MINISTERIO DE SALUD

No. 689-2006/MINSA

REPUBLICA DEL PERU

Resolución Ministerial

Lima, 25 de Julio del 2006

Visto el Expediente N° 06-010682, que contiene el MEMORÁNDUM N° 442-01-2006-DGSP/MINSA, de la Dirección General de Salud de las Personas;

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución Ministerial Nº 436-2005/MINSA, de fecha 06 de junio de 2005, se aprobó el "Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud; y, mediante Resolución Ministerial Nº 450-2005/MINSA, de fecha 14 de junio de 2005, se aprobó las "Unidades Relativas de Valor del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud", los cuales constituyen herramientas básicas para la estandarización, alineamiento e intercambio de información de la producción de servicios de salud, con la finalidad de fortalecer el intercambio de servicios y la mejora de la atención de salud en el país;

Que, el artículo 3º de la Resolución Ministerial N° 450-2005/MINSA, ha establecido que la Dirección General de Salud de las Personas y la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto revisarán y actualizarán los mencionados documentos;

Estando a lo propuesto por la Dirección General de Salud de las Personas y, con las visaciones de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto y de la Oficina General de Asesoría Jurídica;

Con la visación del Viceministro de Salud; y,

De conformidad con lo dispuesto en el literal l) del artículo 8° de la Ley Nº 27657 - Ley del Ministerio de Salud;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar el Documento Técnico "Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor" que en documento adjunto forman parte integrante de la presente resolución.

P. Mazzetti S.

J.C. del Carpio S.

M. Holgado S.

V.I. Scarsi H

Artículo 2°.- La Dirección General de Salud de las Personas, en coordinación con la Oficina General de Estadística e Informática, actualizarán la codificación de los procedimientos contenidos en el Documento Técnico "Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor", según la normatividad correspondiente.

Artículo 3°.- La Dirección General de Salud de las Personas coordinará la revisión semestral y actualización anual del citado documento, conjuntamente con la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.

Artículo 4º.- Las Direcciones de Salud y las Direcciones Regionales de Salud a nivel nacional, a través de la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas correspondiente, son responsables de la aplicación del mencionado documento, en el ámbito de sus respectivas jurisdicciones.

Artículo 5º.- La Oficina General de Comunicaciones publicará el referido documento en el portal de Internet del Ministerio de Salud.

Artículo 6°.- Dejar sin efecto las Resoluciones Ministeriales N° 436-2005/MINSA y N° 450-2005/MINSA.

Regístrese, comuníquese y publíquese

Pilar MAZZETTI SOLER
Ministra de Salud

V.I. Scarsi H.

Ministerio de Salud
Personas que atendemos personas

DGSP

P. Mazzetti S.

J.G. [illegible] S.

A.M. Holgado B.

D. Céspedes M.

L.E. [illegible] G.

V.I. Scarsi H

DOCUMENTO TÉCNICO:

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR

Dirección General de Salud de las Personas
Dirección de Servicios de Salud
Dirección de Gestión Sanitaria

Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

Julio 2006

P. Mazzetti S.

V.I. Scarsi H

DR. ALEJANDRO TOLEDO MANRIQUE
Presidente de la República

DRA. PILAR MAZZETTI SOLER
Ministra de Salud

DR. JOSÉ CARLOS DEL CARMEN SARA
Viceministro de Salud

P. Mazzetti S.

A.M. Holgado S.

D. Céspedes M.

V.I. Scarsi H.

DR. LUIS PODESTÀ GAVILANO
Director General
Dirección General de Salud de las Personas

DR. WALTER RAVELO CHUMIOQUE
Director Ejecutivo
Dirección de Servicios de Salud

L.E. PODESTA G.

DRA. LUZ MARIA LOO PALOMINO
Directora Ejecutiva
Dirección de Gestión Sanitaria

LIC. VILMA SCARSI HURTADO
Directora General
Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

LIC. FLOR GARCÍA GRADOS
Directora Ejecutiva
Oficina de Planeamiento y Gestión Institucional

Equipo Técnico de la Dirección General de Salud de las Personas

Dirección de Servicios de Salud

Dr. Walter Ravelo Chumioque
Director Ejecutivo de Servicios de Salud
Médico Especialista en Cirugía General y Auditor de Servicios de Salud

Dr. Jaime Moya Grande
Médico Especialista en Pediatría y Auditor de Servicios de Salud

Dr. Samuel Fernando Torres Miranda
Médico Especialista en Medicina Interna y Medicina Intensiva

Lic. Ana Carbajal Carbajal
Licenciada en Enfermería

Dirección de Gestión Sanitaria

Dra. Luz Maria Loo Palomino
Directora Ejecutiva de Gestión Sanitaria
Medico Administrador en Salud.

Dra. Teresa Suárez Cárdenas
Médico Especialista en Medicina Integral y de Gestión en Salud y Auditor

Dra. Maria Angela Cavero Romaña
Residente de III año de la Especialidad de Medicina Integral y de Gestión en Salud
Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Equipo de apoyo informático de la DGSP

Inf. José Luis Marcani Villegas
Est. Luis Infantes Oblitas

Equipo de apoyo secretarial

Sra. Laura Jara Garay

Índice

I. Introducción 6

II. Proceso de revisión y actualización del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del MINSA y de las Unidades Relativas de Valor 6

- Proceso de Revisión
- Metodología aplicada para las URVs

III. Cuadro comparativo de Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos de Mayo 2005 y versión actualizada a julio 2006 8

IV. Anexos 10

Anexo 01: Relación de Rangos de codificación según identificación estándar de datos en salud (DS 024-2005-MINSA) versus modificaciones del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos versión I de mayo 2005 y actualización julio 2006. 11

Anexo 02: Glosario de terminología para uso estándar del Catalogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor 12

Anexo 03 Equipo técnico. Revisión y actualización del Catalogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud 19

Anexo 04: Equipo técnico. Revisión y actualización de las Unidades Relativas de Valor del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud 20

Anexo 05: Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor 21

P. Mazzetti S.

I. Introducción

El Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud se ha constituido en una herramienta para la estandarización, alineamiento e intercambio de información de la producción de servicios de salud y es la base para la determinación de la cartera de servicios de cada establecimiento prestador público y privado, así como es el insumo más importante para la determinación de Unidades Relativas de Valor en el marco de la política tarifaría del sector.

A.M. Holgado S.

Destaca su utilidad en la generación e intercambio de información de la producción, complejidad de atención por establecimientos de salud, en el desarrollo de los procesos económicos – financieros (costos, tarifas, ingresos, facturación, compra-venta de servicios), en la ejecución de procesos de control y evaluación de los sistemas y servicios de salud.

A. Céspedes R.

En cumplimiento de las Resoluciones Ministeriales N ° 436 -2005/MINSA y 450-2005/MINSA, y con el fin de garantizar su plena vigencia, se ha visto por conveniente fusionar ambos documentos a fin de facilitar su manejo los mismos que constituyen un proceso dinámico de incorporación y retiro de procedimientos según la pertinencia en relación a los avances tecnológicos en salud y a la finalidad del presente documento, que tiene alcance sectorial.

V.I. Scarsi H.

II. Proceso de revisión del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del MINSA y de las Unidades Relativas de Valor

Durante los meses de setiembre a diciembre 2005, se realizó el proceso de revisión del Catálogo de Servicios, en el marco de definición de Tarifario SIS 2005 – 2006 y de la revisión y actualización de la Directiva y Tarifario SOAT 2006, procesos articulados que permitieron optimizar los recursos y finalmente enriquecer los diversos documentos. En este proceso fueron convocadas diferentes instituciones del país para desarrollar los documentos mencionados: DISA/DIRESA, Hospitales, Institutos.

L.E. POGESTA G.

De enero a junio del 2006 se continuó recibiendo aportes de diversas Instituciones. Este proceso estuvo coordinado por la Unidad Técnica Funcional de Seguros de la Dirección General de Salud de las Personas.

La estrategia utilizada para recoger los aportes de los diversos actores involucrados fue por medio electrónico y a través de reuniones de trabajo durante dicho período.

Para la revisión de la Unidades Relativas de Valor se contó con la participación de destacados economistas convocados de los diferentes Hospitales e Institutos de la región Lima. Asimismo, en el marco de la definición del Tarifario Nacional Referencial de Servicios Materno Infantiles se recogieron las validaciones de las URV de las actividades consideradas y se incorporaron al presente documento.

Los aportes de todos estos actores permitieron contar con una base sólida para la revisión del Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA y de las Unidades Relativas de Valor.

- El proceso de revisión incluyó:

  - Coordinación a cargo de la Unidad de Seguros que es parte de la Unidad Técnica Funcional de Referencia, Contrarreferencia y Seguros de la DGSP, equipo conformado por la Dirección de Gestión Sanitaria y la Dirección de Servicios de Salud.

    - Convocación a reuniones técnicas de trabajo con profesionales de la salud de los diversos hospitales, institutos y DISA de la ciudad de Lima para la revisión específica según especialidades objeto de revisión.
    - Las sesiones de trabajo se dividieron según especialidades, con la revisión de cada procedimiento del Catálogo anterior (versión mayo 2005), proceso realizado y verificado por los diversos especialistas según la pertinencia de cada uno de los procedimientos.
    - Las Estrategias Sanitarias Nacionales y las Direcciones Ejecutivas fueron convocadas para los aportes en salud colectiva.
    - Revisión y validación final del catálogo de servicios, instrumento base en la definición de URV, en dos tiempos, una general y una especializada según las necesidades.
    - Inclusión y retiro de procedimientos según cuadro adjunto.
    - Revisión y adecuación de la codificación de los servicios del Catálogo acorde a la Identificación Estándar de Datos en Salud, aprobado con al Decreto Supremo No. 024/2005-SA, del 31 de diciembre del 2005.

  - Metodología aplicada para las Unidades Relativas de Valor (URV):

    - Se trabajó con los mismos criterios de calificación de cada procedimiento, considerados en la fórmula de determinación de URV, propuesta por el equipo de trabajo del MINSA en la elaboración del documento en mayo del 2005. Para consulta revisar el documento de mayo 2005, aprobado con Resolución Ministerial N ° 450-2005/MINSA, del 14 de junio 2005. Por lo tanto:
    - Las unidades relativas de valor de los diferentes procedimientos no incorporan el costo de medicamentos ni de material médico quirúrgico de prescripción específica, los cuales se considerarán independientemente.
    - No se incorporan unidades relativas de valor para los servicios de salud colectiva para los cuales en función a variables locales y a la intensidad de uso, se establecerán tarifas diferenciadas en función a costos.
    - No se incorporan unidades relativas de valor para el transporte de pacientes o heridos, en los cuales se consideraran el tiempo y los Km. recorridos, para la determinación de los costos y tarifas.
    - En el caso de transfusiones sanguíneas las URV no contemplan el insumo de bolsa de sangre. Las URV contemplan el proceso de extracción, preparado y el procedimiento de transfusión.
    - Revisión según la pertinencia y correspondencia de costos de procedimientos en el nivel de hospitales e institutos, así como la disponibilidad de la información de costos observados.

III. Cuadro comparativo de Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA y Unidades Relativas de Valor.

A continuación se presenta el cuadro final comparativo de Catálogo de Servicios Médicos Estomatológicos del MINSA de mayo 2005 y la versión a julio del 2006, con el número de procedimientos incluidos y excluidos; número total de procedimientos del Catálogo 4,945, número de procedimientos modificados 420.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINSA Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR	Catálogo Actualizado a julio 2006 Nº de Proced.	Catálogo 1ra. Versión a mayo 2005 Nº de Proced.	Diferencia en la actualización Nº de Proced.
1 SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS	4,864	4,610	254
1.1 Sección Anestesiología	283	267	16
1.1.1 Subsección Cabeza	30	30	0
1.1.2 Subsección Cuello	6	6	0
1.1.3 Subsección Tórax (Pared Torácica y Cintura Escapular)	11	11	0
1.1.4 Subsección Intratorácica	22	22	0
1.1.5 Subsección Columna Vertebral y Médula Espinal	10	10	0
1.1.6 Subsección Abdomen Superior	14	14	0
1.1.7 Subsección Abdomen Inferior	24	24	0
1.1.8 Subsección Periné	25	25	0
1.1.9 Subsección Pelvis (Excepto Cadera)	9	9	0
1.1.10 Subsección Muslo	15	15	0
1.1.11 Subsección Rodilla y Area Poplítea	16	16	0
1.1.12 Subsección Pierna (Inferior a la Rodilla, Incluye Tobillo y Pie)	14	14	0
1.1.13 Subsección Hombro y Axila	15	15	0
1.1.14 Subsección Brazo y Codo	16	16	0
1.1.15 Subsección Antebrazo, Muñeca y Mano	11	11	0
1.1.16 Subsección Procedimientos Radiológicos	11	11	0
1.1.17 Subsección Debridación de Quemaduras	3	3	0
1.1.18 Subsección Anestesia Obstétrica	9	9	0
1.1.19 Subsección Otros Procedimientos	6	6	0
1.1.20 Anestesia General	8		8
1.1.21 Anestesia Regional	8		8
1.2 Sección Cirugía	2,701	2,518	183
1.2.1 Subsección Sistema Tegumentario	102	97	5
1.2.2 Subsección Sistema Musculoesquelético	874	871	3
1.2.3 Subsección Sistema Respiratorio	137	132	5
1.2.4 Subsección Sistema Cardiovascular	197	195	2
1.2.5 Subsección Sistemas Linfático y Hemático	36	36	0
1.2.6 Subsección Mediastino y Diafragma	12	12	0
1.2.7 Subsección Sistema Digestivo	472	463	9
1.2.8 Subsección Sistema Urinario	126	127	-1
1.2.9 Subsección Sistema Genital Masculino	67	65	2
1.2.10 Subsección Sistema Genital Femenino	111	106	5
1.2.11 Subsección Maternidad	35	27	8
1.2.12 Subsección Sistema Endocrino	17	17	0
1.2.13 Subsección Sistema Nervioso	216	210	6
1.2.14 Subsección Ojos y Anexos Oculares	249	111	138
1.2.15 Subsección Sistema Auditivo	50	49	1
1.3 Sección Radiología (incluye Medicina Nuclear y Diagnóstico por Ultrasonido)	568	488	80
1.3.1 Subsección Radiología Diagnóstica (Diagnóstico por Imágenes)	345	335	10
1.3.2 Subsección Ultrasonido Diagnóstico	51	50	1
1.3.3 Subsección Radiación en Oncología	32	31	1
1.3.4 Subsección Medicina Nuclear	140	72	68
1.4 Sección Patología y Laboratorio	835	755	80
1.4.1 Subsección Perfiles orientados a órganos o enfermedades	13	9	4
1.4.2 Subsección Dosaje de drogas de uso terapéutico	31	30	1
1.4.3 Subsección Pruebas de estimulación y supresión	24	24	0
1.4.4 Subsección Exámen de orina	10	10	0
1.4.5 Subsección Bioquímica	258	236	22
1.4.6 Subsección Hematología y coagulación	89	84	5
1.4.7 Subsección Inmunología	182	167	15
1.4.8 Subsección Medicina Transfusional	31	26	5
1.4.9 Subsección Microbiología	111	101	10
1.4.10 Subsección Anatomía Patológica	70	53	17
1.4.11 Subsección otros procedimientos	8	7	1
1.4.12 Subsección Procedimientos de Medicina Reproductiva	8	8	0

