	3	
820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	3	
820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	3	
821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	3	
821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	3	
821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	3	
821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	3	
822101	RESECCION DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	3	
822102	RESECCION DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA	3	
822103	RESECCION DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA	3	
822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	3	
822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	3	
823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	3	
823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	3	
823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	3	
823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] NCOC	3	
823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	3	
823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	3	
823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	3	
823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	3	
824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	3	
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3	
824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3	
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3	
824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3	
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3	
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3	
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	3	
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	3	
824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	3	
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	3	
825100	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	3	
825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	3	
825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	3	
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	3	
825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	3	
825307	TRANSFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	3	
825400	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO SOD	3	
825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	3	
826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	3	
826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	3	
827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	3	
827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	3	
827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	3	
827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	3	
827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	3	
828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	3	
828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	3	
828200	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	3	
828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	3	
828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	3	
828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	3	
828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	3	
828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MÁS DEDOS)	3	
828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	3	
828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	3	
828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON EXCISIÓN SIMPLE	3	
828355	CORRECCIÓN DE DEFORMIDAD DE MADELUNG	3	
828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	3	
828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	3	
828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	3	
828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	3	
828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	3	
828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MÁS)	3	
829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	3	
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	3	
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	3	
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	3	
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	3	
829200	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO SOD	3	
829400	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	3	
829500	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO SOD	3	
829900	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO SOD	3	
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS Blandos de DEDOS DE LA MANO	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	3	
829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	3	
830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDON	3	
830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	3	
830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	3	
830233	MIOTOMIA DE MASETERO	3	
830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	3	
831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	3	
831201	TENOTOMIAS ABIERTAS UNILATERALES DE CADERA	3	
831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	3	
831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	3	
831302	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS)	3	
831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	3	
831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	3	
831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	3	
831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	3	
831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	3	
831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	3	
831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	3	
831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	3	
831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	3	
831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	3	
831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	3	
831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	3	
831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	3	
831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	3	
831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	3	
831902	LIBERACION DE MUSCULO	3	
831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	3	
832100	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	3	
833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	3	
833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	3	
833101	ESCISION DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	3	
833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	3	
833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	3	
833901	ESCISION DE QUISTE POPLÍTEO O DE BAKER	3	
834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	3	
834200	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO SOD	3	
834201	ESCISION DE APONEUROSIS Y/O VAINA DE TENDON	3	
834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	3	
834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	3	
834502	ESCALENECTOMIA	3	
834600	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE SOD	3	
834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

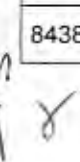
CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		
834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	3	
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	3	
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	3	
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	3	
835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	3	
835101	BURSECTOMIA ABIERTA DE HOMBRO	3	
835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	3	
836010	SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD	3	
836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	3	
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3	
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3	
836301	REPARACION VIA ABIERTA DEL MANGUITO ROTADOR	3	
836305	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR POR ENDOSCOPIA	3	
836405	SUTURA DEL TENDON BICIPITAL (TENODESIS) POR ENDOSCOPIA	3	
837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	3	
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARÁLISIS RADIAL	3	
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	3	
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	3	
837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	3	
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	3	
837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	3	
837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	3	
837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	3	
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	3	
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	3	
837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	3	
837700	TRANSPOSICION DE MUSCULO SOD	3	
837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	3	
838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLÍTEO	3	
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	3	
838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUÁDRICEPS CON FIJACION	3	
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	3	
838602	CUADRICESPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3	
838830	TENODESIS NCOC	3	
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	3	
839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	3	
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	3	
839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	3	
839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	3	
839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	3	
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	3	
839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	3	
839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	3	





"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	3	
839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	3	
840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	3	
840002	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	3	
840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	3	
840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	3	
840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	3	
840300	AMPUTACION A TRAVÉS DE MANO (CARP O) SOD	3	
840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	3	
840500	AMPUTACION A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	3	
840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	3	
840701	AMPUTACION DE BRAZO	3	
840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	3	
840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	3	
841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	3	
841002	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	3	
841100	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ARTEJOS (UNO O MAS) SOD	3	
841200	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD	3	
841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	3	
841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	3	
841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	3	
841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	3	
841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	3	
841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	3	
842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	3	
842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	3	
842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	3	
842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	3	
842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	3	
842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	3	
842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	3	
842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	3	
842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD	3	
842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	3	
842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	3	
843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	3	
843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	3	
843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	3	
843400	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	3	
843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	3	
843600	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	3	
843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	3	
843800	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	ARTEJOS SOD		
843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	3	
844100	IMPLANTACION DE PROTESIS DE BRAZO Y HOMBRO SOD	3	
849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3	
849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	3	
849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	3	
849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	3	
849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENO-TOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN P	3	
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	2	
850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	2	
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	2	
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	2	
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	2	
851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON	2	
851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	2	
852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	2	
852200	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA SOD	3	
852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	3	
852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	3	
853101	MAMOPLASTIA DE REDUCCION POR GINECOMASTIA	2	
854100	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD	3	
854200	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	3	
854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	3	
854400	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL SOD	3	
854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	3	
854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	3	
854600	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL SOD	3	
854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	3	
855001	MAMOPLASTIA ONCOLOGICA UNILATERAL	3	
855002	MAMOPLASTIA ONCOLOGICA BILATERAL	3	
857200	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SOD	3	
858100	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD	1	
858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	2	
858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	2	
858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	2	
858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	3	
858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	3	
858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZÓN	3	
859500	INSERCIÓN DE EXPANSOR CUTÁNEO EN MAMA SOD	2	
859600	EXTRACCION DE EXPANSORES DE TEJIDO MAMARIO SOD	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	1	
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	1	
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	1	
860201	PRUEBAS DERMICAS DE SENSIBILIZACION NCOC	2	
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	1	
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	2	
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	1	
861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	1	
861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	1	
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	1	
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	2	
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	2	
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	2	
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	2	
861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	1	
861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	3	
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	2	
862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	2	
862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	3	
862201	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
862202	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
862203	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862204	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862205	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862206	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862207	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862301	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
862302	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862304	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE	2	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL		
862305	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862306	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862307	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL	2	
862310	ESCISION DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	2	
862311	ESCISION DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	3	
862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCI-GECTOMIA	3	
862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	2	
862321	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO O POR EXTREMIDAD	2	
862322	ESCAROTOMIA CUADRICULADA	2	
862323	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862325	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10%AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862326	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTR E EL 15% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862327	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862330	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	3	
862331	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862332	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862333	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	3	
862340	ESCARECTOMIA AVULSIVA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862341	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862342	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862343	ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862350	ESCARECTOMIA CON FASCIOTOMIA EN EXTREMIDADES (POR QUEMADURA ELECTRICA)	3	
862501	DERMOABRASION (QUIMICA Y/O MECANICA) DE AREA GENERAL	1	
862502	DERMOABRASION (QUIMICA Y/O MECANICA) DE AREA ESPECIAL	2	
862503	DERMOABRASION PARCIAL (QUIMICA Y/O MECANICA) DE CARA	2	
862504	DERMOABRASION TOTAL (QUIMICA Y/O MECANICA) DE CARA	3	
862701	ONICECTOMIA	1	
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	1	
862703	MATRICECTOMIA TOTAL	1	
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE	2	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SUPERFICIE CORPORAL		
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	2	
862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	1	
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	2	
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	2	
863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	2	
863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	2	
863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	2	
863502	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	2	
864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	1	
864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	2	
864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	2	
864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	2	
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	2	
864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO)	3	
864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	2	
864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	2	
864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	2	
864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	2	
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2	
864300	CIRUGIA MICROGRAFICA DE MOHS POR CORTE	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SOD		
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	1	
865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	1	
865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC	1	
865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	1	
865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	1	
865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC	2	
865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	1	
865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	1	
865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	1	
865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	2	
865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION [TOTAL O PARCIAL] DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	2	
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	1	
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL VEINTE 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3	
866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3	
866120	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
866121	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3	
866204	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL MAS DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3	
866220	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
866221	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	2	
866400	INJERTO DE REGION PILOSA SOD	2	
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO [ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA]	2	
866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL NCOC	2	
866702	INJERTO DERMOGRASO NCOC	2	
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	2	
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	2	
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	2	
867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	3	
867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	3	

[Firma]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3	
867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3	
867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	3	
867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	3	
867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3	
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	2	
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	3	
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3	
867300	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY) SOD	3	
867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	2	
868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	2	
868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	2	
868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	2	
868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	2	
868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSEO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	2	
868305	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSEO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION O LIPECTOMIA	2	
868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	2	
868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	2	
868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	3	
868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	3	
868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	3	
868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	3	
868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	2	
868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	3	
868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	3	
868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	2	
868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	3	
869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	3	
869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	3	
869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC	2	
869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC	3	
869201	DERIVACION LINFATICA [MANEJO DE LINFEDEMA]	3	
869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	verificar nivel de atención