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINSA Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR	Catálogo Actualizado a julio 2006 Nº de Proced.	Catálogo 1ra. Versión a mayo 2005 Nº de Proced.	Diferencia en la actualización Nº de Proced.
1.5 Sección Medicina	426	554	-128
1.5.1 Subsección Inmunización por administración de Inmunoglobulinas, Vacunas/Toxoides	16	16	0
1.5.2 Subsección Infusiones Terapéuticas o Diagnósticas (excluye Quimioterapia)	1	1	0
1.5.3 Subsección Inyecciones Diagnósticas, Profilácticas o Terapéuticas	3	3	0
1.5.4 Subsección Psiquiatría	22	22	0
1.5.5 Subsección Diálisis	7	7	0
1.5.6 Subsección Gastroenterología	64	61	3
1.5.7 Subsección Oftalmología	27	24	3
1.5.8 Subsección Servicios Especiales de Otorrinolaringología	57	57	0
1.5.9 Subsección Cardiovascular	58	57	1
1.5.10 Estudios Diagnósticos vasculares no Invasivos	11	10	1
1.5.11 Subsección Pulmonar	22	22	0
1.5.12 Subsección Inmunología Clínica y Alergia	5	5	0
1.5.13 Subsección Neurología y Procedimientos Neuromusculares	43	37	6
1.5.14 Subsección Evaluación / Pruebas del Sistema Nervioso Central	8	8	0
1.5.15 Subsección Administración de Quimioterapia	12	11	1
1.5.16 Subsección Procedimientos Dermatológicos Especiales	3	2	1
1.5.17 Subsección Medicina Física y Rehabilitación	47	200	-153
1.5.18 Subsección de Terapia de Nutrición Médica	1	1	0
1.5.19 Subsección Otros Servicios y Procedimientos	19	10	9
1.6 Sección Evaluación y Manejo	51	28	23
1.6.1 Subsección Servicios de Consultorio u Otros Ambulatorios	5	4	1
1.6.2 Subsección Otros Servicios y Procedimientos	10	3	7
1.6.3 Subsección Servicios de Hospitalización	1	1	0
1.6.4 Subsección Interconsultas (consulta especializada)	2	4	-2
1.6.5 Subsección Servicios de Emergencia	8	4	4
1.6.6 Subsección de Cuidados Intensivos del Adulto	8	2	6
1.6.7 Subsección de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales	4	4	0
1.6.8 Subsección Servicios Domiciliarios	10	3	7
1.6.9 Subsección Servicios de Transporte de Pacientes o heridos	3	3	0
2 SERVICIOS DE SALUD COLECTIVA	81	77	4
2.1 Sección de Servicios de Salud Colectiva General	10	10	0
2.2 Sección Promoción de la salud	25	25	0
2.2.1 Subsección Abogacía y Políticas públicas	5	5	0
2.2.2 Subsección Comunicación y Educación para la salud	12	12	0
2.2.3 Subsección Participación Comunitaria y Empoderamiento Social	8	8	0
2.3 Sección Alimentación y Nutrición saludable	8	8	0
2.4 Sección Enfermedades Zoonóticas	9	9	0
2.5 Sección Enfermedades Metaxénicas y otras enfermedades transmitidas por vectores	11	11	0
2.6 Sección Vigilancia en Salud Ambiental	4		4
2.7 Sección Salud Bucal	14	14	0
2.7.1 Subsección Profilaxis dental	2	2	0
2.7.2 Subsección Tratamiento de topicación de Fluor (Procedimiento en Consultorio)	8	8	0
2.7.3. Subsección Otros Servicios de Prevención	2	2	0
2.7.4 Subsección Mantenedor de espacios (Aparatos Pasivos)	2	2	0
Procedimientos totales	4,945	4,687	258

P. Mazzetti S.

V.J. Scarsi H.

L.E. POGGESTA C.

A.M. Holgado S.

P. Mazzetti S.

D. Cespedes M.

V.I. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

IV. Anexos

Anexo 01

Relación de Rangos de Codificación Según Identificación Estándar de Datos en Salud (DS 024-2005-MINSA)

Grupos	Rango de codificación
• Servicios Médicos y Estomatológicos	00100 – 99999 D0120 – D8366
• Servicios de Salud Colectiva	C0001 – C6101 D1110 – D1526
Secciones	**Rango de codificación**
• Anestesiología	00100 - 01999 D7134
• Cirugía	10021 - 69990 D7110 - D8663
• Radiología (Incluye Medicina Nuclear y Diagnóstico por Ultrasonido)	70010 - 79999 D0220 - D0270
• Patología y Laboratorio	80048 - 89356 D0415 - D0460
• Medicina	90281 - 99199 99500 - 99602
• Evaluación y manejo	99201 - 99499 D0120 - D0160
Secciones	**Rango de codificación**
• Servicios de Salud Colectiva General	C0001- C0100
• Promoción de la Salud	C1001- C3100
• Alimentación y Nutrición Saludable	C4001- C4200
• Enfermedades Zoonóticas	C5001 - C5100
• Enfermedades Metaxénicas y otras enfermedades transmitidas por vectores	C6001 - C6101
• Vigilancia en Salud Ambiental	C6102 - C6105
• Salud Bucal	D1110 - D1526

P. Mazzetti S.

Anexo 02

GLOSARIO DE TÉRMINOS DEL CATALOGO DE SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR

B. Céspedes M.

I. Términos y definiciones del Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA y de las URVs.

II. Taxonomía del Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA y de las URVs.

III. Formulación estándar de los servicios del Catálogo Médico Estomatológicos del MINSA.

V.I. Scarsi H.

IV. Determinación de la fórmula matemática de las URVs integrando factores de producción y variables.

V. Administración del Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA y de las URVs.

L.E. PODESTA G.

I. Términos y definiciones del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del MINSA y de las Unidades Relativas de Valor

1. Definición de Servicios Médicos y Estomatológicos.

Para usos del Catálogo, se define a los Servicios Médicos y Estomatológicos como los servicios de salud realizados por los profesionales de la salud correspondientes con fines diagnósticos y/o terapéuticos.

Estos servicios están referidos al universo de las prestaciones:

- Ambulatorias o de internamiento
- Preventivas o recuperativas
- No invasivas o invasivas
- Intermedias o finales,

u otra clasificación y, que se realizan en todos los ambientes de las unidades productoras de servicios de salud (UPSS): consultorios, ambientes de hospitalización, salas de emergencia, centros quirúrgicos, centros obstétricos, salas de procedimientos, tópico, ambientes de programas de salud, laboratorio clínico, patología, sala de radiología, o cualquier otro ambiente que con diferente denominación sea parte de las unidades productoras de servicios de salud.

2. Definición de Servicios de Salud Colectiva

Para usos del Catálogo, se define a los Servicios de Salud Colectiva como los servicios de salud realizados por los profesionales de la salud, y que están destinados a grupos poblacionales específicos, al ambiente en que ellos se desenvuelven, y/o instituciones vinculadas a los temas de desarrollo sanitario.

3. Unidad Relativa de Valor

La Unidad Relativa de Valor es una valoración ponderada y equivalente entre los servicios de salud considerados en el Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud.

Estas URV no representan un valor monetario, ni la tarifa del servicio de salud, ni el costo o el precio, es simplemente un valor referencial entre las diferentes prestaciones de salud, que van a permitir a los usuarios elaborar o negociar tarifas.

II. Taxonomía del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor

1. Estructura general del Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA

El cuerpo principal del Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA está definido en función al tipo de servicios que se realizan en las unidades productoras de servicios de salud.

Para efectos del diseño del Catálogo, se han considerado directamente los tipos de servicios contenidos en este rubro, es decir:

- Servicios Médicos y Estomatológicos y
- Servicios de Salud Colectiva.

De esta manera, el Catálogo se ha estructurado en dos grandes grupos que se detallan a continuación, incorporando sus rangos de codificación respectiva:

Grupos	Rango de codificación
Servicios Médicos y Estomatológicos	00100 – 99999 D0120 – D8366
Servicios de Salud Colectiva	C0001 – C6101 D1110 – D1526

El primer grupo (que corresponde a los servicios de salud) se divide en secciones y dentro de ellas existen nuevas subdivisiones, las mismas que siguen criterios sistémicos, anatómicos o tipo de procedimiento, dependiendo del Grupo de Servicios.

2. Secciones del Grupo de Servicios Médicos del Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA

Las secciones del Grupo de Servicios Médicos, se han configurado en general, en función a las grandes áreas de especialización médica, y los relacionados a estomatología se incorporaron dentro de estas. Dichas secciones, incluyendo el rango de codificación que incorporan, son las siguientes:

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

Secciones	Rango de codificación
Anestesiología	00100 - 01999 D7134
Cirugía	10021 - 69990 D7110 - D8663
Radiología (Incluye Medicina Nuclear y Diagnóstico por Ultrasonido)	70010 - 79999 D0220 - D0270
Patología y Laboratorio	80048 - 89356 D0415 - D0460
Medicina	90281 - 99199 99500 - 99602
Evaluación y manejo	99201 - 99499 D0120 - D0160

Esta taxonomía, se ha realizado siguiendo el ordenamiento establecido en el Current Procedural Terminology (CPT) de la Asociación Médica Americana (AMA), el mismo que se ha adoptado para la Identificación Estándar de Datos en Salud, Decreto Supremo N ° 024-2005-SA.

La parte que corresponde a estomatología, se ha incluido en estas secciones utilizándose el rango de codificación establecido en el Current Dental Terminology (CDT), que va del D0100 – D8999.

3. Secciones del Grupo de Servicios de Salud Colectiva del Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA

Esta sección se ha configurado en función a los diferentes campos del que hacer de la salud colectiva. Dichas secciones, incluyendo el rango de codificación que incorporan, son las siguientes:

Secciones	Rango de codificación	
Servicios de Salud Colectiva General	C0001	C0100
Promoción de la Salud	C1001	C3100
Alimentación y Nutrición Saludable	C4001	C4200
Enfermedades Zoonóticas	C5001	C5100
Enfermedades Metaxénicas y otras enfermedades transmitidas por vectores	C6001	C6101
Vigilancia en Salud Ambiental	C6102	C6105
Salud Bucal	D1110	D1526

III. Formulación Estándar de los Servicios del Catalogo del MINSA

La formulación estándar de cada uno de los servicios que forman parte del Catálogo del Ministerio de Salud, incluye la codificación y la descripción del mismo.

- Codificación: Cada servicio está identificado con un código numérico o alfanumérico de cinco dígitos, no consecutivos.

  En el caso de los Servicios Médicos, la codificación sigue lo establecido en la Identificación Estándar de Datos en Salud, Decreto Supremo N ° 024-2005-SA basada en el CPT, incluyéndose una codificación particular para la subsección de Medicina Física y Rehabilitación, en el caso de los Servicios Estomatológicos se realiza en base al CDT-3/2000; en tanto que para los Servicios de Salud Colectiva, se ha generado una codificación específica, agregándose una sección que es la de Vigilancia en Salud Ambiental.

- Descripción: Cada servicio tiene una descripción específica basada en la práctica sanitaria nacional y que en el caso de los Servicios Médicos y Estomatológicos toma como referente las descripciones de Catálogos de la experiencia internacional.

IV. Determinación de la fórmula matemática integrando factores de producción y variables:

Para la construcción de las Unidades Relativas de Valor de los servicios del Catálogo del MINSA, fue necesario integrar en una fórmula matemática los valores alcanzados por cada uno de los factores y variables siguiendo las consideraciones generales y específicas.

La fórmula utilizada fue la siguiente:

Unidad Relativa de Valor por servicio de salud	$= [(Rh_d \times t_p) + (Rh_c \times t_t)] \times c + (Eq \times t_t) + (Ea \times t_t) + I + If + Sg + Sa$

Donde:

Rh_d	=	Recurso Humano directamente relacionado
Rh_c	=	Recurso Humano en relación complementaria
t_p	=	Tiempo de la prestación en sí
t_t	=	Tiempo total de la prestación
c	=	Complejidad
Eq	=	Equipamiento básico
Ea	=	Equipamiento adicional
I	=	Insumos
If	=	Infraestructura
Sg	=	Servicios generales
Sa	=	Servicios administrativos

V. Administración del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del MINSA y Unidades Relativas de Valor.

El Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y Unidades Relativas de Valor, deben ser difundidos, revisados y actualizados de manera permanente, a cargo de la Dirección General de Salud de las Personas, lo cual garantizará su correcto uso y utilidad en los procesos asistenciales, que se desarrollan en el Ministerio de Salud.

La codificación del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud, debe trabajarse y coordinarse con la Oficina General de

Estadística e Informática a fin de garantizar la estandarización en el sistema de información del sector salud.

El documento de Unidades Relativas de Valor del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud, debe ser difundido, revisado y actualizado según lo establecido, a cargo de la Dirección General de Salud de las Personas y la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto.

Anexo 03: Equipo técnico: Revisión del Catalogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia
Podestá Gavilano, Luis Enrique	Director General	Dirección General de Salud de las Personas
Ravelo Chumioque, Walter	Director	Dirección de Servicios de Salud
León García Luis Miguel	Director	Dirección de Atención Integral de Salud
Chaw Ortega Isabel	Directora	Dirección de Calidad en Salud
Loo Palomino, Luz Maria	Directora	Dirección de Gestión Sanitaria
Suárez Cárdenas, Teresa	Equipo Técnico - Coordinador	Dirección de Gestión Sanitaria
Rivera Del Río, German	Equipo Técnico	Dirección de Gestión Sanitaria
Cavero Romaña, Maria Angela	Equipo Técnico	Dirección de Gestión Sanitaria
Infantes Oblitas Luis	Equipo Técnico	Dirección de Gestión Sanitaria
Marcani Villegas José Luis	Equipo Técnico	Dirección de Gestión Sanitaria
Torres Miranda, Samuel	Equipo Técnico	Dirección de Servicios de Salud
Navarro Navarro, Ana	Equipo Técnico	Dirección de Servicios de Salud
Navarro Vela, Ana María	Equipo Técnico	Dirección de Servicios de Salud
Aylas Salcedo Rula	Equipo Técnico	Dirección de Atención Integral de Salud

P. Mazzetti S.

Anexo 04: Equipo técnico. Revisión de las Unidades Relativas de Valor del Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia
Loo Palomino, Luz Maria	Directora - Coordinadora	Dirección de Gestión Sanitaria
Cavero Romaña , María Ängela	Medico Residente MIGS - UNMSM	Dirección de Gestión Sanitaria
Bocángel Puclla, Víctor	Medico Residente MIGS - UNMSM	Dirección de Gestión Sanitaria
Marcani Villegas, José	Informático	Dirección de Gestión Sanitaria
Infantes Oblitas, Luis	Informático	Dirección de Gestión Sanitaria
Navarro Vega, Arminda	Economista	Hospital Nacional Cayetano Heredia
Cuadros Talattino, Marco	Economista	Hospital Rezola de Cañete
Chávez Chávarry, Juan Carlos	Economista	Hospital Nacional Arzobispo Loayza

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

P. Mazzetti S.

D. Cespedes M.

V.I. Scarsi H

Anexo 05: Catálogo de Servicios Médico Estomatológicos del MINSA y las Unidades Relativas de Valor

L. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
1 SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS							
	1.1 Sección Anestesiología						
		1.1.1 Subsección Cabeza					
				00100	M	Anestesia para procedimientos de las glándulas salivales, incluyendo biopsia	9.61
				00102	M	Anestesia para procedimientos relacionados a la reparación de fisura labial	9.67
				00103	M	Anestesia para procedimientos reconstructivos del párpado	7.00
				00104	A	Anestesia para terapia electroconvulsiva	6.50
				00120	M	Anestesia para procedimientos en el oído externo, medio e interno, incluyendo biopsia; no especificados de otra forma	5.67
				00124	M	Anestesia para Otoscopia	5.37
				00126	M	Anestesia para Timpanotomía	5.44
				00140	A	Anestesia para procedimientos en el ojo; no especificados de otra forma	7.50
				00142	A	Anestesia para Cirugía del cristalino	8.00
				00144	A	Anestesia para Trasplante de cómea	10.41
				00145	A	Anestesia para Cirugía vitreoretinal	10.41
				00147	A	Anestesia para Iridectomía	10.41
				00148	B	Anestesia para Oftalmoscopía	1.50
				00160	A	Anestesia para procedimientos en la nariz y senos paranasales; no especificados de otra forma	10.13
				00162	AE	Anestesia para Cirugía radical de nariz y senos paranasales	12.12
				00164	M	Anestesia para biopsia de tejido blando de nariz y senos paranasales	11.50
				00170	M	Anestesia para procedimientos intra orales, incluyendo biopsia; no especificados de otra forma	11.58
				00172	M	Anestesia para Corrección de paladar hendido	16.95
				00174	A	Anestesia para Excisión de tumor retro faríngeo	12.69
				00176	AE	Anestesia para Cirugía radical en región intra oral	13.23
				00190	AE	Anestesia para procedimientos en huesos faciales o de cráneo; no especificados de otra forma	21.49
				00192	AE	Anestesia para Cirugía radical de huesos faciales o de cráneo	30.60
				00210	AE	Anestesia para procedimientos intra craneales; no especificados de otra forma	13.15
				00212	A	Anestesia para punciones evacuadoras subdurales	8.00
				00214	A	Anestesia para procedimientos de Trepanación craneana, incluyendo Ventriculografía	16.62
				00215	A	Anestesia para Craneoplastía o Elevación de fractura deprimida de cráneo, extradural	12.53
				00216	AE	Anestesia para procedimientos vasculares intracraneales	13.23
				00218	AE	Anestesia para procedimientos intracraneales en posición sentada	13.23
				00220	A	Anestesia para procedimientos de Derivación de líquido cefalo raquídeo	14.54
				00222	A	Anestesia para Electrocoagulación de nervio intracraneal	10.41
		1.1.2 Subsección Cuello					
				00300	AE	Anestesia para procedimientos en estructuras de cabeza, cuello y tronco posterior, no especificado de otra manera	13.23
				00320	A	Anestesia para procedimientos en estructuras de cuello en mayores de 1 año	12.69
				00322	M	Anestesia para biopsia de tiroides con aguja	6.35
				00326	A	Anestesia para procedimientos de laringe y tráquea en menores de 1 año	12.61
				00350	A	Anestesia para procedimientos vasculares mayores en cuello, no especificados de otra forma	15.00
				00352	M	Anestesia para Ligadura simple de vaso de cuello	8.50
		1.1.3 Subsección Tórax (Pared Torácica y Cintura Escapular)					
				00400	A	Anestesia para procedimientos en estructuras de extremidades, tórax anterior, no especificados de otra forma	12.53
				00402	A	Anestesia para procedimientos reconstructivos de mama	12.53
				00404	AE	Anestesia para procedimientos de mamas radicales con/sin modificación	25.73
				00406	AE	Anestesia para procedimientos radicales o modificados en las mamas con disección de ganglios mamarios internos	16.64
				00410	AE	Anestesia para conversión eléctrica de arritmias	11.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				00450	A	Anestesia para procedimientos en la clavícula y escápula; no especificados de otra forma	10.47
				00452	AE	Anestesia para cirugía radical de clavícula y escápula	10.89
				00454	M	Anestesia para biopsia de clavícula	12.23
				00470	A	Anestesia para resección parcial de costilla; no especificados de otra forma	10.41
				00472	A	Anestesia para toracoplastía	11.50
				00474	A	Anestesia para procedimientos radicales en costillas	11.50
		1.1.4	Subsección Intratorácica				
				00500	AE	Anestesia para todos los procedimientos en el esófago	11.98
				00520	AE	Anestesia para procedimientos de tórax a cielo cerrado; no especificados de otra forma	12.05
				00522	M	Anestesia para biopsia con aguja de pleura	5.20
				00524	M	Anestesia para neumocentesis	5.01
				00528	A	Anestesia para mediastinoscopia y toracoscopia diagnóstica sin hacer uso de ventilación de un pulmón	10.60
				00529	A	Anestesia para mediastinoscopia y toracoscopia diagnóstica haciendo uso de ventilación de un pulmón	12.61
				00530	A	Anestesia para inserción transvenosa de marcapaso permanente	12.12
				00532	A	Anestesia para acceso a circulación venosa central	5.62
				00534	A	Anestesia para inserción transvenosa o reemplazo de dispositivo cardioversor/ desfibrilador	5.64
				00537	AE	Anestesia para procedimientos electrofisiológicos cardíacos	5.76
				00539	AE	Anestesia para reconstrucción traqueobronquial	13.15
				00540	AE	Anestesia para toracotomía con manipulación de pulmones, pleura, diafragma y mediastino; no especificados de otra forma	13.15
				00541	AE	Anestesia intratorácica empleando ventilación de un solo pulmón	13.15
				00542	AE	Anestesia para decorticación	13.15
				00546	AE	Anestesia para resección pulmonar con toracoplastía	13.15
				00548	AE	Anestesia para procedimientos intratorácicos en la tráquea y bronquios	21.28
				00550	AE	Anestesia para debridación de esternón	13.07
				00560	AE	Anestesia para procedimientos de corazón, pericardio, y grandes vasos de tórax; sin bomba de oxigenación	21.49
				00562	AE	Anestesia para procedimientos de corazón, pericardio, y grandes vasos de tórax; con bomba de oxigenación	21.49
				00563	AE	Anestesia para procedimientos cardiovasculares en tórax, con bomba de oxigenación y paro circulatorio	21.49
				00566	AE	Anestesia para bypass coronario directo, sin uso de bomba de oxigenación	21.49
				00580	AE	Anestesia para trasplante de corazón o trasplante de corazón/pulmón	21.49
		1.1.5	Subsección Columna Vertebral y Médula Espinal				
				00600	AE	Anestesia para procedimientos en columna y médula espinal cervical; no especificados de otra forma	13.15
				00604	AE	Anestesia para procedimientos de columna y médula cervical en posición sentado	13.15
				00620	AE	Anestesia para procedimientos en columna y médula torácica; no especificados de otra forma	13.15
				00622	AE	Anestesia para simpatectomía toracolumbar	13.15
				00630	AE	Anestesia para procedimientos en región lumbar; no especificados de otra forma	13.07
				00632	AE	Anestesia para simpatectomía lumbar	13.07
				00634	AE	Anestesia para nucleólisis química	13.07
				00635	M	Anestesia para punción lumbar diagnóstica o terapéutica	7.22
				00640	A	Anestesia para manipulación de columna para procedimientos cerrados de columna vertebral	10.48
				00670	AE	Anestesia para procedimientos amplios en columna y médula espinal	25.73
		1.1.6	Subsección Abdomen Superior				
				00700	A	Anestesia para procedimientos en pared abdominal anterior alta; no especificados de otra forma	9.00
				00702	A	Anestesia para biopsia percutánea de hígado	5.64
				00730	A	Anestesia para procedimientos en la pared abdominal posterior alta	8.93

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				00740	M	Anestesia para procedimientos endoscópicos gastrointestinales altos, endoscopio introducido proximal al duodeno	10.40
				00750	M	Anestesia para corrección de hernia en el abdomen alto; no especificado de otra forma	7.09
				00752	M	Anestesia para reparación de hernias lumbar y ventral (incisional) y/o dehiscencia de suturas	9.61
				00754	A	Anestesia para reparación de onfalocele	10.41
				00756	A	Anestesia para corrección transabdominal de hernia diafragmática	10.47
				00770	AE	Anestesia para todos los procedimientos en vasos sanguíneos mayores abdominales	10.89
				00790	A	Anestesia para procedimientos intraperitoneales en abdomen alto incluyendo laparoscopia; no especificados de otra forma	12.10
				00792	AE	Anestesia para hepatectomía parcial o manejo de hemorragia hepática	25.73
				00794	AE	Anestesia para pancreatectomía parcial o total	10.95
				00796	AE	Anestesia para trasplante de hígado (receptor)	10.95
				00797	AE	Anestesia para procedimiento restrictivo gástrico por obesidad mórbida	13.23
		1.1.7	Subsección Abdomen Inferior				
				00800	A	Procedimientos en la pared abdominal anterior baja; no especificados de otra forma	7.06
				00802	A	Anestesia para paniculectomía	10.47
				00810	M	Anestesia para procedimientos endoscópicos intestinales bajos, endoscopio introducido distalmente al duodeno	6.61
				00820	M	Anestesia para procedimientos en pared abdominal posterior e inferior	5.42
				00830	M	Anestesia para correcciones de hernias en el abdomen inferior; no especificados de otra forma	7.06
				00832	M	Anestesia para corrección de hernias ventrales e incisionales	12.47
				00834	A	Anestesia para reparación de hernias en abdomen inferior no especificadas de otra forma en menores de 1 año	10.47
				00840	A	Anestesia para procedimientos intraperitoneales en abdomen inferiror; no especificados de otra forma	10.41
				00842	M	Anestesia para amniocentesis	17.16
				00844	A	Anestesia para resección abdominoperineal	10.47
				00846	A	Anestesia para histerectomía radical	20.62
				00848	A	Anestesia para exenteración pélvica	20.62
				00860	A	Anestesia para procedimientos extra peritoneales en abdomen inferiror, incluyendo tracto urinario; no especificados	7.06
				00862	AE	Anestesia para procedimientos renales, incluyendo el tercio superior del uréter, o nefrectomía del donante	10.89
				00864	AE	Anestesia para cistectomía total	10.89
				00865	A	Anestesia para prostatectomía radical (suprapúbica, retropúbica)	14.64
				00866	AE	Anestesia para adrenalectomía	11.00
				00868	AE	Anestesia para trasplante renal (donante o receptor)	21.49
				00870	A	Anestesia para cistolitotomía	10.41
				00872	A	Anestesia para Litotripsia con onda de choque extracorpórea; con baño de agua	5.64
				00873	A	Anestesia para Litotripsia con onda de choque extracorpóreo, sin baño de agua	5.64
				00880	AE	Procedimientos en vasos mayores del abdomen bajo; no especificados de otra forma	10.83
				00882	AE	Anestesia para Ligadura de vena cava inferior	10.89
				00884	A	Anestesia para Inserción transvenosa de dispositivo en sombrilla	10.47
		1.1.8	Subsección Periné				
				00902	A	Anestesia para procedimiento anorrectal	7.28
				00904	A	Anestesia para procedimiento perineal radical	10.47
				00906	M	Anestesia para Vulvectomía	15.20
				00908	M	Anestesia para Prostatectomía perineal	9.61
				00910	A	Anestesia para procedimientos transuretrales, no especificados de otra forma	10.41
				00912	A	Anestesia para Resección transuretral de tumores de vejiga	10.41
				00914	A	Anestesia para Resección transuretral de próstata	8.93
				00916	A	Anestesia para control de sangrado posterior a resección transuretral	5.69

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV.
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				00918	M	Anestesia para procedimientos transuretrales con fragmentación, manipulación y/o remoción de cálculo ureteral	9.67
				00920	A	Anestesia para procedimientos en genitales externos masculinos; no especificados de otra forma	5.64
				00922	M	Anestesia para procedimientos en vesículas seminales	5.42
				00924	M	Anestesia para Criptorquidea	5.42
				00926	A	Anestesia para Orquiectomía radical inguinal	5.64
				00928	A	Anestesia para Orquiectomía radical abdominal	5.64
				00930	M	Anestesia para Orquiopexia	5.42
				00932	M	Anestesia para Amputación completa del pene	9.61
				00934	B	Anestesia para Amputación radical del pene con linfadenectomía inguinal bilateral	9.24
				00936	A	Anestesia para Amputación radical del pene con linfadenectomía ilíaca e inguinal bilaterales	10.41
				00938	M	Anestesia Inserción de prótesis de pene (abordaje perineal)	9.61
				00940	M	Anestesia para procedimientos vaginales; no especificados de otra forma	9.61
				00942	M	Anestesia para Colpotomía, Vaginectomía, Colporrafia y procedimientos uretrales abiertos	14.00
				00944	M	Anestesia para Histerectomía vaginal	9.61
				00948	M	Anestesia para Cerclaje cervical	9.61
				00950	M	Anestesia para Culdoscopía	9.61
				00952	A	Anestesia para Histeroscopía y/o Histerosalpingografía	10.47
		1.1.9	Subsección Pelvis (Excepto Cadera)				
				01112	M	Anestesia para aspiración y/o biopsia de médula ósea	5.42
				01120	A	Anestesia para procedimientos en la pelvis ósea	5.64
				01130	M	Anestesia para aplicación o revisión de yeso corporal	5.39
				01140	A	Anestesia para Amputación interpélvico-abdominal (cuarto posterior)	10.41
				01150	AE	Anestesia para procedimientos radicales por tumor de la pelvis, excepto amputación de cuarto posterior	10.83
				01160	AE	Anestesia para procedimientos a cielo cerrado que involucran a la sínfisis del pubis o articulación sacro - ilíaca	10.83
				01170	AE	Anestesia para procedimientos a cielo abierto que involucran a la sínfisis del pubis o articulación sacro - ilíaca	10.83
				01180	AE	Anestesia para Neurectomía extrapélvica del obturador	10.83
				01190	AE	Anestesia para Neurectomía intrapélvica del obturador	10.83
		1.1.10	Subsección Muslo				
				01200	A	Anestesia para todos los procedimientos cerrados que involucran la articulación de la cadera	10.41
				01202	M	Anestesia para procedimientos artroscópicos en articulación de la cadera	9.61
				01210	A	Anestesia para procedimientos abiertos que involucran la articulación de la cadera; no especificados de otra forma	10.41
				01212	A	Anestesia para Desarticulación de la cadera	10.41
				01214	A	Anestesia para Artroplastía total de cadera	10.53
				01215	A	Anestesia para Revisión de artroplastía total de cadera	10.47
				01220	A	Anestesia para procedimientos cerrados que involucran a los 2/3 superiores del fémur	10.41
				01230	A	Anestesia para procedimientos abiertos que involucran a los 2/3 superiores del fémur; no especificados de otra forma	10.41
				01232	M	Anestesia para Amputación a nivel de 2/3 superiores de fémur	9.61
				01234	M	Anestesia para Resección radical a nivel de 2/3 superiores de fémur	9.61
				01250	A	Anestesia para todo procedimiento en nervios, músculos, tendones, fascia y bolsas sinoviales de parte superior de pierna	10.41
				01260	M	Anestesia para todos los procedimientos que involucran las venas del muslo, incluyendo exploración	9.61
				01270	A	Anestesia para procedimientos en arterias del muslo, incluyendo injerto de derivación; no especificados de otra forma	10.41
				01272	A	Anestesia para ligadura de la arteria femoral	10.41
				01274	A	Anestesia para embolectomía de la arteria femoral	10.41
		1.1.11	Subsección Rodilla y Area Poplítea				
				01320	M	Anestesia para todo procedimiento en nervios, músculos, tendones, fascia y bolsas sinoviales de rodilla y/o región poplítea	5.42

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				01340	M	Anestesia para procedimientos cerrados en el tercio inferior del fémur	5.42
				01360	M	Anestesia para procedimientos abiertos en el tercio inferior del fémur	9.61
				01380	M	Anestesia para procedimientos cerrados en la articulación de la rodilla	5.42
				01382	M	Anestesia para procedimientos artroscópicos diagnósticos en la rodilla	5.42
				01390	M	Anestesia para todos los procedimientos cerrados en los extremos superiores de la tibia, peroné y/o rótula	9.61
				01392	M	Anestesia para todos los procedimientos abiertos en los extremos superiores de la tibia, peroné y/o rótula	9.61
				01400	M	Anestesia para procedimientos artroscópicos quirúrgicos o abiertos en rodilla; no especificados de otra forma	9.61
				01402	A	Anestesia para Artroplastía total de rodilla	10.53
				01404	M	Anestesia para Desarticulación a nivel de la rodilla	9.61
				01420	M	Anestesia para la aplicación, remoción o corrección de yesos que involucran la articulación de la rodilla	5.00
				01430	M	Procedimientos en venas de la rodilla y región poplítea; no especificados de otra forma	9.61
				01432	B	Anestesia para procedimientos en fístula arteriovenosa	5.29
				01440	M	Anestesia para procedimientos en arterias de la rodilla o región poplítea; no especificados de otra forma	9.61
				01442	A	Anestesia para Tromboendarterectomía poplítea, con o sin parche de injerto	10.47
				01444	A	Anestesia para Excisión poplítea e injerto o corrección para oclusión o aneurisma	10.41
1.1.12	Subsección Pierna (Inferior a la Rodilla, Incluye Tobillo y Pie)						
				01462	M	Anestesia para todos los procedimientos cerrados en la parte inferior de la pierna, tobillo y pie	9.61
				01464	M	Anestesia para procedimientos artroscópicos del tobillo y/o pie	7.00
				01470	M	Anestesia para procedimientos en partes blandas de parte inferior de pierna, tobillo y pie; no especificados de otra forma	7.00
				01472	M	Anestesia por Rotura de tendón de Aquiles	7.00
				01474	M	Anestesia para Resección de músculos gemelos	9.55
				01480	M	Anestesia para procedimientos abiertos en huesos de parte inferior de pierna, tobillo y pie; no especificados de otra forma	9.55
				01482	M	Anestesia para resección radical que compromete huesos de parte inferior de pierna, tobillo y pie	9.55
				01484	M	Anestesia para Osteotomía u Osteoplastía de la tibia y/o peroné	9.55
				01486	M	Anestesia para reemplazo total de tobillo	9.61
				01490	M	Anestesia para aplicación, remoción o corrección de yeso en la parte inferior de la pierna	5.00
				01500	A	Anestesia para procedimientos en arterias de la pierna, incluyendo injerto de derivación; no especificados de otra forma	10.41
				01502	A	Anestesia para Embolectomía en arterias de pierna, directa o con catéter	10.41
				01520	M	Anestesia para procedimientos en venas de la pierna; no especificados de otra forma	9.61
				01522	M	Anestesia para Trombectomía venosa, directa o con catéter	9.61
1.1.13	Subsección Hombro y Axila						
				01610	M	Anestesia para procedimientos en nervios, músculos, tendones, fascia o bolsas sinoviales del hombro y axila	5.39
				01620	M	Anestesia para procedimientos cerrados en huesos y articulaciones de hombro y axila	5.00
				01622	M	Anestesia para procedimientos artroscópicos diagnósticos de la articulación del hombro	9.55
				01630	M	Anestesia para procedimientos abiertos y artroscópicos quirúrgicos en región del hombro; no especificados de otra forma	9.61
				01632	A	Anestesia para Resección radical a nivel de la región del hombro y axila	10.41
				01634	A	Anestesia para Desarticulación del hombro	10.35
				01636	A	Anestesia para Amputación intertóracoescapular	10.41
				01638	A	Anestesia para reemplazo total del hombro	10.53
				01650	A	Anestesia para procedimientos en arterias del hombro y axila; no especificados de otra forma	10.47

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				01652	AE	Anestesia para Aneurisma axilar - braquial	10.95
				01654	AE	Anestesia para Injerto de derivación a nivel de hombro y axila	10.83
				01656	AE	Anestesia para Injerto de derivación axilar - femoral	10.83
				01670	M	Anestesia para todos los procedimientos en venas del hombro y axila	9.55
				01680	B	Anestesia para aplicación, remoción o corrección de yeso del hombro; no especificado de otra forma	5.29
				01682	M	Anestesia para aplicación, remoción o corrección de espiga de hombro	5.39
		1.1.14	Subsección Brazo y Codo				
				01710	M	Anestesia para procedimientos en partes blandas del brazo y codo; no especificado de otra forma	5.39
				01712	M	Anestesia para Tenotomía de codo al hombro, a cielo abierto	9.55
				01714	M	Anestesia para Tenoplastía de codo al hombro	9.55
				01716	M	Anestesia para Tenodesis del tendón largo del bíceps	9.55
				01730	M	Anestesia para procedimientos cerrados en el húmero y el codo	5.39
				01732	M	Anestesia para procedimientos artroscópicos diagnósticos del codo	9.55
				01740	M	Anestesia para procedimientos abiertos o artroscópicos quirúrgicos en el húmero y codo; no especificados de otra forma	9.55
				01742	M	Anestesia para Osteotomía del húmero	9.55
				01744	M	Anestesia para corrección de falta de unión o unión defectuosa del húmero	9.55
				01756	A	Anestesia para procedimientos radicales en codo	10.41
				01758	A	Anestesia para Excisión de quiste o tumor del húmero	10.41
				01760	A	Anestesia para reemplazo total del codo	10.47
				01770	M	Anestesia para procedimientos en arterias del brazo y codo; no especificados de otra forma	9.67
				01772	A	Anestesia para Embolectomía a nivel de brazo y codo	10.47
				01780	M	Anestesia para procedimientos en venas del brazo y codo; no especificados de otra forma	9.61
				01782	M	Anestesia para Fleborrafía en venas del brazo y codo	5.39
		1.1.15	Subsección Antebrazo, Muñeca y Mano				
				01810	M	Anestesia para todos los procedimientos en partes blandas del antebrazo, muñeca y mano	5.39
				01820	M	Anestesia para todos los procedimientos cerrados en el radio, cúbito, muñeca o huesos de la mano	5.39
				01829	M	Anestesia para procedimientos artroscópicos diagnósticos en la muñeca	9.55
				01830	M	Anestesia para procedimientos abiertos o artroscópicos quirúrgicos en antebrazo, muñeca o mano; no especificados	9.55
				01832	A	Anestesia para reemplazo total de muñeca	10.47
				01840	A	Anestesia para procedimientos en arterias del antebrazo, muñeca y mano; no especificados de otra forma	10.41
				01842	A	Anestesia para Embolectomía a nivel de arterias de antebrazo, muñeca y mano	10.41
				01844	M	Anestesia para Derivación vascular, o para revisión de derivación, de cualquier tipo (p. ej. diálisis)	9.55
				01850	M	Anestesia para procedimientos en venas del antebrazo, muñeca y mano; no especificados de otra forma	9.55
				01852	B	Anestesia para Fleborrafía a nivel de antebrazo, muñeca y mano	5.29
				01860	M	Anestesia para aplicación, remoción o corrección de yeso del antebrazo, muñeca o mano	5.39
		1.1.16	Subsección Procedimientos Radiológicos				
				01905	A	Anestesia para Mielografía, Discografía, Vertebroplastía	11.50
				01916	A	Anestesia para Arteriografía, Venografía diagnóstica	11.50
				01920	AE	Anestesia para cateterización cardíaca incluyendo arteriografía coronaria y ventriculografía	12.05
				01922	A	Anestesia para imágenes no invasivas o para radioterapia	6.66
				01924	A	Anestesia para procedimientos de Radiología intervencionista terapéutica en sistema arterial; no especificado de otra forma	11.43
				01925	AE	Anestesia para procedimientos de Radiología intervencionista terapéutica en arterias carótida o coronaria	12.05
				01926	AE	Anestesia para procedimientos de Radiología intervencionista terapéutica en arterias intracraneales, intracardiacas o aorta	12.05

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				01930	AE	Anestesia para procedimientos de Radiología intervencionista terapéutica en sistema venoso/linfático; no especificado	11.98
				01931	AE	Anestesia para procedimientos de Radiología intervencionista en circulación intrahepática o portal	11.98
				01932	AE	Anestesia para procedimientos de Radiología intervencionista en circulación venosa/linfática yugular o intratorácica	11.98
				01933	AE	Anestesia para procedimientos de Radiología intervencionista en circulación venosa/linfática intracraneal	11.98
		1.1.17	Subsección Debridación de Quemaduras				
				01951	A	Anestesia para excisión o debridación de quemadura de 2do y 3er grado, tratamiento a menos de 4% de SCT	12.45
				01952	A	Anestesia para excisión o debridación de quemadura de 2do y 3er grado, tratamiento entre 4 y 9% de SCT	12.53
				01953	A	Anestesia para excisión o debridación de quemadura de 2do y 3er grado, tratamiento de cada 9% adicional de SCT	12.53
		1.1.18	Subsección Anestesia Obstétrica				
				01958	M	Anestesia para Versión cefálica externa	5.42
				01960	B	Anestesia para Parto vaginal	5.29
				01961	M	Anestesia para Cesárea	9.61
				01962	A	Anestesia para Histerectomía de urgencia posterior a parto	10.53
				01963	M	Anestesia para Histerectomía Cesárea sin previa analgesia/anestesia por trabajo de parto	9.61
				01964	M	Anestesia para procedimientos de Aborto	5.39
				01967	M	Analgesia/anestesia neuroaxial para Parto vaginal planificado	5.42
				01968	M	Anestesia para Cesárea posterior a anestesia/analgesia neuroaxial por parto	9.67
				01969	M	Anestesia para cesárea/histerectomía posterior a anestesia/analgesia neuroaxial por parto	9.67
		1.1.19	Subsección Otros Procedimientos				
				01990	B	Soporte fisiológico para toma de órganos de pacientes con muerte cerebral	7.47
				01991	M	Anestesia por bloqueo e inyección a nervio en posición que no sea la prona	5.42
				01992	M	Anestesia por bloqueo e inyección a nervio de tipo diagnóstico o terapéutico en posición prona	9.61
				01995	M	Administración IV regional de agente anestésico local u otra medicación	5.44
				01996	M	Manejo diario de administración epidural o subaracnoidea de fármacos	13.11
				D7134	A	Bloqueo de nervio trigémino / inyección de agente anestésico en nervio periférico.	16.67
		1.1.20	Anestesia General				
				01970	A	Anestesia General Inhalatoria	11.80
				01971	A	Anestesia General Inhalatoria con intubación	18.20
				01972	A	Anestesia General Inhalatoria sin intubación	11.80
				01973	A	Anestesia General Endovenosa	11.80
				01974	A	Anestesia General Endovenosa con intubación	18.20
				01975	A	Anestesia General Endovenosa sin intubación	11.80
				01997	A	Anestesia en el servicio de radiología para procedimientos invasivos	11.80
				01998	A	Anestesia endovenosa para realizar procedimientos fuera de Sala de Operaciones	11.80
		1.1.21	Anestesia Regional				
				01980	M	Anestesia Epidural	8.00
				01981	M	Anestesia Epidural simple sin catéter	8.00
				01982	M	Anestesia Epidural continua con catéter	10.00
				01983	M	Anestesia Raquídea	7.50
				01984	M	Bloqueos	8.11
				01985	B	Anestesia local	1.50
				01986	A	Anestesia combinada	14.00
				01987	M	Evaluación preanestésica	2.80
1.2	Sección Cirugía						
		1.2.1	Subsección Sistema Tegumentario				
			Piel, Tejido Subcutáneo y Estructuras Accesorias				
				10040	B	Cirugía del Acné	11.11
				10060	M	Incisión y drenaje de abscesos	0.98

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				10080	B	Incisión y drenaje de Quiste pilonidal simple	5.56
				10120	B	Incisión y retiro de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	4.44
				10140	B	Incisión y drenaje de hematoma, seroma o colecciones de fluídos	5.56
				10160	B	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste	5.56
				11000	A	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos	5.56
				11010	B	Debridamiento de piel y tejido subcutáneo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	11.11
				11011	A	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular y músculo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	26.67
				11012	A	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular, músculo y hueso, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	15.00
				11055	B	Descarnado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s)	3.33
				11100	M	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (y para diagnóstico de rabia antemortem)	2.71
				11200	M	Extirpación de verrugas blandas, pólipos fibrocutáneos múltiples, cualquier zona; hasta 15 lesiones	3.63
				11300	M	Afeitado de lesión epidérmica o dérmica	0.67
				11400	M	Excisión de lesión benigna, excepto de verrugas blandas	0.67
				11650	B	Plastía de cicatrices simples	7.78
				11655	M	Plastía de cicatrices complicadas	11.11
				Uñas			
				11740	M	Evacuación de hematoma subungueal	0.67
				11750	M	Excisión de uña y matriz ungueal, parcial o completa (ejm. uña deformada)	1.31
				Quiste pilonidal			
				11770	B	Excisión de quiste o seno pilonidal	2.22
				Introducción			
				11975	M	Inserción de medicamentos o dispositivos de liberación	3.33
				11976	B	Remoción de medicamentos o dispositivo de liberación	1.78
				11977	B	Remoción y reinserción de medicamentos o dispositivos de liberación	4.00
				Reparación			
				12001	B	Sutura simple de heridas superficiales; 2.5 cm o menos	1.80
				12002	B	Sutura simple de heridas superficiales, menor o igual a 10 cm	2.31
				12005	B	Sutura simple de heridas superficiales, mayor de 10 cm	4.30
				12031	B	Cierre en capas de heridas; 2.5 cm o menos	1.80
				12032	B	Cierre en capas de heridas, menor o igual a 10 cm	4.00
				12035	B	Cierre en capas de heridas, mayor de 10 cm	5.56
				13160	M	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada	8.89
				Rearreglo o Transferencia de Tejido Adyacente			
				14000	M	Injerto de piel pediculado	13.33
				Injertos Sueltos de Piel			
				15000	M	Preparación quirúrgica o creación de sitio receptor	6.67
				15050	M	Injerto de piel libre	11.11
				15350	M	Aplicación de aloinjerto de piel	11.11
				15400	M	Aplicación de injerto heterólogo de piel	15.56
				Colgajos de Piel y/o Tejidos Profundos			
				15570	B	Formación de pedículo, con o sin transferencia	15.56
				15600	M	Aplicación de colgajo diferido	13.33
				15650	M	Transferencia de cualquier colgajo pediculado a cualquier zona del cuerpo	15.56
				15732	B	Aplicación de colgajo muscular, miocutáneo o fasciocutáneo	17.78
				Otros Colgajos e Injertos			
				15740	B	Aplicación de colgajo; pedículo insular o neurovascular	22.22
				15756	A	Aplicación de colgajo libre, con anastomosis microvascular	25.00
				Otros Procedimientos			
				15780	A	Dermoabrasión; toda la cara	8.00
				15819	A	Cervicoplastía	13.33
				15820	M	Blefaroplastía	6.67
				15822	M	Blefaroplastía, párpado superior	8.89
				15824	A	Ritidectomía	8.89