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [ÚNICO O MÚLTIPLE] NCOC	3	
869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [ÚNICO O MÚLTIPLE] SOD	2	
870001	RADIOGRAFÍA DE CRANEO SIMPLE	1	
870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRÍA	2	
870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRANEO	1	
870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	1	
870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	2	
870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	2	
870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	2	
870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	1	
870102	RADIOGRAFÍA DE ORBITAS	1	
870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	1	
870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	1	
870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	1	
870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	1	
870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	1	
870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	1	
870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	1	
870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMA)	2	
870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	1	
870301	POLITOMOGRAMA DE MASTOIDES (UNILATERAL O BILATERAL)	3	
870302	POLITOMOGRAMA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	3	
870303	POLITOMOGRAMA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	3	
870305	TOMOGRAMA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	3	
870306	TOMOGRAMA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	3	
870307	POLITOMOGRAMA DE RINOFARINGE	3	
870308	POLITOMOGRAMA SEMIAXIAL DE NARIZ	3	
870310	TOMOGRAMA FUNCIONAL DE LARINGE	3	
870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	1	
870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	1	
870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	1	
870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	1	
870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	1	
870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	1	
870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	1	
870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	1	
870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	1	
870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	2	
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARINGEO	2	
870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAMA]	2	
871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	1	
871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	2	
871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	1	
871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1	
871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	
871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO COCCIX	1	
871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	2	
871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	2	
871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	
871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA	2	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	VERTEBRAL		
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	1	
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1	
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	1	
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1	
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	1	
871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	2	
871182	FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX	3	
871202	APICOGRAMA	2	
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	2	
871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	2	
871401	POLITOMOGRAMA DE TORAX	3	
871402	TOMOGRAMA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	3	
871403	TOMOGRAMA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	3	
871404	TOMOGRAMA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR)	3	
871410	TOMOGRAMA DE TORAX AP	3	
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	3	
872070	FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS, RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	3	
872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	2	
872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	2	
872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	2	
872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	2	
872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	2	
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	2	
872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	2	
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	2	
872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	3	
872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	3	
872510	COLECISTOGRAMA ORAL	2	
872580	FLUOROSCOPIA GUIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES	2	
872780	FLUOROSCOPIA GUIA PARA LITOTRIPSIA O DISOLUCION DE CALCULOS RENALES	3	
873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	2	
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	2	
873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	2	
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	2	
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	1	

[Firma manuscrita]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	1	
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1	
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	2	
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	1	
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1	
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1	
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	2	
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	2	
873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	2	
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	3	
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	2	
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	2	
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	1	
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL	1	
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	1	
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	2	
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	2	
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	1	
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	2	
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	1	
873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	2	
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	1	
873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	2	
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	2	
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	2	
873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	3	
873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	3	
874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	3	
874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	3	
874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	3	
874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	3	
874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	3	
874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	3	
874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	3	
874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	3	
874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRA-CRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	3	



"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	3	
874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	3	
874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	3	
874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	3	
874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRA-CRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	3	
874200	CISTERNOGRAFIA SOD	3	
874300	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) SOD	3	
874310	FLEBOGRAFIA DE SENOS SAGITAL SUPERIOR	3	
874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	2	
874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	3	
874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	3	
874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	3	
874800	FARINGOLARINGOGRAFIA SOD	2	
874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)	3	
874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAFIA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION]	3	
874931	ESTUDIO DE SHUNT (DERIVACION O DRENAJE) A TRAVES DE CATETER PERMANENTE NO VASCULAR	3	
875100	ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) SOD	3	
875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	3	
875412	DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS)	3	
875431	DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	3	
875432	DISCOGRAFIA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS)	3	
875441	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (UN DISCO)	3	
875442	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (DOS O MAS DISCOS)	3	
875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	3	
875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	3	
875520	MIELOGRAFIA TORACICA	3	
875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	3	
875601	ARTROGRAFIA CERVICAL	3	
875603	ARTROGRAFIA LUMBAR	3	
876110	AORTOGRAMA TORACICO	3	
876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA NCOC	3	
876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	3	
876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	3	
876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	3	
876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO	3	
876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	3	
876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	3	
876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA	3	
876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	3	
876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS NCOC	3	
876212	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO	3	
876222	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON IZQUIERDO	3	
876231	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO E IZQUIERDO	3	
876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	3	
876320	FLEBOGRAFIA TORACICA: VENAS PULMONARES	3	
876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	3	
876500	SINOGRAMA O FISTULOGRAFIA DE PARED	3	

[Firma]
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	TORACICA SOD		
876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	3	
876612	BRONCOGRAFIA BILATERAL	3	
876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	2	
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	2	
876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	3	
876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	3	
877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	3	
877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA	3	
877121	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	3	
877122	ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	3	
877131	ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL SELECTIVA	3	
877132	ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL UNILATERAL SELECTIVA	3	
877141	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRO-DUODENAL, O TRONCO CELIACO, O MESENTERICA SUPERIOR, O MESENTERICA INFERIOR	3	
877161	ESPLENOPTOGRAMA ARTERIAL	3	
877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA	3	
877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL: SISTEMA DE LA VENA PORTA	3	
877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	3	
877221	FLEBOGRAFIA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	3	
877231	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	3	
877261	VENOGRAFIA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA	3	
877281	FLEBOGRAFIA GONADAL	3	
877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	3	
877302	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	3	
877400	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	3	
877601	COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA]	2	
877801	UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAMA	2	
877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	2	
877811	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	3	
877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	3	
877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	3	
877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	3	
877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	3	
877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETE-ROSTOMIA	3	
877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	3	
877861	URETROCISTOGRAFIA	3	
877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	3	
877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	3	
877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	3	
877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	3	
877903	HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE RADIOPACO	3	
877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	3	
877940	VAGINOGRAMA	3	
877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	3	
878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	3	
878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS	3	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO		
878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	3	
878211	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	3	
878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC	3	
878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC	3	
878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	3	
878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	3	
878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	3	
878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	3	
878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	2	
878721	ARTROGRAFIA DE CODO	2	
878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	2	
878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	2	
878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	2	
878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	2	
878912	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	3	
878922	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	3	
878933	VENOGRAFIA SELECTIVA	3	
878941	LINFANGIOGRAFIA NCOC	3	
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	3	
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	3	
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	3	
879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	3	
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	3	
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	3	
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	3	
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	3	
879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	3	
879141	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLAN-TOLOGIA]	3	
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	3	
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	3	
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	3	
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	3	
879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	3	
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	3	
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	3	
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	3	
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	3	
879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS	3	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
879520	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	3	
879522	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	3	
879523	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	3	
879910	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL	3	
879920	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	3	
879990	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	3	
881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS	2	
881118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	2	
881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	
881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR	2	
881231	ECOCARDIOGRAMA MODO M	2	
881232	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	2	
881233	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER	2	
881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	2	
881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	2	
881235	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	3	
881240	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	2	
881290	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC	2	
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	2	
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	2	
881305	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	2	
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VE-SICULA	2	
881312	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESÓFAGO	3	
881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	2	
881314	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO	3	
881317	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	3	
881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	2	
881319	ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	2	
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	2	
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	2	
881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	2	
881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	3	
881390	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	3	
881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	2	
881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	2	
881403	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	2	
881410	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA: HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA	2	
881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1	
881432	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	2	
881434	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	3	
881435	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	3	
881501	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	2	
881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	2	
881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	
881511	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	3	
881521	ULTRASONOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	
881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	
881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	
881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	2	
881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	2	
881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	3	
881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO	2	
882101	DOPPLER TRANSCRANEAL	3	
882102	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	3	
882103	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR	3	
882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	3	
882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	2	
882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	2	
882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	2	
882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	2	
882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	2	
882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	2	
882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	2	
882210	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	2	
882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	2	
882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE	2	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	AORTA ABDOMINAL A COLOR		
882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	2	
882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	2	
882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	2	
882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS	2	
882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESEN-TERICAS	2	
882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESEN-TERICAS A COLOR	2	
882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	2	
882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	2	
882242	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	2	
882250	DOPPLER DE VENA CAVA	2	
882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	2	
882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	2	
882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	2	
882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	2	
882262	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	2	
882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	2	
882271	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	2	
882272	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE A COLOR	2	
882281	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	2	
882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	2	
882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	2	
882292	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR	3	
882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	2	
882296	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR	3	
882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLA-CENTARIA	2	
882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	2	
882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	2	
882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	2	
882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	2	
882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	2	
882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2	
882314	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	2	
882315	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	2	
882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	2	
882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	2	
882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	2	
882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	2	
882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2	
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	2	
882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2	
882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	2	
882335	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	2	
882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES, POST EJERCICIO	2	
882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (APG)	2	
882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER	2	
882600	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD	2	
882601	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR	2	
882610	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO	2	
882611	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR	2	
882803	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR	2	
882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	2	
883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	3	
883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	3	
883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	3	
883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPO-ROMANDIBULAR	3	
883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	3	
883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	3	
883211	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	3	
883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	3	
883221	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	3	
883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	3	
883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	3	
883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL	3	Incluye las proyecciones decubito lateral con bucky
883304	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA	3	
883306	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIO-VASCULAR	3	
883321	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA	3	
883323	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	3	
883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	3	
883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	3	