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				15831	A	Excisión, exceso de piel y tejido subcutáneo	15.66
				15840	AE	Injerto para parálisis de nervio facial	15.66
				15850	A	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local)	0.80
				15851	B	Retiro de puntos	0.80
				15852	A	Cambio de apósitos y curaciones bajo anestesia (que no sea anestesia local)	1.50
				15876	A	Lipectomía por aspiración	68.20
				15877	B	Cambio de apósitos y curaciones	0.80
				15878	B	Curación de heridas pequeñas, menor de 5 cms	1.00
				15879	B	Curación de heridas medianas, de 5 a 10 cms	1.00
				15880	B	Curación de heridas grandes, más de 10 cms	1.00
				Úlceras de Presión (Úlceras de decúbito)			
				15920	A	Excisión de úlcera de decúbito	7.78
				15933	A	Excisión de úlcera de decúbito, con ostectomía	8.89
				15990	A	Debridamiento de úlcera de decúbito sin excisión	8.09
				Quemaduras, Tratamiento Local			
				16000	B	Tratamiento local de quemadura de primer grado	8.00
				16010	A	Debridamiento y/o limpieza quirúrgica de quemaduras bajo anestesia	10.00
				16035	M	Escarotomía	6.22
				16040	A	Escarectomía	14.50
				Destrucción			
				17000	M	Destrucción de lesiones benignas o premalignas, cualquier método	1.67
				17250	M	Cauterización química de tejido de granulación	1.71
				17260	M	Destrucción de lesión maligna, cualquier método	1.67
				Cirugía Micrográfica de Moh			
				17304	A	Quimiocirugía (técnica microquirúrgica de Moh)	1.67
				Otros Procedimientos			
				17340	M	Crioterapia para Acné	1.67
				17360	M	Exfoliación Química de Acné	1.67
				Mamas			
				19000	B	Punción aspirativa de Quiste de mama	1.67
				19020	B	Mastotomía con exploración o drenaje de absceso, profundo	1.67
				19030	B	Canalización de conducto mamario y canalización, para Galactografía	3.33
				19100	B	Biopsia de mama; aguja trócar (procedimiento separado)	2.27
				19101	B	Biopsia de mama a cielo abierto	5.56
				19102	B	Biopsia percutánea de mama con ayuda de imágenes	4.44
				19103	B	Biopsia percutánea de mama con ayuda de imágenes y uso de dispositivo al vacío	5.11
				19120	B	Biopsia excisional abierta de lesión benigna o maligna de mama, conducto, pezón, o aréola	5.56
				19140	M	Mastectomía por Ginecomastia	13.33
				19160	A	Mastectomía, parcial	16.67
				19162	A	Mastectomía parcial con Linfadenectomía axilar	18.89
				19180	M	Mastectomía, simple, completa	18.89
				19182	M	Mastectomía subcutánea	18.89
				19200	A	Mastectomía, radical, incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares	40.94
				19220	A	Mastectomía, radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamarios internos	46.32
				19260	M	Excisión de tumor de la pared torácica, incluyendo costillas, sin Linfadenectomía Mediastínica	37.79
				19272	B	Excisión de tumor de la pared torácica, incluyendo costillas, con Linfadenectomía Mediastínica	39.13
				19290	B	Introducción preoperatoria de aguja de localización de lesión en mama	7.91
				19316	M	Mastopexia	58.43
				19318	A	Mamoplastía de reducción	100.27
				19324	A	Mamoplastía de aumento; sin implante de prótesis	66.09
				19325	A	Mamoplastía de aumento; con implante de prótesis	82.44
				19328	A	Remoción de implante mamario intacto	20.00
				19340	A	Inserción inmediata de prótesis de mama posterior a la Mastopexia, Mastectomía o Cirugía reconstructora	20.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				19350	M	Reconstrucción de pezón/aréola	20.00
				19355	B	Corrección de pezón invertido	13.33
				19357	A	Reconstrucción de mama con expansores tisulares	80.84
				19361	A	Reconstrución de mama con colgajo miocutáneo, con o sin implante de prótesis	112.02
				19364	AE	Reconstrucción de mama con colgajo libre	127.44
				19366	A	Reconstrucción de mama con otra técnica	100.27
				19370	A	Capsulotomía periprótesis de mama	15.56
				19371	A	Capsulectomía periprótesis de mama	15.56
				19380	A	Revisión de reconstrucción de mama	13.33
		1.2.2				**Subsección Sistema Musculoesquelético**	
						General	
				20000	B	Incisión de absceso superficial de tejido blando (excluye absceso de piel y tejido subcutáneo)	13.33
				20005	M	Incisión de absceso profundo o complicado de tejido blando (excluye absceso de piel y tejido subcutáneo)	13.33
				20100	M	Exploración de herida penetrante	13.33
				20200	M	Biopsia de músculo	3.33
				20220	M	Biopsia de hueso	1.67
				20500	B	Inyección en tracto o trayecto fistuloso (diagnóstica o terapéutica)	5.56
				20520	M	Extirpación de cuerpo extraño en músculo o vaina tendinosa	1.78
				20600	B	Artrocentesis en articulación pequeña, bolsa sinovial o ganglio (dedos de la mano o pie)	1.49
				20605	B	Artrocentesis en articulaciones medianas, bolsa sinovial o ganglio (temporomandibular, acromioclavicular, muñeca, codo o tobillo, bolsa del olécranon)	1.25
				20610	B	Artrocentesis en articulación grande o bolsa (hombro, cadera, articulación de la rodilla, bolsa subacromial)	1.08
				20615	M	Aspiración e inyección para tratamiento de quiste óseo	1.15
				20650	B	Inserción de alambre o clavija con aplicación de tracción esquelética	4.77
				20660	A	Aplicación de tenazas craneales, compases, o casco de estereotaxia	8.00
				20661	M	Aplicación de halo, incluyendo remoción	2.72
				20664	M	Aplicación de halo y colocación de 6 o más clavijas en cráneo	4.12
				20670	B	Remoción de implante superficial	3.33
				20680	M	Remoción de implante profundo (p. ejm. alambre intraóseo, clavija, tornillo, banda metálica, clavo, varilla o placa)	9.34
				20690	M	Aplicación de sistema de fijación en un sólo plano (clavijas o alambres)	9.34
				20692	M	Aplicación de sistema de fijación en varios planos	12.55
				20694	M	Remoción, bajo anestesia, del sistema de fijación externa	9.28
				20802	AE	Reimplante de brazo	120.00
				20805	AE	Reimplante de antebrazo	120.00
				20808	AE	Reimplante de mano	120.00
				20816	AE	Reimplante de dedo, excluyendo dedo pulgar	44.47
				20824	AE	Reimplante de dedo pulgar	44.47
				20838	AE	Reimplante de pie, amputación completa	44.42
				20900	A	Injerto óseo cualquier zona donante	44.42
				20910	A	Injerto cartilaginoso, fascia lata, tendón	19.55
				20926	A	Injertos de otros tejidos (paratendón, grasa, dermis)	19.55
				20950	B	Control de la presión de líquido intersticial en la detección de Síndrome Compartimental Muscular	6.09
				20955	AE	Injerto óseo con Anastomosis microvascular	71.11
				20969	AE	Colgajo osteocutáneo libre con Anastomosis microvascular	71.11
				20974	B	Estimulación eléctrica para la curación ósea	6.67
				20975	A	Tratamiento de Síndrome Compartimental	32.52
						Cabeza	
				21010	A	Artrotomía de articulación témporomandibular	40.00
				21015	A	Resección radical de tumor de tejido blando de cara o cuero cabelludo	20.00
				21025	A	Excisión de huesos, mandíbula (osteomielitis o absceso óseo)	20.00
				21026	A	Excisión de huesos faciales	20.00
				21030	M	Excisión de tumor benigno o quiste de huesos faciales distinto de la mandíbula	20.00

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				21031	A	Excisión de abultamiento mandibular o palatino maxilar	20.00
				21034	A	Excisión de tumor maligno de huesos faciales distinto de la mandíbula	26.67
				21040	A	Excisión de quiste benigno o de tumor de mandíbula	26.67
				21044	A	Excisión de tumor maligno de mandíbula	33.33
				21045	AE	Resección radical de tumor maligno de mandíbula	40.00
				21050	A	Condilectomía, articulación témporomandibular	33.33
				21060	A	Meniscectomía, parcial o completa, articulación témporomandibular	26.67
				21070	A	Coronoidectomía	26.67
				21076	B	Impresión y preparación a medida de prótesis	6.67
				21110	M	Aplicación de dispositivo para fijación interdentaria para anomalías que no sean fractura o dislocación, incluye remoción	26.67
				21120	A	Genioplastía	26.67
				21125	A	Aumento del cuerpo o ángulo del maxilar inferior	20.00
				21141	A	Reconstrucción mediofacial, osteotomía LeFort I	26.67
				21150	AE	Reconstrucción mediofacial, osteotomía LeFort II	33.33
				21154	AE	Reconstrucción mediofacial, osteotomía LeFort III	40.00
				21155	AE	Reconstrucción mediofacial, osteotomía LeFort III más LeFort I	46.67
				21172	AE	Reconstrucción unilateral de borde orbitario supero-lateral y parte inferior de frente, con o sin injertos	40.00
				21175	AE	Reconstrucción bilateral de borde orbitario supero-lateral y parte inferior de frente, con o sin injertos	40.00
				21179	A	Reconstrucción de frente	40.00
				21188	A	Reconstrucción mediofacial diferente de LeFort I	40.00
				21193	AE	Reconstrucción de ramas de la mandíbula, horizontal, vertical, osteotomía en "C" o "L"; sin injerto óseo	40.00
				21194	AE	Reconstrucción de ramas de la mandíbula, horizontal, vertical, osteotomía en "C" o "L"; con injerto óseo (incluye obtención de injerto)	40.00
				21195	AE	Reconstrucción de ramas y/o cuerpo mandibular, división sagital	40.00
				21198	A	Osteotomía segmentaria de mandíbula	26.67
				21206	A	Osteotomía segmentaria de maxilar (ejm. Wassmund o Schuchard)	26.67
				21208	A	Osteoplastía de huesos faciales	33.33
				21210	A	Injerto de hueso en áreas nasal, maxilar superior o inferior, malar	33.33
				21230	M	Injerto de cartílago en cara, mentón, nariz, oreja	33.33
				21240	A	Artroplastía témporomandibular	33.33
				21243	A	Artroplastía témporomandibular y reemplazo con prótesis	53.33
				21244	A	Reconstrucción extraoral de maxilar inferior	40.00
				21245	A	Reconstrucción de maxilar con implante subperióstico	33.33
				21247	AE	Reconstrucción de la apófisis condilar de la mandíbula con injerto óseo y cartilaginoso autólogo	40.00
				21248	AE	Reconstrucción de maxilar superior o inferior con implante endóstico	46.67
				21255	AE	Reconstrucción del arco cigomático y cavidad glenoidea con hueso y cartílago	53.33
				21256	AE	Reconstrucción de órbita con osteotomías y con injertos óseos	40.00
				21270	A	Aumento malar, prótesis	40.00
				21275	A	Revisión secundaria de reconstrucción órbitocraneofacial	20.00
				21300	M	Tratamiento cerrado de fractura de cráneo sin operación quirúrgica	20.00
				21310	M	Tratamiento cerrado de fractura de huesos nasales, tabique nasal sin manipulación	10.00
				21315	M	Tratamiento cerrado de fractura de hueso nasal	10.00
				21325	M	Tratamiento abierto de fractura nasal; sin complicaciones	13.33
				21336	A	Tratamiento abierto de fractura de tabique nasal; con/sin complicaciones	13.33
				21337	A	Tratamiento cerrado de fractura de tabique nasal	10.00
				21338	A	Tratamiento abierto de fractura nasoetmoidal	20.00
				21340	A	Tratamiento percutáneo de fractura de complejo nasoetmoidal con fijación con férula, alambre o casquete craneal de yeso	13.33
				21343	A	Tratamiento abierto de fractura de seno frontal	13.33

V. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				21345	A	Tratamiento cerrado de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II); empleando fijación con alambre interdentario o fijación de dentadura o férula	20.00
				21346	A	Tratamiento abierto de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II)	20.00
				21347	A	Tratamiento abierto de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II); empleando fijación con alambre interdentario o fijación de dentadura o férula	25.00
				21355	M	Tratamiento percutáneo de fractura de región malar	10.00
				21356	M	Tratamiento abierto de fractura deprimida del arco cigomático (ejm. abordaje de Gilles)	20.00
				21360	M	Tratamiento abierto de fractura malar deprimida, incluyendo el arco cigomático y trípode malar	26.67
				21365	A	Tratamiento abierto de fracturas con complicaciones de región malar (ejm. conminuta o con compromiso de forámenes de nervios craneales)	40.00
				21385	A	Tratamiento abierto de fractura "por estallido" de piso orbitario	40.00
				21400	A	Tratamiento cerrado de fractura de órbita	10.00
				21406	A	Tratamiento abierto de fractura de órbita	13.33
				21421	M	Tratamiento cerrado de fractura maxilar (LeFort I)	26.67
				21422	A	Tratamiento abierto de fractura maxilar (LeFort I)	40.00
				21431	A	Tratamiento cerrado de disyunción craneofacial (LeFort III)	53.33
				21432	AE	Tratamiento abierto de disyunción craneofacial (LeFort III)	57.78
				21440	M	Tratamiento cerrado de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar	17.78
				21445	A	Tratamiento abierto de fractura del arco dentario de la mandíbula o del maxilar	20.00
				21450	M	Tratamiento cerrado de fractura de mandíbula con o sin manipulación	10.00
				21452	M	Tratamiento percutáneo de fractura de mandíbula con fijación externa	13.33
				21453	M	Tratamiento cerrado de fractura de mandíbula con fijación interdentaria	10.00
				21454	M	Tratamiento abierto de fractura mandibular con fijación externa	13.33
				21461	M	Tratamiento abierto de fractura mandibular sin fijación interdentaria	20.00
				21462	M	Tratamiento abierto de fractura mandibular con fijación interdentaria	33.33
				21465	A	Tratamiento abierto de fractura de la apófisis condilar del maxilar inferior	33.33
				21470	A	Tratamiento abierto de fractura mandibular complicada mediante múltiples abordajes quirúrgicos incluyendo fijación interna, fijación interdentaria, y/o fijación de la dentadura con alambre o férulas	40.00
				21480	M	Tratamiento cerrado de dislocación témporomandibular	6.67
				21490	A	Tratamiento abierto de luxación de articulación témporomandibular	30.00
				21493	M	Tratamiento cerrado de fractura del hueso hioides	10.00
				21495	A	Tratamiento abierto de fractura del hueso hioides	20.00
				D7110	AE	Disyunción quirúrgica palatina unilateral	13.33
				D7112	AE	Disyunción quirúrgica palatina bilateral	20.00
				D7124	AE	Distracción osteogénica mandibular	13.33
				D7126	A	Distracción osteogénica alveolar	8.89
				D7128	AE	Distracción osteogénica de tercio medio facial	26.67
				D7144	AE	Corrección de asimetría facial de microsomía hemifacial con injerto	40.00
				D7146	AE	Corrección de asimetría facial de microsomía hemifacial sin injerto	26.67
				D7164	M	Excisión de mucocele o quistes de retención	3.33
				D7170	A	Excisión de tumor de huesos faciales	20.00
				D7174	A	Enucleación de ránula	13.33
				D7184	AE	Mentoplastía sin injerto	20.00
				D7186	AE	Mentoplastía con injerto	33.33
				D7188	AE	Hemimandibulectomía	40.00
				D7190	A	Hemisección radicular	13.33
				D7192	AE	Tratamiento de hemorragia post exodoncia	4.44
				D7196	AE	Injerto óseo en combinación con otros procedimientos	20.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				D7198	AE	Injerto óseo simple por paladar fisurado	26.67
				D7200	AE	Osteotomía tipo Le fort I	20.00
				D7202	AE	Osteotomía tipo Le fort II	33.33
				D7204	AE	Osteotomía tipo Le fort III	53.33
				D7206	M	Mascarilla facial (modelo facial)	13.33
				D7208	AE	Menisectomía parcial o completa articulación temporomandibular	26.67
				D7210	B	Modelos de estudio para cirugía ortognática	6.67
				D7222	AE	Osteotomía sub-apical segmento anterior	20.00
				D7224	AE	Osteotomía sub-apical total mandibular	26.67
				D7226	AE	Osteotomía sub-apical segmento posterior	26.67
				D7228	AE	Osteotomía vertical bilateral de ramas	26.67
				D7230	AE	Osteotomía sagital bilateral de ramas	26.67
				D7232	A	Profundización de surco mandibular o maxilar	20.00
				D7234	A	Profundización de surco mandibular o maxilar con injerto	26.67
				D7236	A	Profundización de surco submucoso	13.33
				D7238	AE	Queiloplastía bilateral	33.33
				D7240	AE	Queiloplastía unilateral	20.00
				D7242	M	Rèducción incruenta y estabilización de fractura maxilar mandibular	20.00
				D7244	A	Tratamiento de la luxación de articulación témporomandibular.	5.56
				D7250	M	Retiro de material de ferulización por arcada dentaria	6.67
				D7252	B	Retiro de puntos sin/con anestesia local en cavidad oral	1.11
				D7254	AE	Sialolitotomía submandibular sublingual o remoción quirúrgica de sialolito (cerca de desembocadura)	8.89
				D7256	AE	Sinusotomía radical (caldwell luc) o Antrotomía	20.00
				D7258	AE	Submaxilectomía parcial o total o Remoción quirúrgica de sialolito (cerca glándula)	20.00
				D7262	AE	Tratamiento abierto de fractura "por estallido" de piso orbitario abordaje periorbital con implante aloplástico u otro	20.00
				D7264	AE	Tratamiento abierto de fractura de complejo nasomaxilar (Lefort tipo II) con necesidad de múltiples abordajes abiertos o reducción cruenta de fractura	26.67
				D7266	AE	Tratamiento abierto de fractura de la apófisis condilar de la mandíbula o reducción abierta de fractura condílea bilateral	33.33
				D7268	AE	Tratamiento abierto de fractura de la apófisis condilar de la mandíbula o reducción abierta de fractura condílea unilateral	26.67
				D7270	AE	Tratamiento abierto de fractura del arco cigomático	20.00
				D7272	AE	Tratamiento abierto de fractura malar incluyendo el arco cigomático y trípode malar	20.00
				D7274	AE	Tratamiento abierto de fractura mandibular o reducción cruenta de fractura mandibular (abierta)	20.00
				D7276	AE	Tratamiento abierto de fractura maxilar (Lefort I) o reducción abierta de fractura tercio medio de la cara	20.00
				D7278	AE	Tratamiento abierto o reducción abierta de fractura nasoórbitoetmoidal	26.67
				D7280	AE	Tratamiento abierto de luxación de articulación témporomandibular o tratamiento complicado de dislocación mandibular	26.67
				D7282	A	Tratamiento cerrado de fractura de complejo nasomaxilar (Lefort tipo II) empleando fijación con alambrado interdentario o fijación local	13.33
				D7284	M	Tratamiento de alveolitis seca dolorosa por sesión	3.33
				D7288	AE	Tratamiento quirúrgico de la fasceítis necrotizante cervicofacial	13.33
				D7306	AE	Aumento de reborde alveolar con injerto autólogo	20.00
				D7130	A	Biopsia por excisión de tejido blando de cavidad oral	4.44
				D7132	A	Biopsia de tejido duro de cavidad oral	8.89
				D7152	A	Drenaje de hematoma en cavidad oral	3.33
				D7154	A	Drenaje intraoral de absceso odontogénico	2.22
				D7156	AE	Drenaje extraoral de abceso facial odontogénico	4.44
				D7158	A	Enucleación de quiste intraoral (- de 4cm)	8.89
				D7160	AE	Enucleación de quiste intraoral (+ de 4cm)	13.33
				D7116	A	Apicectomía y curetaje apical en piezas anteriores	8.89
				D7118	A	Apicectomía y curetaje apical en piezas posteriores	13.33
				D7140	AE	Condilectomía más Coronoidectomía unilateral	24.44
				D7166	AE	Extirpación de Tumor odontogénico benigno	20.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				D7168	AE	Extirpación de Tumor no odontogénico benigno	20.00
				D7212	AE	Neurectomía del dentario inferior	13.33
				D7214	AE	Neurectomía del infraorbitario	13.33
				D7216	AE	Neurectomía del mentoniano	13.33
				D7292	A	Aumento de reborde alveolar con hueso liofilizado	20.00
				D7294	A	Aumento de reborde alveolar con injerto aloplástico	20.00
				D2110	B	Restauración de una superficie, con amalgama de plata, en piezas dentarias deciduas (simple)	3.07
				D2120	B	Restauración de dos superficies, con amalgama de plata, en piezas dentarias deciduas (compuesta)	3.07
				D2130	B	Restauración de tres superficies, con amalgama de plata, en piezas dentarias deciduas (compleja)	3.33
				D2140	B	Restauración de una superficie, con amalgama de plata, en piezas dentarias permanentes (simple)	3.07
				D2150	B	Restauración de dos superficies, con amalgama de plata, en piezas dentarias permanentes (compuesta)	3.07
				D2160	B	Restauración de tres superficies, con amalgama de plata, en piezas dentarias permanentes (compleja)	3.33
				D2330	B	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores (simple)	1.53
				D2331	B	Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores (compuesta)	1.53
				D2332	B	Restauración de tres superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores (compleja)	1.67
				D2335	B	Restauración de cuatro superficies, o compromiso del ángulo incisal, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores	1.80
				D2336	B	Restauración de piezas dentarias deciduas, anteriores, mediante coronas de composite basado en resinas	3.07
				D2337	B	Restauración de piezas dentarias permanentes, anteriores, mediante coronas de composite basado en resinas	3.07
				D2380	B	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores (simple)	1.53
				D2381	B	Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores (compuesta)	1.53
				D2382	B	Restauración de tres o más superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores (compleja)	1.67
				D2385	B	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores (simple)	1.53
				D2386	B	Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores (compuesta)	1.53
				D2387	B	Restauración de tres superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores (compleja)	1.67
				D2390	B	Restauración de una superficie con ionómero de vidrio en piezas dentarias deciduas	1.53
				D2391	B	Restauración compuesta con ionómero de vidrio en piezas dentarias deciduas (2 ó más superficies)	1.67
				D2392	B	Restauración de una superficie con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes	1.53
				D2395	B	Restauración compuesta con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes (2 ó más superficies)	1.67
				D2510	M	Restauraciones mediante incrustaciones Inlay - metálico	13.33
				D2542	M	Restauraciones mediante incrustaciones Onlay - metálico	13.33
				D2610	M	Restauraciones mediante incrustaciones de porcelana o cerámicos, Inlay. Técnica indirecta	13.33
				D2642	M	Restauraciones mediante incrustaciones de porcelana o cerámicos, Onlay. Técnica indirecta	13.33
				D2650	M	Restauraciones mediante composite basado en resina, Inlay. Técnica indirecta	13.33
				D2662	M	Restauraciones mediante composite basado en resina, Onlay. Técnica indirecta	13.33
				D2705	B	Restauración simple de pieza dentaria con corona, para todos los tipos y aleaciones a utilizar	13.33
				D2925	M	Restauración de pieza dental para perno-muñón	6.67
				D2930	B	Restauración de corona metálica prefabricada en dientes deciduos	6.67
				D2931	B	Restauración de corona metálica prefabricada en dientes permanentes	6.67

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				D2951	M	Colocación de Pin de retención	4.44
				D2955	M	Remoción de perno-muñón (no incluye Terapia endodóntica)	8.89
				D2971	M	Restauración con Carilla de porcelana - por pieza dentaria	13.33
				D2972	M	Restauración con carilla de resina - por pieza dentaria	13.33
				D2985	M	Tratamiento de Recromía (blanqueamiento) en pieza única	4.44
				D2986	M	Tratamiento de Recromía (blanqueamiento) en arcadas completas	4.44
				D3110	M	Recubrimiento pulpar - directo	6.67
				D3120	M	Recubrimiento pulpar - indirecto	6.67
				D3220	M	Pulpotomía	8.89
				D3221	M	Debridaje o apertura amplia pulpar, dientes primarios y permanentes	8.89
				D3230	M	Pulpectomía Anterior Diente Deciduo	8.89
				D3240	M	Pulpectomía Posterior Diente Deciduo	8.89
				D3310	B	Endodoncia o Biopulpectomía pieza anterior (se excluye restauración final)	20.00
				D3311	B	Necropulpectomía pieza anterior (se excluye restauración final)	20.00
				D3320	M	Biopulpectomía bicúspide (premolar) (se excluye restauración final)	26.67
				D3321	M	Necropulpectomía bicúspide (premolar) (se excluye restauración final)	26.67
				D3330	A	Biopulpectomía bicúspide (molar) (se excluye restauración final)	33.33
				D3331	A	Necropulpectomía bicúspide (molar) (se excluye restauración final)	33.33
				D3333	M	Reparación de defectos de perforación	8.89
				D3346	M	Retratamiento de Endodoncia - piezas anteriores	20.00
				D3347	M	Retratamiento de Endodoncia - piezas bicúspides (premolares)	26.67
				D3348	A	Retratamiento de Endodoncia - piezas molares	33.33
				D3351	M	Apexificación	8.89
				D3352	M	Obturación y curación dental simple	1.53
				D3353	M	Obturación y curación dental compuesta	1.53
				D3430	A	Obturación retrógada - por ápice radicular	6.67
				D3460	A	Colocación de Implante endóseo - endodóntico	8.89
				D4220	A	Curetaje gingival - por cuadrante	13.33
				D4240	A	Procedimiento de colgajo gingival - por cuadrante	26.67
				D4249	M	Alargamiento de corona clínica	20.00
				D4263	A	Injerto de hueso - primer sitio en cuadrante	20.00
				D4264	A	Injerto de hueso - cada sitio adicional en cuadrante	8.89
				D4266	A	Regeneración tisular guiada - barrera o membrana reabsorbible, por sitio	20.00
				D4267	A	Regeneración tisular guiada - barrera no reabsorbible, por sitio (incluye remoción de la membrana)	13.33
				D4268	M	Exploración quirúrgica, por diente	6.67
				D4270	A	Injerto pediculado en cavidad oral	13.33
				D4271	A	Injerto libre en cavidad oral	26.67
				D4341	A	Raspaje periodontal y alisado radicular, por cuadrante	13.33
				D4355	A	Debridaje periodontal, por cuadrante	13.33
				D4910	M	Control post operatorio periodontal	4.44
				D6080	M	Mantenimiento de tejidos peri- implantarios	4.44
				D6100	A	Remoción del implante	13.33
				D5110	M	Prótesis dental completa - por maxilar	40.00
				D5111	M	Prótesis dental completa inmediata - por maxilar	40.00
				D5211	M	Prótesis parcial removible con base metálica por maxilar	26.67
				D5212	M	Prótesis parcial removible sin base metálica por maxilar	26.67
				D5710	M	Rebasado de prótesis por maxilar	13.33
				D5810	M	Prótesis dental completa provisional por maxilar	6.67
				D5811	M	Prótesis parcial removible provisional por maxilar	6.67
				D5850	M	Acondicionamiento de tejidos, por maxilar	8.89
				D5875	A	Modificación de la prótesis removible prequirúrgica	8.89
				D5931	A	Prótesis obturador temporal	6.67
				D5932	A	Prótesis somática	6.67
				D5937	M	Placa de relajación	6.67
				D8010	A	Tratamiento de Ortodoncia para hábitos bucales en dentición decidua	13.33

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				D8011	A	Tratamiento de Ortodoncia para mordidas cruzadas anterior y posterior en dentición decidua	13.33
				D8050	A	Tratamiento de Ortodoncia para hábitos bucales en dentición mixta	13.33
				D8051	A	Tratamiento de Ortodoncia para mordidas cruzadas anterior y posterior en dentición mixta	13.33
				D8052	A	Tratamiento de Ortodoncia para apiñamiento y problemas de espacio en general en dentición mixta	13.33
				D8070	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	13.33
				D8071	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase II (División 1 y 2) en dentición permanente	17.78
				D8072	AE	Tratamiento de Ortodoncia para maloclusión Clase III en dentición permanente	17.78
				D8073	AE	Tratamiento combinado ortóncico quirúrgico - Fase Ortodóncica Prequirúrgica	13.33
				D8074	AE	Tratamiento combinado ortóncico quirúrgico - Fase Ortodóncica Postquirúrgica	13.33
				D8210	AE	Tratamiento de Ortopedia para discrepancias sagitales en dentición decidua	13.33
				D8211	AE	Tratamiento de Ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición decidua	13.33
				D8660	AE	Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para discrepancias sagitales en dentición mixta	13.33
				D8661	AE	Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para mordidas profundas en dentición mixta	13.33
				D8662	AE	Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para mordidas abiertas en dentición mixta	13.33
				D8663	AE	Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición mixta	13.33
Cuello (Partes Blandas) y Tórax							
				21501	M	Incisión y drenaje de absceso profundo o hematoma de tejidos blandos de cuello o tórax	8.00
				21510	M	Incisión profunda con apertura de hueso cortical (p. ejm. para Osteomielitis o Absceso óseo) de tórax	10.00
				21555	M	Excisión de tumor, tejido blando de cuello o tórax; subcutáneo	10.00
				21600	A	Excisión de costilla, parcial	10.00
				21610	A	Costotransversectomía	10.00
				21620	AE	Ostectomía parcial del esternón	13.33
				21627	A	Debridamiento esternal	13.33
				21630	AE	Resección radical del esternón	26.67
				21700	A	División del escaleno anterior	20.00
				21720	M	División del esternocleidomastoideo por tortícolis	13.33
				21740	AE	Corrección reconstructiva de pecho excavado o de pecho hundido	26.67
				21750	A	Cierre de esternotomía	20.00
				21800	B	Tratamiento cerrado de fractura de costilla, cada una	2.22
				21805	A	Tratamiento abierto de fractura de costilla sin fijación, cada una	13.33
				21810	M	Tratamiento de fractura de costilla que requiera fijación externa ("pecho batiente")	13.33
				21820	B	Tratamiento cerrado de fractura del esternón	3.33
				21825	A	Tratamiento abierto de fractura del esternón con o sin fijación esquelética	8.89
Espalda y Flancos							
				21930	M	Excisión de tumor de tejido blando de espalda o flanco	7.78
				21935	A	Resección radical de tumor de tejido blando de espalda o flanco	15.56
Columna vertebral							
				22100	A	Excisión parcial de elemento vertebral posterior debido a lesión ósea intrínseca, un solo segmento vertebral; cervical	18.89
				22210	A	Osteotomía de columna vertebral, abordaje posterior o posterolateral	18.89
				22220	A	Osteotomía de columna vertebral, incluyendo disquectomía, abordaje anterior	32.22
				22305	A	Tratamiento cerrado de fracturas de procesos vertebrales	32.22
				22310	A	Tratamiento cerrado de fracturas y/o luxaciones de cuerpos vertebrales	32.22