83
Lap
x

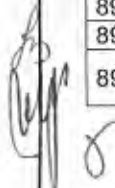
"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
883390	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	3	
883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	3	
883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	3	
883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	3	
883430	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	3	
883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	3	
883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	3	
883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	3	
883451	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	3	
883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	3	
883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)	3	
883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	3	
883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	3	
883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	3	
883545	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	3	
883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	3	
883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	3	
883590	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC	3	
883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR]	3	
883900	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD	3	
883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	3	
883910	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	3	
886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TAC	3	
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	3	
886013	OSTEODENSITOMETRIA PERIFERICA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	3	
887002	CINEANGIOGRAFIA	3	
890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	
890102	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
890103	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	
890105	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	1	
890106	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	2	
890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	1	
890109	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	2	
890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIO-LOGIA	2	
890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	2	
890112	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1	
890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	
890114	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR	1	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	PROMOTOR DE LA SALUD		
890115	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2	
890116	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC	2	
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	
890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	2	
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	1	
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	2	
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	2	
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	2	
890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	2	
890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	2	
890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	2	
890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	
890214	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	2	
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2	
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1	
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	
890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	2	
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	1	
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	2	
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	2	
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1	
890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	2	
890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	2	
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	2	
890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	2	
890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	
890314	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	2	
890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2	
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	2	
890404	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	2	
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	2	
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	2	
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	2	
890410	INTERCONSULTA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	2	



"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
890411	INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA	2	
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	2	
890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	
890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	1	
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	2	
890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	2	
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	1	
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
890604	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	2	
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	1	
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	2	
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	2	
890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	2	
890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	2	
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	2	
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	2	
890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	
890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2	
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1	
890702	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	
890704	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	2	
891000	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTIDEO [WADA] SOD	3	
891201	RINOMANOMETRIA SIMPLE	2	
891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	2	
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	2	
891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	3	
891501	ELECTROCORTICOGRAFIA	2	Incluye las grillas intracraneanas
891502	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS "F" Y/O "H"	2	
891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	2	
891504	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	2	
891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	3	
891508	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)	2	
891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	2	
891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]	2	
891512	TRIPLES CAROTIDEOS	3	
891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	2	
891701	ESTUDIO FISIOLÓGICO DEL SUEÑO (ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO SIN OXIMETRIA)	3	
891702	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	3	
891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE CPAP NASAL	3	CPAP es la sigla en inglés de "presión positiva continua en la vía aérea".
891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	(MSLT)		
891900	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO SOD	3	Incluye la que se realiza en forma intraoperatoria
892001	URODINAMIA ESTANDAR	2	
892002	URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO	2	
892200	CISTOMETROGRAMA SOD	2	
892301	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL	2	
892302	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER VESICAL	2	
892400	UROFLUJOMETRIA (UFM) SOD	2	
892500	PERFIL DE PRESION URETRAL (PPU) SOD	2	
892600	ESFINTEROMANOMETRIA SOD	2	
892800	CISTOMETRIA SOD	2	
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)	1	
892902	ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA	2	
893100	EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL	2	
893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	2	
893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL	2	
893600	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL SOD	2	
893700	ESPIROMETRIA SOD	2	
893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO	2	
893802	CURVA DE HIPEROXIA	2	
893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCO-DILATADORES	2	
893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	2	
893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO	3	
893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	2	
893809	RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE	2	
893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	2	
893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	2	
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	1	
893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	2	
893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	2	
893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	2	
893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	2	
893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	2	
893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	2	
893910	PRUEBAS VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOSIS INCREMENTALES DE ALERGENOS)	2	
894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA	2	
894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	2	
894103	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	3	
895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)	2	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	
895300	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD	2	
895500	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS SOD	2	
895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	2	
896001	COLOCACION DE CATETER REF (FRACCION DE EYECC ION VENTRICULO DERECHO)	2	
896100	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD	2	
896200	MONITORIZACION DE PRESION VENOSA CENTRAL SOD	2	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
896300	MONITORIZACION DE PRESION DE ARTERIA PULMONAR SOD	3	
896400	MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR (PCW) SOD	3	
896600	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD	2	
896700	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR TECNICAS DE CONSUMO DE OXIGENO SOD	3	
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	2	
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	2	
898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	1	
898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	2	
898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	2	
898004	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	3	
898005	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	2	
898006	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	2	
898007	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	2	
898008	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	3	
898009	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	2	
898010	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	2	
898011	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	2	
898012	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	3	
898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	2	
898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	2	
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1	
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2	
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2	
898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	2	
898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	2	
898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA	2	
898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	2	
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2	
898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2	
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2	
898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2	
898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2	
898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	3	
898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	3	
898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN	2	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CON MULTIPLE MUESTREO		
898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	2	
898223	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	2	
898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	2	
898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	2	
898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	3	
898230	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	3	
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	2	
898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	3	
898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	2	
898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	2	
898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	2	
898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	2	
898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	2	
898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	2	
898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	2	
898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	2	
898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	2	
898270	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MAPEO	2	
898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA *	2	
898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA) *	2	
898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	2	
898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA	2	
898801	ESTUDIO POR CONGELACION	3	
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	1	
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMÁTICO	2	
901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL	1	
901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	3	
901005	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	3	
901007	Mycobacterium, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	2	
901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	1	
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *	2	
901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	2	
901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2	
901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACORIDINA Y LECTURA	2	
901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	2	
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *	1	
901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA *	2	
901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	2	
901110	COLORACION TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS	2	
901202	Bordetella pertussis, CULTIVO	2	
901203	Brucella, CULTIVO *	2	
901204	Clostridium botulinum, CULTIVO	2	
901205	Clostridium difficile, CULTIVO	2	
901206	COPROCULTIVO	2	
901207	Corynebacterium diphtheriae, CULTIVO	2	
901208	Cryptococcus neoformans, CULTIVO	2	
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	2	
901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	2	
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA OSEA	2	
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	2	
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	2	
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA OSEA	2	
901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA OSEA	3	
901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA OSEA	3	
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	2	
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	3	
901220	Helicobacter pylori, CULTIVO	2	
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	2	
901222	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	2	
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	2	
901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	2	
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS	2	
901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	2	
901227	HEMOCULTIVO RESINAS	2	
901228	Legionella, CULTIVO	2	
901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO	2	
901230	Mycobacterium tuberculosis, CULTIVO *	2	
901231	Mycoplasma, CULTIVO	3	
901232	Neisseria gonorrhoeae, CULTIVO *	1	
901233	Neisseria meningitidis, CULTIVO *	2	
901234	Nocardia spp, CULTIVO HONGOS	2	
901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	1	
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	1	
901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	1	
901238	Yersinia enterocolitica, CULTIVO	2	
901301	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	3	
901303	Escherichia coli ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SERO-TIPIFICACIÓN	3	
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	1	
901311	Leptospira, SEROTIPIFICACIÓN	3	
901312	Listeria, SEROTIPIFICACIÓN *	3	
901313	Mycobacterium, IDENTIFICACION	3	
901314	Mycobacterium, IDENTIFICACION POR PCR	2	
901317	Neisseria meningitidis, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	2	
901319	Shigella, SEROTIPIFICACIÓN *	2	
901320	Staphylococcus aureus, SEROTIPIFICACIÓN	3	
901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]	3	
901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN *	2	
901402	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS,	3	

[Handwritten signature and initials]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	PARASITOS O VIRUS		
901403	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [Trypanosoma cruzi] *	2	
901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	3	
901405	PRUEBA DE MITSUDA [LEPROMINA]	2	
901406	PRUEBA DE MONTENEGRO [Leishmania] *	2	
901407	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS)	2	
901408	PRUEBA INTRADERMOREACCION DE ESPOROTRIQUINA	2	
902002	AGREGACION PLAQUETARIA, CADA AGENTE	2	
902003	AGREGACION PLAQUETARIA, CURVA	2	
902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LUPICO]	3	
902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	3	
902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	3	
902007	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	3	
902008	ANTITROMBINA III POR IDR	3	
902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	3	
902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	2	
902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	2	
902012	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	2	
902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	3	
902015	FACTOR III PLAQUETARIO	3	
902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	3	
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	3	
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	3	
902019	FACTOR VON WILLEBRAND	3	
902020	FACTOR X [STUART POWER]	3	
902021	FACTOR XI [PTA]	3	
902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	3	
902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	3	
902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	3	
902025	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION	3	
902026	HEPARINA, DOSIFICACION POR CROMOGENOS	3	
902029	PLASMINOGENO	2	
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOÓGENO [PDF]	3	
902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	2	
902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION	2	
902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	2	
902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTÍGENO TOTAL	2	
902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTÍGENO LIBRE	2	
902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	2	
902040	RESISTENCIA A LA PROTEINA C [FACTOR DE LEIDEN] POR PCR	2	
902041	RETRACCION DE COAGULO	2	
902043	TIEMPO DE COAGULACION	2	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	2	
902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	2	
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO < o:p>	2	
902048	TIEMPO DE TROMBINA	2	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	2	
902101	CELULAS LE	2	
902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	3	
902103	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	3	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
902104	DIMERO D POR EIA	3	
902105	DIMERO D POR LÁTEX	3	
902106	ERITROPOYETINA	3	
902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	3	
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	3	
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	3	
902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	3	
902111	HEMOGLOBINA FETAL	3	
902112	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION	3	
902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	3	
902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	3	
902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	2	
902116	HIERRO MEDULAR	3	
902117	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	3	
902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	3	
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	2	
902201	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	2	
902202	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	2	
902203	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	2	
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	1	
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	2	
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA	2	
902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL	1	
902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	1	
902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO	1	
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	1	
902211	HEMATOCRITO	1	
902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh	1	
902213	HEMOGLOBINA	1	
902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *	1	
902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *	1	
902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	1	
902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	2	
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	2	
902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN	2	
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	1	
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL	1	
902222	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS	2	
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	2	
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	2	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
902225	TITULO ANTI D	3	
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	2	
903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LIQUIDO AMNIÓTICO	2	
903003	BICARBONATO	2	
903004	CALCULO BILIAR, ANALISIS FÍSICO-QUIMICO CUANTITATIVO	3	
903005	CALCULO RENAL, ANALISIS FÍSICO-QUIMICO CUANTITATIVO	3	
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	3	
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	3	
903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	3	
903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	3	
903011	DEOXIPIRIDINOLINA	3	
903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA	3	
903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	3	
903015	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	3	
903016	FERRITINA	2	
903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	3	
903020	HAPTOGLOBINA POR IDR	3	
903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	3	
903022	HOMOCIST(E)INA	2	
903024	LACTOGENO PLACENTARIO	3	
903025	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	3	
903026	MICROALBUMINURIA POR EIA	3	
903027	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRIA	3	
903028	MICROALBUMINURIA POR RIA	3	
903029	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA	3	
903030	MIOGLOBINA CARDIACA	3	
903031	MIOGLOBINA EN ORINA	3	
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	3	
903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	3	
903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	3	
903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS]	2	
903039	PORFIRINAS EN SANGRE	3	
903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA	3	
903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H	3	
903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	3	
903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	2	
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	3	
903045	TRANSFERRINA POR IDR	3	
903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA	3	
903047	TRIPSINA EN SUERO	3	
903101	ACIDOS BILIARES	3	
903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	3	
903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H	3	
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	3	
903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	3	
903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	3	
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA	3	
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO	3	
903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	2	
903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	3	
903202	FENILALANINA EN ORINA	3	
903301	GALACTOSA	3	
903302	LACTOSA, CURVA DE	2	
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	2	
903402	ALDOLASA	2	

B
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	3	
903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	3	
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRIA	3	
903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	3	
903409	APOLIPOPROTEINAS A1 POR IDR	3	
903410	APOLIPOPROTEINAS B POR IDR	3	
903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR NEFELOMETRIA	3	
903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	3	
903413	APOLIPOPROTEINAS A1 POR TURBIDIMETRIA	3	
903414	APOLIPOPROTEINAS B POR TURBIDIMETRIA	3	
903416	CERULOPLASMINA POR IDR	3	
903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	3	
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLI-NESTERASA] *	3	
903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	3	
903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	3	
903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFIA	3	
903423	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION	3	
903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	3	
903425	FRUCTOSAMINA	3	
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	2	
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	2	
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	2	
903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	3	
903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	2	
903431	LIPOPROTEINA A [LpA]	3	
903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *	3	
903436	TROPONINA I, CUALITATIVA	2	
903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA	2	
903438	TROPONINA T, CUALITATIVA	2	
903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA	2	
903501	LIQUIDO AMNIOTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	3	
903502	LIQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFECTANTE-ALBUMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTOMETRIA 650 nm]	3	
903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	2	
903504	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]	2	
903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	2	
903602	AMONIO	2	
903603	CALCIO ABSORCION ATOMICA	3	
903604	CALCIO IONICO	2	
903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	2	
903606	IONTOFORESIS [CLORO]	2	
903607	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	2	
903608	ZINC	3	
903609	ZINC EN ORINA DE 24H	3	
903701	VITAMINA A [RETINOL]	3	
903702	VITAMINA B 1	3	
903703	VITAMINA B 12	3	
903704	VITAMINA B 2	3	
903705	VITAMINA B 6	3	
903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	3	
903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	3	
903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	3	
903801	ACIDO URICO < o:p>	1	
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	1	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
903803	ALBUMINA	3	
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	3	
903805	AMILASA	2	
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	2	
903807	ASPIRADO GASTRICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento DE POLIMORFO NUCLEARES]	2	
903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	2	
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	
903810	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	2	
903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	2	
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	2	
903813	COLORO [CLORURO]	3	
903814	COLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	3	
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	2	
903818	COLESTEROL TOTAL	1	
903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	2	
903820	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR MÉTODO INMUNOLOGICO	2	
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	2	
903822	CREATINA	1	
903823	CREATININA DEPURACION	2	
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	2	
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1	
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	1	
903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	2	
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	2	
903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	2	
903830	FOSFATASA ACIDA	3	
903831	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATIC A	3	
903832	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA POR EIA/RIA	3	
903833	FOSFATASA ALCALINA	3	
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	3	
903835	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	2	
903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	2	
903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	2	
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	3	
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2	
903840	GLUCOSA EN ORINA	1	
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1	
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	
903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	1	
903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	1	
903846	HIERRO TOTAL	2	
903847	LIPASA	3	
903848	LIQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA]	3	
903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO]	2	
903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS]	2	
903851	LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS, RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y AMILASA]	2	
903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE	2	

B. C. M.
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH]		
903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA]	2	
903854	MAGNESIO	2	
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *	2	
903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	1	
903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	1	
903858	OSMOLARIDAD CÁLCULADA	3	
903859	POTASIO	2	
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *	2	
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *	2	
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H	2	
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	2	
903864	SODIO	2	
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *	2	
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *	2	
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	2	
903868	TRIGLICÉRIDOS	1	
903869	UREA	3	
904003	RENINA	2	
904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATO-MEDINA C]	2	
904102	HORMONA ANTIDIURETICA	2	
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	2	
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	2	
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	2	
904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA	2	
904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	2	
904108	PROLACTINA [BASAL]	2	
904109	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	2	
904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACION	2	
904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO	2	
904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	2	
904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	2	
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION	3	
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	3	
904303	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA	3	
904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA	2	
904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH	2	
904501	ANDROSTENEDIONA	3	
904502	ANDROSTERONA EN ORINA	3	
904503	ESTRADIOL	3	
904504	ESTRIOL	3	
904505	ESTRIOL LIBRE	3	
904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	3	
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1	
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	2	
904510	PROGESTERONA	3	
904601	TESTOSTERONA LIBRE	3	
904602	TESTOSTERONA TOTAL	3	
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	3	
904703	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	3	
904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	3	
904705	INSULINA LIBRE	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
904706	PÉPTIDO C	3	
904708	SOMATOSTATINA	3	
904801	ALDOSTERONA	3	
904802	ALDOSTERONA EN ORINA	3	
904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	3	
904804	CETOESTEROIDES 17	2	
904805	CORTISOL	3	
904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	3	
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	3	
904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	3	
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	3	
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	2	
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	3	
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	2	
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	2	
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	2	
904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	2	
904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	2	
904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	2	
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	2	
904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH]	2	
904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	2	
904920	TIROGLOBULINA	2	
904921	TIROXINA LIBRE [T4L]	2	
904922	TIROXINA TOTAL [T4]	2	
904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3]	3	
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	2	
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	2	
905001	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA Y DE GASES	3	
905002	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	3	
905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	3	
905101	CUMARINICOS	2	
905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	3	
905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	3	
905201	ACIDO VALPROICO	2	
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	2	
905203	BARBITURICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	3	
905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO< /o:p>	3	
905205	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	2	
905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	2	
905207	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	2	
905208	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	3	
905210	FENITOINA LIBRE	2	
905211	FENITOINA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	2	
905212	FENITOINA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	2	
905213	FENITOINA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	FINA		
905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	3	
905215	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	3	
905216	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	3	
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMA-TOGRFIA DE GASES O LIQUIDA	3	
905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	3	
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	3	
905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNO-ENSAYO O CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	3	
905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O GASES	3	
905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO	3	
905307	CLORPROMAZINA	3	
905308	FENCICLIDINA	3	
905309	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	3	
905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUAN-TITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	3	
905312	LITIO POR FOTOMETRIA DE LLAMA	3	
905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	3	
905401	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	2	
905402	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	2	
905403	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	2	
905404	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA	3	
905405	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	3	
905406	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	3	
905407	NETILMICINA	3	
905408	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	3	
905409	TOBRAMICINA	3	
905410	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE LIQUIDA	3	
905411	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	3	
905502	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	3	
905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	3	
905602	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMA-TOGRFIA DE CAPA FINA	3	
905603	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	2	
905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	2	
905605	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMA-TOGRFIA DE CAPA FINA	2	
905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	3	
905607	TEOFILINA POR EIA	3	
905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	3	
905702	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	3	
905703	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION	3	