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				22318	A	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o dislocaduras de odontoides, abordaje anterior	32.22
				22325	A	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o luxaciones vertebrales	32.22
				22505	A	Manipulación de columna vertebral con necesidad de anestesia	32.22
				22548	A	Artrodesis vertebral, técnica anterior	45.13
				22590	A	Artrodesis vertebral posterior	32.22
				22800	A	Artrodesis posterior por deformación de raquis	32.22
				22808	A	Artrodesis anterior por deformación de raquis	32.22
				22818	A	Xifectomía, exposición circunferencial de raquis y resección de segmentos vertebrales	32.22
				22830	A	Exploración de fusión espinal	32.22
				22840	A	Instrumentación espinal posterior no segmentaria	45.56
				22841	A	Fijación interna del raquis mediante alambrado de las apófisis espinosas	45.56
				22842	A	Instrumentación espinal segmentaria posterior	45.56
				22845	A	Instrumentación anterior	45.56
				22848	A	Fijación pélvica que no sea sacro	45.56
				22849	A	Reinserción de dispositivo de fijación raquídea	45.56
				22850	A	Remoción de instrumentación no segmentaria posterior	45.56
				22851	A	Aplicación de dispositivo biomecánico intervertebral a defecto en espacios intervertebrales	45.56
				22852	A	Remoción de instrumentación segmentaria posterior	45.56
				22855	A	Remoción de instrumentación anterior	45.56
			Hombro				
				23000	A	Extirpación de depósitos calcáreos subdeltoideos (o intratendinosos), cualquier método	4.44
				23030	M	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, o de bolsa sinovial infectada	4.44
				23035	M	Incisión de hueso cortical, en hombro	7.78
				23040	A	Artrotomía de articulación glenohumeral, incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño, biopsia	4.44
				23044	M	Artrotomía acromioclavicular, esternoclavicular incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño, biopsia	4.44
				23077	A	Resección radical de tumor (Neoplasia maligna), tejido blando de región del hombro	10.00
				23120	M	Claviculectomía; parcial	6.67
				23130	M	Acromioplastía o acromionectomía, parcial, con o sin liberación del ligamento coracoacromial	6.67
				23140	M	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de clavícula o escápula	6.67
				23170	M	Secuestrectomía (p. ejm. para Osteomielitis o Absceso óseo), clavícula	10.00
				23174	M	Secuestrectomía (p. ejm. para Osteomielitis o Absceso óseo), cabeza o cuello quirúrgico del húmero	10.00
				23180	M	Excisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) de hueso (p. ejm. Osteomielitis), clavícula	10.00
				23190	A	Osteotomía de escápula, parcial (p. ejm. ángulo medial superior)	13.33
				23200	A	Resección radical de tumor; clavícula	13.33
				23220	A	Resección radical de tumor óseo, húmero proximal	13.33
				23330	M	Extirpación de cuerpo extraño de hombro, cualquier nivel	8.89
				23332	A	Extirpación de cuerpo extraño de hombro con complicaciones	7.78
				23395	A	Transferencia de músculo de hombro o brazo	13.33
				23400	A	Escápulopexia	6.67
				23405	M	Tenotomía región del hombro	6.67
				23410	A	Corrección de ruptura de manguito músculotendinoso	11.11
				23415	A	Liberación de ligamento coracoacromial, con o sin acromioplastía	10.00
				23420	M	Reconstrucción de avulsión completa del hombro (rotador), avulsión de manguito, crónico	10.00
				23430	M	Tenodesis de tendón largo del bíceps	8.89
				23440	A	Resección o transplante del tendón largo del bíceps	10.00
				23450	A	Capsulorrafía anterior	10.00
				23465	A	Capsulorrafía, articulación glenohumeral, posterior, con o sin inserción de bloque óseo	10.00
				23470	A	Artroplastía, articulación glenohumeral; hemiartroplastía	10.00

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				23480	M	Osteotomía de clavícula, con o sin fijación interna	8.89
				23490	M	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas o alambre); con o sin metilmetacrilato, clavícula, húmero proximal	8.89
				23500	B	Tratamiento cerrado de fractura clavicular	1.11
				23515	M	Tratamiento abierto de fractura clavicular, luxación esternoclavicular, acromioclavicular	6.67
				23520	B	Tratamiento cerrado de dislocación esternoclavicular	2.22
				23530	A	Tratamiento abierto de dislocación esternoclavicular	8.89
				23540	B	Tratamiento cerrado de dislocación acromioclavicular	2.22
				23550	M	Tratamiento abierto de dislocación acromioclavicular	8.89
				23570	M	Tratamiento cerrado de fractura escapular	2.22
				23585	M	Tratamiento abierto de fractura escapular	11.11
				23600	M	Tratamiento cerrado de fractura de húmero proximal	2.22
				23615	M	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal	13.33
				23620	M	Tratamiento cerrado de fractura de la tuberosidad mayor del húmero	3.33
				23630	M	Tratamiento abierto de fractura de la tuberosidad mayor del húmero, con o sin fijación interna o externa	6.67
				23650	B	Tratamiento cerrado de dislocación del hombro	6.67
				23660	M	Tratamiento abierto de luxación aguda del hombro, con o sin fractura humeral, con o sin fijación interna o externa	8.89
				23665	M	Tratamiento cerrado de dislocación de hombro, con fractura humeral	8.89
				23700	M	Manipulación bajo anestesia, articulación del hombro, incluyendo la aplicación de aparato de fijación	4.44
				23800	A	Artrodesis de hombro	13.33
				23900	A	Amputación intertóracoescapular (cuarto delantero)	8.89
				23920	A	Desarticulación de hombro	13.33
				Húmero (Parte Superior del Brazo) y Codo			
				23930	M	Incisión y drenaje de lesiones (abscesos o hematomas profundos) en brazo o codo	6.67
				23935	A	Incisión profunda, con apertura de hueso cortical, húmero o codo	8.89
				24000	M	Artrotomía de codo, incluyendo exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	8.89
				24006	M	Artrotomía de codo, con excisión para liberación capsular (procedimiento separado)	15.56
				24075	M	Excisión de tumor en brazo o región del codo; subcutáneo	8.89
				24077	A	Resección radical de tumor (p. ej. neoplasia maligna), tejido blando de brazo o región del codo	17.78
				24105	M	Excisión, bolsa del olécranon	8.89
				24110	M	Excisión y legrado de quiste óseo o tumor benigno, húmero	8.89
				24130	M	Excisión, cabeza del radio	6.67
				24134	M	Secuestrectomía de húmero distal, cabeza o cuello de radio, apófisis olecraneana	8.89
				24140	M	Excisión parcial de húmero, cabeza o cuello de radio, apófisis olecraneana	8.89
				24149	M	Resección radical de cápsula, tejido blando y hueso heterotópico de codo	8.89
				24150	M	Resección radical de tumor, diáfisis o húmero distal	8.89
				24155	M	Resección de articulación del codo (artrectomía)	8.89
				24160	M	Remoción de implante, codo/cabeza de radio	4.44
				24200	M	Extirpación de cuerpo extraño en brazo o región del codo	8.89
				24201	M	Remoción de cuerpo extraño subfacial o intramuscular en brazo o codo	7.78
				24301	A	Transferencia de músculo o tendón en brazo o región del codo	20.00
				24305	A	Alargamiento de tendón en brazo o codo	13.33
				24310	A	Tenotomía abierta, desde el codo al hombro	13.33
				24320	A	Tenoplastía con transferencia de músculo, desde el codo al hombro	22.22
				24330	A	Flexoplastía de codo	13.33
				24340	A	Tenodesis del tendón de bíceps a nivel de codo	13.33
				24342	A	Reinserción de tendón roto del bíceps o tríceps, distal	20.00
				24350	M	Fasciotomía lateral o medial (p. ej. "codo de tenista" o epicondilitis)	13.33
				24360	A	Artroplastía de codo, cabeza de radio	20.00

V. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				24400	A	Osteotomía de húmero	20.00
				24420	M	Osteoplastía de húmero (p. ej. acortamiento o alargamiento)	20.00
				24430	M	Corrección de falta de unión o unión defectuosa de húmero	28.89
				24470	A	Paro hemiepifisario (p. ej. cúbito varo o valgo, húmero distal)	22.22
				24495	M	Fasciotomía de descompresión de antebrazo	8.89
				24498	M	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas o alambre), con o sin metilmetacrilato, diáfisis del húmero	6.67
				24500	M	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis del húmero	4.00
				24515	M	Tratamiento abierto de fractura humeral diafisaria	24.00
				24538	M	Fijación esquelética percutánea de fractura humeral	13.33
				24545	M	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, sin extensión intercondilar	13.33
				24586	M	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o luxación de codo (fractura del húmero distal y cúbito proximal y/o radio proximal)	24.00
				24600	B	Tratamiento cerrado de luxación de codo, muñeca	4.00
				24615	M	Tratamiento abierto de luxación aguda o crónica de codo	15.56
				24620	M	Tratamiento cerrado de la fractura de Monteggia a nivel del codo	4.00
				24635	M	Tratamiento abierto de la fractura de Monteggia a nivel del codo	11.11
				24640	B	Tratamiento cerrado de subluxación de cabeza del radio en niños, con manipulación	2.22
				24650	M	Tratamiento cerrado de fractura de cabeza o cuello de radio	4.44
				24665	M	Tratamiento abierto de fractura de cabeza o cuello del radio	15.56
				24670	M	Tratamiento cerrado de fractura de cúbito, extremo proximal (apófisis olecraneana)	4.44
				24685	A	Tratamiento abierto de fractura de cúbito, extremo proximal (apófisis olecraneana)	13.33
				24800	M	Artrodesis, articulación de codo	10.00
				24900	M	Amputación a nivel de brazo a través del húmero	20.00
				24935	M	Elongación de muñón, extremidad superior	15.56
			Antebrazo y Muñeca				
				25000	M	Incisión de vaina tendinosa del extensor, muñeca (p. ejm. enfermedad de Quervain)	4.44
				25020	M	Fasciotomía descompresiva, antebrazo y/o muñeca	4.44
				25028	M	Incisión y drenaje de absceso profundo o hematoma; antebrazo y/o muñeca	7.78
				25035	M	Incisión profunda, hueso cortical, antebrazo y/o muñeca (p. ejm. Osteomielitis o Absceso óseo)	10.00
				25040	M	Artrotomía de articulación radiocarpal o mediocarpal, con exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	13.33
				25075	M	Excisión, tumor, antebrazo y/o región de la muñeca; subcutáneo	4.44
				25077	A	Resección radical de tumor (p. ejm. Neoplasia Maligna), tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca	26.67
				25085	M	Capsulotomía de muñeca	8.89
				25100	M	Artrotomía de muñeca con biopsia	8.89
				25105	M	Artrotomía de muñeca con sinovectomía	22.22
				25110	M	Excisión, lesión de vaina tendinosa, antebrazo y/o muñeca	8.89
				25111	M	Excisión de ganglión de muñeca (dorsal o palmar)	8.89
				25115	M	Excisión radical de bolsa tendinosa, líquido sinovial de muñeca o vaina tendinosa de antebrazo	8.89
				25118	M	Sinovectomía, vaina de tendón extensor en muñeca	8.89
				25120	M	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de radio o cubito	15.56
				25145	M	Secuestrectomía de antebrazo y/o muñeca (ejm. por Osteomielitis o Absceso óseo)	16.67
				25150	M	Excisión parcial de cúbito o radio	8.89
				25170	A	Resección radical de tumor, radio o cúbito	33.33
				25210	M	Carpectomía, un solo hueso	13.33
				25215	A	Carpectomía de todos los huesos de la fila proximal	26.67
				25230	M	Estiloidectomía radial	8.89
				25248	M	Exploración con extirpación de cuerpo extraño de antebrazo o muñeca	20.00
				25250	M	Remoción de prótesis de muñeca	14.44
				25260	M	Corrección de tendón o músculo de antebrazo y/o muñeca	6.67
				25280	M	Alargamiento o acortamiento de tendón flexor o extensor de antebrazo o muñeca	13.33

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				25290	M	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de antebrazo y/o muñeca	4.44
				25295	M	Tenólisis de tendón flexor o extensor de antebrazo y/o muñeca	8.89
				25300	M	Tenodesis a nivel de la muñeca	20.00
				25310	A	Trasplante o transferencia de tendón de antebrazo y/o muñeca	20.00
				25315	A	Deslizamiento del origen de los flexores de antebrazo y/o muñeca	18.89
				25320	M	Cápsulorrafia o reconstrucción de muñeca	18.89
				25332	M	Artroplastía de muñeca	18.89
				25335	M	Centralización de muñeca sobre el cúbito (p. ej. mano péndula radial)	28.89
				25337	A	Reconstrucción para estabilización de cúbito o articulación radiocubital distal inestable empleando tejidos blandos	34.44
				25350	M	Osteotomía de radio y/o cúbito	34.44
				25390	A	Osteoplastía de radio y/o cúbito	34.44
				25440	A	Corrección de falta de unión de hueso escafoide (navicular), con o sin estiloidectomía radial	34.44
				25441	A	Artroplastía de muñeca con reemplazo prostético	44.44
				25449	M	Revisión de artroplastía de muñeca incluyendo remoción de implantes	22.22
				25450	A	Paro epifisario radio distal y/o cúbito	25.56
				25490	M	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas o alambre) con o sin metilmetacrilato, radio y/o cúbito	15.56
				25500	M	Tratamiento cerrado de fractura de cúbito y/o radio	8.89
				25515	M	Tratamiento abierto de fractura de cúbito y/o radio	13.33
				25526	M	Tratamiento abierto de diáfisis radial con fijación interna y/o externa y tratamiento cerrado de dislocadura radiocubital distal	11.11
				25574	M	Tratamiento abierto de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito, con fijación interna o externa; de radio o cúbito	27.67
				25611	M	Fijación esquelética percutánea de fractura distal de radio o separación epifisaria	13.33
				25620	M	Tratamiento abierto de fractura distal de radio (p. ej. fractura de Colles o Smith) o separación epifisaria	15.56
				25622	M	Tratamiento cerrado de fractura de escafoide	1.11
				25628	M	Tratamiento abierto de fractura de escafoide carpeano (navicular), con/sin fijación interna o externa	25.56
				25630	M	Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpiano; excepto escafoide	4.44
				25645	M	Tratamiento abierto de fractura de hueso carpeano	15.00
				25650	M	Tratamiento cerrado de fractura de la apófisis estiloides cubital	2.80
				25660	B	Tratamiento cerrado de dislocación radiocarpal o intercarpal	2.22
				25675	M	Tratamiento cerrado de dislocación radiocubital distal, con manipulación	2.80
				25676	M	Tratamiento abierto de luxación radiocubital distal	8.89
				25680	M	Tratamiento cerrado de dislocación por fractura de tipo transescafoidea perisemilunar, con manipulación	4.44
				25685	A	Tratamiento abierto de dislocación por fractura de tipo transescafoidea perisemilunar	18.00
				25690	M	Tratamiento cerrado de dislocación del semilunar, con manipulación	3.33
				25695	A	Tratamiento abierto de dislocación del semilunar	18.00
				25800	M	Artrodesis de muñeca	22.22
				25900	M	Amputación de antebrazo a través de radio y cúbito	25.56
				25915	M	Procedimiento de Krukenberg	5.56
				25920	M	Desarticulación a través de la muñeca	15.56
				25922	M	Cierre secundario o revisión de cicatriz de desarticulación a través de muñeca	8.89
				25927	M	Amputación transmetacarpal	7.78
Mano y Dedos							
				26010	B	Drenaje de absceso de dedo	2.22
				26020	M	Drenaje de vaina tendinosa	3.33
				26025	M	Drenaje de bolsa sinovial	3.33
				26034	M	Incisión de hueso cortical de mano o dedo	8.89
				26037	M	Fasciotomía descompresiva de mano	8.89
				26040	M	Fasciotomía palmar	5.56
				26055	M	Incisión de vaina tendinosa (p. ejm. para dedo "en gatillo")	6.67