B
Cup
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	O DE GASES		
905704	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	3	
905705	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES	3	
905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	3	
905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	3	
905708	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GAS	3	
905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	3	
905710	ATROPINICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	2	
905711	ATROPINICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	2	
905713	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	2	
905714	CAFEINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	3	
905715	CAFEINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMA-TOGRAFIA DE CAPA FINA	3	
905716	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	3	
905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	3	
905718	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA EN ORINA	2	
905720	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRIA POR INFRARROJO	2	
905721	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	2	
905722	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES	2	
905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA	2	
905724	COCAINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	2	
905725	COCAINA, METABOLITOS EN ORINA	2	
905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMA-TOGRAFIA DE CAPA FINA	2	
905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	2	
905728	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	2	
905729	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	2	
905730	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *	2	
905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *	2	
905732	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	2	
905733	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	2	
905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	2	
905735	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	2	
905736	METALES PESADOS, CADA UNO POR ABSORCIÓN ATOMICA *	2	
905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE	2	
905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUAN-TITATIVA POR COLORIMETRIA	2	
905739	OPIACEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	2	



"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
905740	OPIACEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	2	
905741	ORGANOCLORADOS	2	
905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA DE GASES O LIQUIDA	2	
905743	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA *	2	
905744	PARANITROFENOL	2	
905748	PIRETROIDES, CUALITATIVO POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	2	
905749	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE GASES O LIQUIDA	2	
905750	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	2	
905751	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	2	
905752	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA	2	
905753	QUININA POR FLUOROMETRIA EN ORINA O SANGRE	3	
905755	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA LIQUIDA O DE GASES	2	
905756	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	2	
905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	2	
905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *	2	
906001	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	1	
906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	1	
906004	Bordetella pertussis, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	3	
906006	Bordetella pertussis, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *	3	
906008	Borrelia burgdorferi, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME-	3	
906018	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig A	2	
906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G	2	
906020	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig M	2	
906021	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES	2	
906023	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G	3	
906026	Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14	2	
906028	Legionella pneumoniae, ANTICUERPOS POR IFI	2	
906029	Leptospira, ANTICUERPOS Ig G	2	
906030	Leptospira, ANTICUERPOS Ig M	2	
906033	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig A	2	
906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G	2	
906035	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig M	2	
906036	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS TOTALES	2	
906039	Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONÉMICA)	1	Prueba convencional o prueba rápida treponémica
906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G	2	
906101	Actinomyces, ANTICUERPOS	2	
906102	Aspergillus, ANTICUERPOS POR LÁTEX	2	
906103	Blastomyces, ANTICUERPOS	2	
906104	Candida albicans, ANTICUERPOS Ig A	2	
906105	Candida albicans, ANTICUERPOS Ig G	2	
906106	Candida albicans, ANTICUERPOS Ig M	2	
906107	Cisticerco, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *	2	
906108	Cisticerco, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *	2	
906109	Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES	2	
906111	Coccidioides, ANTICUERPOS	2	
906112	Cryptococcus neoformans, ANTICUERPOS POR LÁTEX	3	
906113	Entamoeba histolítica, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906114	Entamoeba histolítica, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSION	2	
906118	Histoplasma capsulatum, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906119	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA, FIJACION DE COMPLEMENTO	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
906120	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA, INMUNO-DIFUSION	2	
906121	Leishmania mucocutanea [Vical] ANTICUERPOS POR IFI *	2	
906127	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	2	
906128	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR IFI	2	
906129	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	2	
906130	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR IFI	2	
906131	Tripanosoma cruzi [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * &	2	
906132	Tripanosoma cruzi [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX	2	
906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	2	
906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	2	
906207	Dengue, ANTICUERPOS Ig G	2	
906208	Dengue, ANTICUERPOS Ig M	2	La técnica a utilizar es la ELISA
906210	Enterovirus, ANTICUERPOS	2	
906211	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A]	2	
906212	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	2	
906213	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA	2	
906214	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA	2	
906215	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA	2	
906216	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA	2	
906217	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA	2	
906218	Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *	1	
906219	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	1	
906220	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	1	
906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *	1	
906222	Hepatitis B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe]	1	
906223	Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *	1	
906224	Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS	2	
906225	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *	2	
906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	2	
906227	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M	2	
906228	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G	2	
906229	Herpes I, ANTICUERPOS Ig M	2	
906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	2	
906231	Herpes II, ANTICUERPOS Ig M	2	
906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &	2	
906233	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	2	
906241	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	2	
906242	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA	2	
906243	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *	2	
906244	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *	2	
906245	Sarampión, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	2	
906246	Sarampión, ANTICUERPOS Ig M *	2	
906247	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	2	
906248	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	2	
906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *	1	Pruebas elisa convencionales o pruebas rápidas
906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *	3	
906253	Virus Sincitial Respiratorio, ANTICUERPOS Ig G	3	
906301	Adenovirus, ANTIGENO	2	
906302	ANTIGENO P 24 VIH 1	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS]	2	
906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	2	
906306	Bordetella pertusis, ANTÍGENO *	2	
906307	Chlamydia trachomatis, ANTÍGENO POR EIA	2	
906308	Chlamydia trachomatis, ANTÍGENO POR IFD	2	
906309	Citomegalovirus, ANTÍGENO POR PCR	2	
906314	Cryptococcus neoformans, ANTÍGENO	2	
906315	Entamoeba histolítica, ANTÍGENO	2	
906316	Giardia lamblia, PRUEBA DIRECTA	2	
906317	Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & *	2	
906318	Hepatitis B, ANTIGENO e [Ag HBe]	2	
906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD]	2	
906321	Influenza, ANTIGENO	2	
906322	Legionella, ANTIGENO	2	
906323	Neisseria gonorrhoeae, ANTIGENO	2	
906324	Parainfluenza VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO	2	
906326	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA	2	
906327	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	2	
906328	Salmonella, IDENTIFICACION DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LATEX	2	
906329	Virus sictial respiratorio, ANTÍGENO	2	
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm	2	
906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA	2	
906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	2	
906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	2	
906411	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS	2	
906413	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI	2	
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA	3	
906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI	3	
906417	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906418	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI	2	
906419	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906420	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906422	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	2	
906423	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	2	
906424	HISTONA, ANTICUERPOS	3	
906427	ISOAGLUTININAS	2	
906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	2	
906429	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA	3	
906430	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS	3	
906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA	2	
906433	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI	2	
906434	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA	2	
906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA	2	
906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI	2	
906438	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA	2	
906439	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA	2	
906440	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	2	
906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI	2	
906442	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA	2	
906443	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS	2	
906444	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906445	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906447	PM/SCL, ANTICUERPOS	2	
906448	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS	2	
906449	PM2, ANTICUERPOS	2	
906453	RNP, ANTICUERPOS	2	
906454	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA	2	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
906455	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906457	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS	2	
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906459	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI	2	
906460	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	2	
906461	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	2	
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA	2	
906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR IFI	2	
906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR IHA	2	
906501	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO A, B, C [CLASE I]	3	
906502	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	3	
906503	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO	3	
906505	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	3	
906508	HLA B-27, ANTIGENO POR SEROLOGIA	3	
906509	HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	3	
906510	HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGIA	3	
906601	ACIDO SIALICO	2	
906602	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	2	
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓN ARIO [ACE-CEA]	2	
906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3]	2	
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	2	
906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	2	
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	2	
906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	2	
906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS	2	
906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA	2	
906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA	2	
906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA	2	
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	2	
906621	CALCITONINA	2	
906622	ENOLASA ESPECÍFICA	2	
906624	GASTRINA	2	
906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	2	
906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	2	
906711	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	2	
906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	2	
906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	2	
906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906724	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	2	
906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	2	
906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR	2	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	CITOMETRIA DE FLUJO		
906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	2	
906748	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRIA DE FLUJO	3	
906750	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRIA DE FLUJO	2	
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	2	
906804	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL	2	
906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	2	
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO	2	
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO	2	
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS	2	
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES]	2	
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	2	
906814	FAGOCITOSIS, ESTUDIO	2	
906815	Hepatitis B, CARGA VIRAL	3	
906816	Hepatitis B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN	3	
906817	Hepatitis C, CARGA VIRAL	3	
906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA	3	
906820	Herpes simplex I y II, DNA DETECTOR	3	
906821	Herpes simplex, CARGA VIRAL	3	
906823	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	2	
906824	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	2	
906826	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR	2	
906827	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	2	
906828	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	2	
906829	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	2	
906831	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR	2	
906832	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	2	
906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN	2	
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST]	2	
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	2	
906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA < o:p>	2	
906840	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA	2	
906860	VIH, GENOTIPIFICACION VIRAL	3	
906901	AGLUTININAS AL FRIO	2	
906902	AGLUTININAS AL CALOR	2	
906903	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES]	2	
906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50]	2	
906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	2	
906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	2	
906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	2	
906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	2	
906909	CRIOGLOBULINAS	2	
906910	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	2	
906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX	2	
906912	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA	2	
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN	2	
906914	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	2	
906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] RPR &	1	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & *	1	
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	2	
907002	COPROLÓGICO	1	
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	1	
907004	COPROSCÓPICO	2	
907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	1	
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	2	
907007	OXIUIROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	2	
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1	
907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	1	
907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO	2	
907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO	2	
907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	2	
907102	HEMOGLOBINURIA	2	
907103	PROTEÍNA BENGE JONES POR CALOR	2	
907104	RECUENTO DE ADDIS	2	
907105	RECUENTO HAMBURGUER	2	
907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	
907107	UROBILINOGENO EN ORINA	2	
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	2	
907202	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUNN ER]	2	
907203	LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	2	
908101	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	2	
908102	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE	2	
908103	AMINOACIDOS POR CLORURO FÉRRICO	2	
908104	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	2	
908105	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	2	
908106	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	2	
908109	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	2	
908110	GLISINA, DETERMINACION EN ORINA O SANGRE	2	
908111	LISINA, DETERMINACION EN ORINA O SANGRE	2	
908402	BCL-2, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	2	
908403	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	2	
908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	3	
908406	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	3	
908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	3	
908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	3	
908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	3	
908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	3	
908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	3	
908501	ARILSULFATASA B, EN SUERO Y LEUCOCITOS	3	
908503	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	3	
908506	MUCOPOLISACARIDOS POR ELECTROFORESIS	3	
908507	MUCOPOLISACARIDOS [ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	3	
908702	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	3	
908703	ARILSULFATASA A, EN SUERO	3	
908704	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	3	
908706	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	3	
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA	3	
911002	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACIÓN [D,	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO		
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] POR MICROTECNICA	3	
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO	3	
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA	3	
911006	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] EN TUBO	3	
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G e Ig M] POR MICROTECNICA	2	
911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G e Ig M] EN TUBO	2	
911009	COO MBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA	2	
911010	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO	2	
911013	FENOTIPAGE, FACTOR Rh [C, c, E, e] POR MICROTECNICA	3	
911014	FENOTIPAGE, FACTOR Rh [C, c, E, e] EN LAMINA O TUBO	3	
911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR Rh [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1	
911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR Rh [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	1	
911017	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA	2	
911018	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	2	
911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICRO-TÉCNICA	2	
911020	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA EN TUBO	2	
911021	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTEC-NICA	2	
911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO	2	
911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D W O VARIANTE DU [Rh DEBIL] EN TUBO	2	
911025	VARIANTE A1 - A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS [SUBGRUPO] POR MICROTECNICA	3	
911026	VARIANTE A1 - A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS [SUBGRUPO] EN PLACA O TUBO	3	
911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	2	
911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	2	
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS	2	
911104	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADAS [ESTANDAR]	2	
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	2	
911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2	
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS	2	
911108	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS IRRADIADOS	2	
911109	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS IRRADIADOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS	2	
911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	2	
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	2	

to
Lym
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	2	
911201	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS O PLAQUETOFERESIS	2	
911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	2	
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFERESIS	2	
911204	SEPARACION DE CELULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE	3	
911301	CITAFERESIS REDUCTIVA [LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS]	2	
911302	PLASMAFERESIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	2	
912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	2	
912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2	
912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	2	
912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	2	
912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	2	
912010	EXANGUINO TRANSFUSION	2	
912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	2	
912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCIÓN MECANICA INTRAOPERATORIA (CELL SAVER)	2	
912020	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	2	
920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	3	
920102	GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	3	
920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	3	
920104	GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES	3	
920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	3	
920106	GAMAGRAFIA METABOLICA CEREBRAL CON 18-FDG	3	
920201	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 Y/ O 24 HORAS	3	
920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	3	
920203	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	3	
920204	GAMAGRAFIA CON META IODO BENICILGUANIDINA (MIBG)	3	
920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	3	
920209	PRUEBA DE SUPRESION	3	
920210	PRUEBA DE PERCLORATO	3	
920211	GAMAGRAFIA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	3	
920301	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION	3	
920302	GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION	3	
920304	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION	3	
920306	GAMAGRAFIA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	3	
920307	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACION)	3	
920401	VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR	3	
920402	VENTRICULOGRAFIA DE PRIMER PASO	3	
920403	VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO	3	
920404	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO	3	
920405	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	3	
920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	3	
920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	3	
920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	3	
920410	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	3	
920411	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	3	
920412	VENOGAMAGRAFIA	3	
920413	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON 18 FDG	3	
920501	GAMAGRAFIA ESPLENICA	3	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
920502	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	3	
920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	3	
920504	GAMAGRAFIA DE FERROCINETICA	3	
920505	GAMAGRAFIA CON LEUCOCITOS MARCADOS	3	
920506	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 (SHILLING)	3	
920508	VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS	2	
920509	VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS	2	
920510	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO- COMPARTIMENTOS VASCULARES	3	
920511	VOLUMEN PLASMATICO	2	
920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	3	
920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	3	
920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	3	
920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	3	
920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	3	
920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	3	
920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	3	
920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GA STRICO EN FASE LIQUIDA	3	
920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	3	
920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	3	
920703	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA	3	
920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO	3	
920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	3	
920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	3	
920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	3	
920803	GAMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	3	
920804	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	3	
920805	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	3	
920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	3	
920807	CISTOGAMAGRAFIA	3	
920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	3	
920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	3	
920810	GAMAGRAFIA DE PERFUSION RENAL	3	
920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	3	
920812	RENOGRAMA DIURETICO	3	
920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	3	
920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	3	
920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	3	
921100	DACRIOCISTOGAMAGRA FIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES) SOD	3	
921200	GAMAGRAFIA CON GALIO 67 SOD	3	
921301	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	3	
922100	TELETERAPIA ORTOVOLTAGE MENOR DE 120 KV SOD	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922200	TELETERAPIA ORTOVOLTAGE MAYOR DE 120 KV SOD	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922301	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922302	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	COMPUTARIZADA (TIPO II)		
922303	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922304	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922305	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERINE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922306	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERINE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922307	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERINE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922308	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERINE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922309	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922310	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922311	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922312	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922313	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, HEMIT (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922314	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922315	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O	3	Ambulatoria, en

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)		internación o intraoperatoria
922316	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO PRE O POSOPERATORIO GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922317	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922318	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922319	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922320	TELETERAPIA UTILIZANDO COBALTO EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL, (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922401	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922402	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922403	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922404	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922405	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922406	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922407	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR,	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)		
922408	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRACLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922409	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922410	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922411	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922412	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922413	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922414	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922415	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922416	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO, (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922417	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑOTORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922418	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria

B
Q
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	COMPUTARIZADA (TIPO II)		
922419	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922420	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922421	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922422	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922423	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922424	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922425	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRA-CLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922426	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRA-CLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922427	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRA-CLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922428	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, CAMPO UNICO EN ENCEFALO, CARA, CUELLO, AXILA, AXILO/SUPRA-CLAVICULAR, TRONCO, PELVIS/PERONE O EXTREMIDADES (GRUPO 2) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922429	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPU-TARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922430	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria

Handwritten signature/initials

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	PLANEACION COMPU-TARIZADA (TIPO II)		
922431	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) SIN SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922432	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PROFILAXIS EN ENCEFALO, PALEACION EN CUALQUIER REGION, CAMPOS MULTIPLES EN MEDIASTINO, AXILA, AXILOSUPRACLAVICULAR O EXTREMIDADES (GRUPO 3) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922433	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922434	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922435	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922436	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PRE O POP GANGLIONAR DE MAMA, CAMPOS MULTIPLES EN: CARA, ENCEFALO, MAMA, TORAX, PARCIAL DE ABDOMEN, PELVIS O RAQUIS, CUELLO, MEDIASTINO (GRUPO 4) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922437	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIA-FRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922438	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIA-FRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922439	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIA-FRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922440	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIA-FRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922501	TELETERAPIA CON ELECTRONES CAMPO UNICO	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922502	TELETERAPIA CON ELECTRONES CAMPOS MULTIPLES	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922503	TELETERAPIA CON ELECTRONES COMBINADA	3	Ambulatoria, en

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
			internación o intraoperatoria
922601	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON ALTA TASA DE DOSIS	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922602	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CON BAJA TASA DE DOSIS	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922603	BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL CON ALTA TASA DE DOSIS	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922604	BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL CON BAJA TASA DE DOSIS	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922605	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CON ALTA TASA DE DOSIS	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922606	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CON BAJA TASA DE DOSIS	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922690	BRAQUITERAPIA: IMPLANTES PERMANENTES NCOC	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
922800	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS SOD	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
923101	RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL, DOSIS UNICA	3	Ambulatoria, en internación o intraoperatoria
930102	PRUEBA COGNITIVA	2	
930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE Y VOZ	2	
930107	PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DE LA COMUNICACIÓN FUNCIONAL (HABLA)	2	
930200	EVALUACION ORTÉSICA SOD	2	
930300	EVALUACION PROTESICA EN EXTREMIDADES SOD	2	
930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	2	
930810	ELECTROMIOGRAFÍA LARINGEA	2	
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	2	
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2	
931100	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA SOD	2	
931500	MODALIDADES ELECTRICAS Y ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA SOD	2	
931600	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD	2	
931700	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD	2	
932400	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN SOD	2	
933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	2	
933500	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD	2	
933600	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD	2	
933700	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD	1	
933900	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL SOD	2	
934100	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL SOD	2	
934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	3	
935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	1	
935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	1	
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	1	
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	1	
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	1	
935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO,	1	

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	PIERNA O TOBILLO)		
935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	1	
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	1	
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	2	
935400	APLICACION DE FERULA SOD	1	
935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	2	
935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	2	
936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	2	
936200	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE ALTA VELOCIDAD Y BAJA AMPLITUD (FUERZAS DE EMPUJE) SOD	2	
936300	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS DE BAJA VELOCIDAD Y ALTA AMPLITUD (FUERZAS DE RESORTE) SOD	2	
936400	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD	2	
936500	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS INDIRECTAS SOD	2	
936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OST EOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA) SOD	2	
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	1	
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	2	
937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	2	
937200	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACION, RESONANCIA SOD	2	
937300	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESOR DENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	2	
937400	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD	2	
937500	OTRO ADIESTRAMIENTO Y TERAPIA DEL HABLA SOD	2	
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD	2	
938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS)	2	
938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO	2	
938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL NCOC	2	
939000	RESPIRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (RPPC) SOD	2	
939100	RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE (RPPI) SOD	3	En el ambito hospitalario y ambulatorio
939300	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD	1	
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2	
939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)	2	
939402	NEBULIZACION	2	
939500	OXIGENACION HIPERBARICA SOD	2	
940200	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) SOD	1	Aplicación de prueba psicométrica o psicológica destinada a identificar atributos, rasgos, factores esenciales, perfiles y dimensiones de la personalidad en el ambito de la evaluación clínica

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
			en salud mental: La duración de la aplicación es determinada por el manual específico de cada una de ellas. Incluye diferentes tipos de pruebas: 1.- Rorschach 2.- Wartegg 3.- Test de apercepción temática (TAT) 4.- Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) 5.- 16 Personality Factors (16 PF y 16PF-5) 6.- ESPQ Cuestionario Factorial de personalidad para niños 7.- CPQ Cuestionario de factores de personalidad de Porter y Catell 8.- Dibujo de la figura humana y de escritura de Machover o Mc Cover para niños entre 7 y 12 años 9.- HSPQ Cuestionario de personalidad para adolescentes entre 12 y 18 años. 10.- MCMI II para adultos. 11.- MACI para adolescentes. 12.- Neo-Pi-R
940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES Y/O DE CONDUCTA	1	
940900	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA SOD	1	
941100	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA SOD	1	
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	2	
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	2	
943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD	1	
944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	2	
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	2	
944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	2	
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	2	
944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA	2	
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	2	
944902	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSIQUIATRIA	1	
944904	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA	1	
950100	EVALUACION ORTOPTICA SOD	1	
950200	EVALUACION DE BAJA VISION SOD	2	
950310	INTERFEROMETRIA	2	
950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	2	
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	2	
950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	2	
950610	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES	3	
951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO	2	
951200	ANGIORRETINOFLUORESCINOGRFIA SOD	3	
951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR	2	
951321	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE	2	

B
up
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	RETINA, ARTERIA OFTÁLMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR		
951500	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	3	
951701	FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS DE OJO	3	
951800	OCULOPLETISMOGRAFIA SOD	2	
952000	BIOMETRIA OCULAR SOD	2	
952100	ELECTORRETINOGRAMA SOD	2	
952200	ELECTROOCULOGRAMA SOD	2	
952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)	2	
952400	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD	2	
952500	PAQUIMETRIA SOD	2	
952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	2	
953501	TERAPIA ORTOPTICA	2	
953502	TERAPIA PLEOPTICA	2	
953800	BETATERAPIA SOD	2	
954100	AUDIOMETRIA SOD	2	
954102	AUDIOMETRIA POR OBSERVACIÓN DEL COMPORTAMIENTO (BOA)	2	
954103	AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL (VRA)	2	
954104	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	2	
954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	2	
954106	MEDIDAS DE COMUNICACIÓN FUNCIONAL	2	
954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AÉREOS Y OSEOS CON EMASCA-RAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	2	
954301	LOGOAUDIOMETRIA	2	
954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	2	
954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	2	
954314	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	2	
954400	PRUEBAS CLÍNICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR SOD	2	
954602	ELECTROCOCLEOGRAFIA (ECOG)	2	
954603	PROETZ (DESPLAZAMIENTO)	2	
954621	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	2	
954622	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	2	
954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	2	
954802	MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	2	
960100	INSERCIÓN DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	2	
960200	INSERCIÓN DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	2	
960300	INSERCIÓN DE VIA AEREA OBTURADA ESOFÁGICA SOD	2	
960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	2	
960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	2	
960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO (UNIVENT)	2	
960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON Sonda LUMINOSA	2	
960405	INSERCIÓN DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	2	
960502	INSERCIÓN DE COPA (CANULA OROFARINGEA CON BALON)	2	
960600	INSERCIÓN DE TUBO O Sonda DE SENGSTAKEN (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	2	
960700	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O Sonda NASOGASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	2	
960900	INSERCIÓN O SUSTITUCION DE TUBO O Sonda RECTAL SOD	2	
961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	1	
961601	INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA	1	
962100	DILATACION DEL RECTO SOD	2	
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	2	
962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA	2	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	VAGINA SOD		
962400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	3	
962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	2	
963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	1	
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	1	
963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	1	
963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	1	
964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	3	
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	2	
965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	2	
965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD	1	
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES	1	
965302	CURACION ENDOSCOPICA DE SENOS PARANAALES	2	
965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	2	
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	1	
965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	2	
966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	2	
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	1	
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	1	
970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD	3	
970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD	3	
970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	3	
971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	1	
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	1	
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	1	
971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	2	
971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	2	
972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	1	
972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD	1	
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	2	
972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	1	
973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	1	
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	2	
973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	1	
974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	1	
974200	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO SOD	2	
974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	1	
975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	1	
975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	2	
975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	2	
975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	2	
975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	2	
975600	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO	2	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	SOD		
976100	EXTRACCION DE TUBO DE PIELOSTOMIA Y NEFROSTOMIA SOD	2	
976200	EXTRACCION DE TUBO DE URETEROSTOMIA Y DE CATETER URETERAL SOD	2	
976300	EXTRACCION DE TUBO DE CISTOSTOMIA SOD	2	
976500	EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE Sonda URETRAL SOD	1	
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	1	
977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	1	
977500	EXTRACCION DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR SOD	1	
978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	2	
978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	2	
978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	1	
978800	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO SOD	1	
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	1	
981200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	1	
981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	2	
981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	2	
981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	2	
981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	1	
981900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA SOD	2	
981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	2	
982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	2	
982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	2	
982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y/O CABEZA SOD	1	
982300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD	1	
982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	1	
982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	1	
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	1	
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	1	
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	1	
985101	LITOTRIPICIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS SIMPLES	3	
985102	LITOTRIPICIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS COMPLEJOS	3	
985200	LITOTRIPICIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESICULA O CONDUCTO BILIAR SOD	3	
990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	1	
990102	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	
990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	1	
990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	1	
990105	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	2	

[Firma]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	1	
990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	1	
990108	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	2	
990110	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONO-AUDIOLOGIA	2	
990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	1	
990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	1	
990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2	
990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	1	
990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	1	
990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	1	
990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	2	
990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	1	
990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	2	
990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	2	
990209	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	2	
990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIO-LOGIA	2	
990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	1	
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	1	
990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2	
991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	1	
991400	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES SOD	1	Corresponde a la aplicación
991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	2	
991600	INYECCION DE ANTÍDOTO SOD	1	
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	1	
992100	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO SOD	1	
992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	1	
992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	1	
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD< o.p>	2	
992501	QUIMIOTERAPIA DE INDUCCION	3	
992502	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	3	
992503	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO DE TRATAMIENTO)	3	
992504	POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)	3	
992505	POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)	3	
992510	INFUSION DE QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL (REGIONAL) O EN CAVIDADES	3	
992901	INYECCION DE VITAMINA K	1	
993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	1	Se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI
993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC y/o BC)	1	No incluye el biológico
993104	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b	1	Se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI
993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	1	No incluye el biológico
993106	VACUNACION CONTRA STREPTOCOCO	1	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	NEUMONIAE		
993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	1	
993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (Td)	1	se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI, duplicado con el cups
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	1	Se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	1	Se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI
993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	1	No incluye el biológico
993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	1	Se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	1	Se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI
993505	VACUNACION CONTRA RABIA	1	No incluye el biológico
993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	1	No incluye el biológico
993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	1	No incluye el biológico
993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	1	No incluye el biológico
993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	1	No incluye el biológico
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	1	se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI, nuevo con relación al mapipos.
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	1	corresponde a la aplicación
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)	1	Se refiere a la aplicación dentro del esquema PAI
994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	1	No incluye el biológico
994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	1	No incluye el biológico
994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	1	No incluye el biológico
995199	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES NCOC	1	
996100	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TORAX CERRADO SOD	2	
996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	2	
996300	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO SOD	2	
996400	ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO SOD	2	
996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIO-PULMONAR NCOC	2	
997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	1	
997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	1	
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	1	
997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	1	
997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	1	Incluye la resina fluida.
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	1	
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	1	
998000	MONITORIA Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA SOD	2	
998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	2	
998302	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	3	
999100	ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL SOD	2	
999200	TERAPIA DE FILTROS SOD	2	
A10001	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	1	
A10002	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	1	
A10003	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	1	
A10004	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	1	
A10301	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS METABOLICAS	1	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
A10302	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS CARDIOVASCULARES	1	
A20001	APOYO A LA VIGILANCIA DE INDICADORES DE PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	1	
A22001	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA	1	
C00001	ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)	2	
C00002	ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)	2	
C00003	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	1	
C00004	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	1	
C00005	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	3	
C00006	CITOGENETICA EN MEDULA OSEA	3	
C00007	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	3	
C00008	EXTIRPACION DEL GANGLIO CENTINELA CON RADIOMARCACION	3	
C00009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	3	
C00010	HISTERETOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	3	
C00011	INMUNOGLOBULINA ANTIRÁBICA	1	Corresponde a la aplicación
C00012	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÁNICA	1	Corresponde a la aplicación
C00013	PRUEBAS DE ADN-VPH	2	
C00014	PRUEBAS RAPIDAS PARA SÍFILIS, TPPA Y MHATP	1	
C00015	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3	
C00016	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	2	
C00017	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	1	
C00018	TRAQUELECTOMIA RADICAL	3	
C00019	TROMBOLISIS ENDOVENOSA DE ATAQUE CEREBRO VASCULAR + ALTEPLASA (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO)	3	
C00020	UROTAC	3	
S01100	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	1	
S01200	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	2	
S01300	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	3	
S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL	1	
S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL	1	
S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS	1	
S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	1	
S11201	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION UNIPERSONAL	2	
S11202	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL	2	
S11203	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS	2	
S11204	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	2	
S11301	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL	3	
S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	3	
S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	3	
S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	3	

B
Cupm
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
S12101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	3	
S12102	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICA	3	
S12103	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	3	
S12201	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	3	
S12202	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICA	3	
S12203	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	3	
S12301	INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS, PEDIÁTRICA	3	
S12302	INTERNACION EN UNIDAD DE QUEMADOS, ADULTO	3	
S12400	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS NEONATALES SOD	3	
S12500	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO PALIATIVO SOD	2	
S12600	INTERNACION EN UNIDAD DE AISLAMIENTO SOD	2	
S12701	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD BAJA	2	
S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA	2	
S12720	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA	2	
S12800	INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL (HOSPITAL DIA) SOD	2	
S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	1	
S20100	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	2	
S20200	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	3	
S31101	TRASLADO ACUATICO BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	2	
S31102	TRASLADO ACUATICO BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO	2	
S31201	TRASLADO AEREO BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	3	
S31202	TRASLADO AEREO BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO	3	
S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	1	En ambulancia
S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO	2	
S33101	TRASLADO ACUATICO MEDICALIZADO DE PACIENTES, PRIMARIO	2	En ambulancia
S33102	TRASLADO ACUATICO MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO	2	
S33201	TRASLADO AÉREO MEDICALIZADO DE PACIENTES, PRIMARIO	3	
S33202	TRASLADO AÉREO MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO	3	
S33301	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, PRIMARIO	2	En ambulancia
S33302	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO	2	
S34000	SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPEUTICO EN UNIDADES MOVILES SOD	2	
S41000	SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA [ALIMENTACION] EN INTERNACION SOD	2	
S42100	SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA DE COMPLEJIDAD BAJA	1	
S42200	SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	2	
S42300	SERVICIO DE ATENCION FARMACEUTICA DE COMPLEJIDAD ALTA	3	

B
J
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

ANEXO 03

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS PARA LA COBERTURA DE TRANSICIÓN DE LA POBLACIÓN AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO SIN UNIFICACIÓN

LISTADO 1. PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
052402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	3	
209600	IMPLANTACIÓN O SUTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SOD	3	
471100	APENDICECTOMIA SOD	2	
471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2	
471200	APENDICECTOMIA POR PERFORACION, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACION DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD	2	
471300	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	3	
512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3	
512102	COLECISTECTOMIA POR MINILAPAROTOMIA SUBXIFOIDEA	3	
512103	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES POR COLEDOCOTOMIA	3	
512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3	
530100	HERNIORRAFIA INGUINAL DIRECTA SOD	2	
530200	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA SOD	2	
530300	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD	2	
530400	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA SOD	3	
530500	HERNIORRAFIA INGUINAL CON INJERTO O PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
530901	HERNIORRAFIA INGUINAL POR LAPAROSCOPIA	2	
531100	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA SOD	2	
531200	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA SOD	2	
531300	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON UNA PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
531400	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL CON DOS PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
532100	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL ENCARCELADA SOD	2	
532200	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD	2	
533000	HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA SOD	3	
533100	REPARACION BILATERAL DE HERNIA CRURAL CON INJERTO O PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
534000	HERNIORRAFIA UMBILICAL SOD	2	
534100	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA SOD	2	

[Handwritten signature and initials]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
534200	HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS SOD [HERNIOPLASTIA CON MALLA DE POLIPROPILENO NO RECUBIERTA]	2	
652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3	
652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3	
652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3	
652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	3	
652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3	
653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
660102	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3	Incluye la cirugía de embarazo ectópico
664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3	
665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3	
666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA +	3	
669120	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
669220	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3	
682403	MIOMECTOMÍA UTERINA (ÚNICA O MÚLTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	3	
683100	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL SOD	3	
684000	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL SOD	3	
684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO	3	
684010	HISTERECTOMIA TOTAL, CON CERVICECTOMIA, REMOCIÓN DE VÉJIGA, TRASPLANTE URETERAL Y/O RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL DE COLÓN, RECTO Y COLOSTOMIA O CUALQUIER COMBINACIÓN ANTERIOR	3	
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3	
684100	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA SOD	3	
684101	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA CON VAGINECTOMIA PARCIAL	3	
685100	HISTERECTOMIA VAGINAL SOD	3	
685110	HISTERECTOMIA VAGINAL CON COLPOURETROCISTOPEXIA	3	
685120	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	3	
685130	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACIÓN PLÁSTICA DE VAGINA Y COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR DISECCIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS	3	

[Firma]
8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
	(403-405)		
686100	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA [OPERACION DE WERTHEIM] SOD	3	
687000	HISTERECTOMIA RADICAL VAGINAL [OPERACION DE SCHAUTA] SOD	3	
691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	3	
691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	3	
691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	3	
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	3	
695101	ASPIRACIÓN AL VACIO DE UTERO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO	2	
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	3	
750201	DILATACIÓN Y LEGRADO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO	3	
881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	2	
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	1	corresponde a la aplicación
C00001	ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)	2	
C00002	ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS)	2	
C00003	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	1	
C00004	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	1	
C00005	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	3	
C00006	CITOGENETICA EN MEDULA OSEA	3	
C00007	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	3	
C00008	EXTIRPACION DEL GANGLIO CENTINELA CON RADIOMARCACION	3	
C00009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	3	
C00010	HISTERETOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	3	
C00011	INMUNOGLOBULINA ANTIRÁBICA	1	Corresponde a la aplicación
C00012	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÁNICA	1	Corresponde a la aplicación
C00013	PRUEBAS DE ADN-VPH	2	
C00014	PRUEBAS RAPIDAS PARA SÍFILIS, TPPA Y MHATP	1	
C00015	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3	
C00016	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	2	
C00017	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	1	
C00018	TRAQUELECTOMIA RADICAL	3	
C00019	TROMBOLISIS ENDOVENOSA DE ATAQUE CEREBRO VASCULAR + ALTEPLASA (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINÓGENO HUMANO)	3	
C00020	UROTAC	3	

8

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

LISTADO 2. REHABILITACIÓN.

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
42300	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS SOD	3	
891502	REFLEJO NEUROLÓGICO PALPEBRAL: ONDAS "F" Y/O "H"	2	
891503	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGEMINO FACIAL	2	
891508	NEUROCONDUCCIÓN POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS NERVIOS)	2	
891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILÓN	2	
891511	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO [LAMBERT]	2	
891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	2	
930801	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	2	
930810	ELECTROMIOGRAFÍA LARÍNGEA	2	
930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	2	
931000	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD	2	
931500	MODALIDADES ELÉCTRICAS Y ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA SOD	2	
933600	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDÍACA SOD	2	
933700	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD	1	
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	2	
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD	2	
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2	
939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	2	
939402	NEBULIZACIÓN	2	
952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNO O BILATERALES)	2	
954621	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	2	

LISTADO 3. DIABETES TIPO 2.

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
142300	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL, POR FOTOCOAGULACIÓN (LASER) SOD	3	
881232	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	2	
882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	2	Para valoración, particularmente de sistema visual, de la función cardiovascular y circulación periférica, del sistema nervioso, del sistema osteomuscular y de la función renal
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	2	
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	2	
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	2	

[Handwritten signature]

"Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud"

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	2	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	2	
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	2	
951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA SOD	3	

LISTADO 4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

CUPS	Descripción	Niveles de complejidad	Aclaración
142300	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	3	Para evaluación del sistema visual, sistema nervioso, sistema cardiovascular y función renal.
881232	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	2	Para valoración del sistema visual, sistema nervioso, sistema cardiovascular y función renal.
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	
903859	POTASIO	2	
951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA SOD	3	

[Handwritten signature]