D. Cáspedes M.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				26070	M	Artrotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o cuerpo extraño o biopsia en articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica	8.89
				26115	M	Excisión, tumor o malformación vascular, mano o dedo; subcutáneo	8.89
				26117	A	Resección radical de tumor (p. ejm. neoplasia maligna), tejido blando de mano o dedo	22.00
				26121	M	Fasciectomía de la palma	20.00
				26130	M	Sinovectomía de articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica	15.56
				26145	M	Sinovectomía radical de vaina tendinosa (tenosinovectomía) de tendón flexor, palma y/o dedo	13.33
				26160	M	Excisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p. ejm. quiste, quiste mucoso o ganglión) mano o dedo	8.89
				26170	M	Excisión de tendón	8.89
				26185	M	Sesamoidectomía dedo pulgar u otro dedo	8.89
				26200	A	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno del metacarpo; más injerto óseo	26.67
				26230	M	Excisión parcial de metacarpo o falanges	8.89
				26250	A	Resección radical, metacarpo; (p. ejm. tumor)	20.00
				26320	M	Extirpación de implante del dedo o mano	8.89
				26350	M	Corrección o avance de tendón flexor de mano	15.56
				26370	M	Corrección o avance de tendón del músculo flexor profundo de los dedos	15.56
				26390	M	Excisión de tendón flexor, implantación de varilla prostética para injerto diferido de tendón, mano o dedo, cada tendón	22.22
				26392	M	Remoción de varilla prostética e inserción de injerto de tendón flexor, mano o dedo, cada tendón	22.22
				26410	M	Corrección de tendón extensor de mano o dedo	10.00
				26415	M	Excisión de tendón extensor, implantación de varilla prostética para injerto diferido de tendón, mano o dedo	22.22
				26416	M	Remoción de varilla prostética e inserción de injerto de tendón extensor, mano o dedo, cada tendón	22.22
				26432	B	Tratamiento cerrado de inserción distal de tendón extensor, con o sin fijación con enclavijado percutáneo	8.89
				26437	M	Realineación de tendón extensor de mano	12.00
				26440	M	Tenólisis de tendón flexor o extensor de mano y/o dedo	13.33
				26450	M	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de mano o dedo	10.00
				26471	M	Tenodesis de articulación interfalángica	15.56
				26476	M	Alargamiento de tendón extensor o flexor de mano o dedo	15.56
				26477	M	Acortamiento de tendón extensor o flexor de mano o dedo	15.56
				26480	A	Transplante o transferencia de tendón, región carpometacarpiana o dorso de la mano	26.67
				26485	A	Transplante o transferencia de tendón palmar	26.67
				26490	A	Restauración de la oposición del pulgar ("Oponenplastía")	26.67
				26497	A	Transferencia de tendón para restablecer función intrínseca	26.67
				26499	A	Corrección de dedo "en garra"	22.22
				26500	A	Reconstrucción de polea del tendón, cada tendón	35.53
				26508	M	Liberación de músculos tenares (p. ejm. contractura del pulgar)	8.89
				26510	A	Transferencia intrínseca cruzada	22.22
				26516	M	Cápsulodesis en articulación metacarpofalángica	13.33
				26520	M	Capsulectomía o capsulotomía de articulación metacarpofalángica	13.33
				26530	M	Artroplastía de articulación metacarpofalángica, interfalángica	33.33
				26540	M	Corrección de ligamento colateral de articulación metacarpofalángica o interfalángica	20.00
				26541	M	Reconstrucción de ligamento colateral de articulación metacarpofalángica, interfalángica	20.00
				26548	M	Corrección y reconstrucción de dedo, placa palmar o articulación interfalángica	20.00
				26550	AE	Pulgarización de un dedo	40.00
				26551	AE	Transplante de dedo de pie en la mano con anastomosis microvascular	73.33
				26555	AE	Trasplante, dedo transferido a otra posición, sin anastomosis microvascular	40.00

P. Mazzatti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				26556	AE	Traslado libre, articulación de dedo del pie, con Anastomosis microvascular	75.56
				26560	M	Corrección de Sindactilia (dedos en membrana), cada espacio interdigital; con colgajos cutáneos	33.33
				26565	M	Osteotomía metacarpiana, falange de dedo	8.89
				26568	M	Osteoplastía, alargamiento, metacarpo o falange	13.33
				26580	M	Corrrección de mano hendida	33.33
				26585	M	Corrección de dígito bífido	20.00
				26587	M	Reconstrucción de dígito supernumerario, tejido blando y hueso	15.56
				26590	A	Corrección de Macrodactilia	33.33
				26591	M	Corrección/liberación de músculos intrínsecos de la mano, cada músculo	4.44
				26596	M	Excisión de surcos anulares constrictivos, con varias Z-plastías	22.22
				26597	M	Liberación de contractura cicatrizal, flexor o extensor de mano y/o dedo	15.56
				26600	B	Tratamiento cerrado de fractura metacarpiana	2.22
				26608	M	Fijación esquelética percutánea de fractura metacarpiana	6.67
				26615	M	Tratamiento abierto de fractura metacarpiana, falanges	8.89
				26641	B	Tratamiento cerrado de dislocación carpometacarpiana, dedo pulgar, con manipulación	2.22
				26645	B	Tratamiento cerrado de dislocación por fractura carpometacarpiana, dedo pulgar	2.22
				26665	M	Tratamiento abierto de dislocación por fractura carpometacarpiana, dedo pulgar, con o sin fijación interna o externa	22.22
				26670	B	Tratamiento cerrado de dislocación por fractura carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar	4.44
				26676	M	Fijación esquelética percutánea de luxación carpometacarpiana, interfalángica	8.89
				26685	M	Tratamiento abierto de luxación carpometacarpiana, metacarpofalángica	15.56
				26700	B	Tratamiento cerrado de luxación carpometacarpiana, tarsometarsiana, metacarpofalángica, metatarsofalángica, interfalángica	2.67
				26720	B	Tratamiento de fractura cerrada de diáfisis de falange	1.11
				26727	M	Fijación esquelética percutánea de fractura inestable de falange	3.33
				26735	M	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis de falange proximal o media, dedo o pulgar, con o sin fijación interna o externa	8.89
				26740	B	Tratamiento cerrado de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica	4.44
				26746	M	Tratamiento abierto de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica	15.56
				26750	M	Tratamiento cerrado de fractura de falange distal de cualquier dedo	1.33
				26756	M	Fijación esquelética percutánea de fractura de falange distal, dedo o pulgar, cada una	6.67
				26765	M	Tratamiento abierto de fractura de falange distal, dedo o pulgar, con o sin fijación interna o externa	8.89
				26770	B	Tratamiento cerrado de dislocación de articulación interfalángica, con manipulación	0.44
				26820	M	Fusión en oposición de pulgar	15.56
				26841	M	Artrodesis de articulación carpometacarpiana, metacarpofalángica, o interfalángica	8.89
				26910	A	Amputación a nivel de mano	11.11
				26951	B	Amputación a nivel de dedos de mano	1.56
				Pelvis y Caderas			
				26990	M	Incisión y drenaje, pelvis o articulación de la cadera, absceso, hematoma o bolsa sinovial infectada	3.33
				26992	M	Incisión de hueso cortical de pelvis y/o articulación de la cadera	7.78
				27000	M	Tenotomía de aductor de la cadera	3.33
				27005	M	Tenotomía de flexores de la cadera	3.33
				27006	M	Tenotomía de abductores y/o extensores de la cadera	13.33
				27025	M	Fasciotomía de cadera o muslo	15.56
				27030	A	Artrotomía de cadera, incluyendo exploración o extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño o drenaje o biopsia	7.78
				27035	A	Denervación de articulación de la cadera	35.56

V.I. Scarsi H.

L.E. POLESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				27036	M	Capsulectomía o capsulotomía de cadera	7.78
				27049	A	Resección radical de tumor, tejido blando de pelvis y región de la cadera (p. ejm. Neoplasia Maligna)	26.67
				27060	M	Excisión de bolsa sinovial isquiática, trocantérica o calcificación	4.44
				27065	M	Excisión de quiste óseo o tumor benigno; superficial con o sin injerto autólogo	6.67
				27070	A	Excisión parcial de huesos de cadera o pelvis	13.33
				27075	A	Resección radical de tumor o infección; ala del flion, una rama del isquión o del pubis, o sínfisis del pubis	13.33
				27080	A	Coccigectomía primaria	11.11
				27086	A	Extirpación de cuerpo extraño en pelvis o cadera	22.22
				27090	A	Remoción de prótesis de cadera	22.22
				27096	A	Inyección de articulación sacroilíaca; artrografía y/o anestésico/esteroide	13.33
				27097	A	Liberación o resección de tendones de la corva	10.00
				27098	A	Transferencia de músculo a pelvis	25.56
				27120	A	Acetabuloplastía	13.33
				27125	M	Hemiartroplastía de cadera	13.33
				27130	A	Artroplastía, reemplazo protésico acetabular y femoral proximal, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	26.67
				27132	A	Conversión de cirugía previa de cadera en reemplazo total de cadera, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	20.00
				27134	A	Revisión de artroplastía total de cadera, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	26.67
				27140	A	Osteotomía y transferencia de trocánter mayor	13.33
				27146	A	Osteotomía ilíaca, acetabular o hueso innominado coxal	17.78
				27158	A	Osteotomía de pelvis, bilateral (p. ejm. malformación congénita)	17.78
				27161	A	Osteotomía, cuello femoral	17.78
				27165	A	Osteotomía intratrocantérica o subtrocantérica	17.78
				27170	A	Injerto óseo, cabeza y cuello del fémur, área intertrocantérica o subtrocantérica	15.56
				27175	A	Tratamiento del deslizamiento de la epífisis femoral por tracción	8.00
				27177	A	Tratamiento abierto del deslizamiento de la epífisis femoral	13.33
				27185	A	Paro epifisario mediante epifisiodesis o engrapado, trocánter mayor	25.56
				27187	A	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas, o alambres) con o sin metilmetacrilato, cuello femoral y fémur proximal	22.22
				27193	M	Tratamiento cerrado de luxación de cadera, rodilla, tobillo	6.67
				27200	M	Tratamiento cerrado de fractura coccígea	8.00
				27202	A	Tratamiento abierto de fractura coccígea	15.56
				27215	A	Tratamiento abierto de fracturas de espinas ilíacas o de cresta ilíaca	16.67
				27216	A	Fijación esquelética percutánea de fractura y/o luxación de pelvis	13.33
				27217	A	Tratamiento abierto de fractura y/o luxación de pelvis	17.78
				27220	M	Tratamiento cerrado de fractura de acetábulo	10.00
				27226	A	Tratamiento abierto de fractura de acetábulo	20.00
				27230	M	Tratamiento cerrado de fractura de extremo femoral proximal, excepto trocánter mayor	10.00
				27235	A	Fijación esquelética percutánea de fractura de extremo proximal o cuello femoral	30.60
				27236	A	Tratamiento abierto de fractura de extremo femoral proximal, excepto trocánter mayor	26.67
				27246	M	Tratamiento cerrado de fractura del trocánter mayor, sin manipulación	13.33
				27248	M	Tratamiento abierto de fractura del trocánter mayor, con o sin fijación interna o externa	16.67
				27250	M	Tratamiento cerrado de dislocación traumática de la cadera	4.44
				27253	A	Tratamiento abierto de dislocadura traumática de cadera	40.00
				27265	A	Tratamiento cerrado de dislocación de la cadera post artroplastía de cadera	7.78
				27275	M	Manipulación, articulación de la cadera, con anestesia general	11.11
				27280	A	Artrodesis sacroilíaca	10.00
				27282	A	Artrodesis de sínfisis del pubis	6.67
				27284	A	Artrodesis de cadera	11.11
				27290	A	Amputación interpelviabdominal (amputación de cuarto trasero)	33.33

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				27295	M	Desarticulación de la cadera	40.00
Fémur (Muslo) y Rodilla							
				27301	M	Incisión y drenaje en muslo o rodilla de absceso profundo, bolsa sinovial, hematoma	8.89
				27305	M	Fasciotomía iliotibial	7.78
				27306	A	Tenotomía percutánea de aductor o tendones de la corva, uno o varios tendones	8.89
				27310	M	Artrotomía de rodilla con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño o biopsia sinovial	8.89
				27315	A	Neurectomía, músculo de la corva	13.33
				27320	A	Neurectomía, poplítea (músculos gemelos)	11.11
				27327	M	Excisión de tumor de región del muslo o la rodilla; subcutánea	13.33
				27329	A	Resección radical de tumor (p. ejm. Neoplasia Maligna), tejido blando o región del muslo o la rodilla	12.22
				27340	M	Excisión de bolsa sinovial prerrotuliana	10.00
				27350	M	Rotulectomía o Hemirotulectomía	16.67
				27355	M	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de fémur	10.00
				27360	M	Excisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) de hueso, fémur, tibia proximal y/o peroné	21.11
				27365	M	Resección radical de tumor, hueso, fémur o rodilla	20.00
				27372	M	Extirpación de cuerpo extraño, profundo, región del muslo o de la rodilla	15.56
				27380	M	Sutura de tendón infrarrotuliano	4.44
				27385	M	Sutura de ruptura del músculo cuádriceps o de unidad músculotendinosa de la corva	13.33
				27390	A	Tenotomía abierta de tendones de la corva, rodilla hasta cadera, uno o más tendones	20.00
				27393	A	Alargamiento de tendón de la corva	17.78
				27396	A	Trasplante de tendón de la corva a la rótula	26.67
				27400	A	Traslado de tendón o músculo de la corva al fémur	28.89
				27403	M	Artrotomía de rodilla con reparación de menisco	15.56
				27405	A	Corrección de cápsula y/o ligamentos de rodilla	15.56
				27418	M	Plastía de tuberosidad anterior de la tibia	13.33
				27420	M	Reconstrucción de luxación de rótula	15.56
				27425	M	Liberación del retináculo lateral	10.00
				27427	M	Reconstrucción extraarticular de ligamentos de rodilla	15.56
				27428	A	Reconstrucción intraarticular de ligamentos de rodilla	15.56
				27430	M	Cuadriceplastía	10.00
				27435	M	Capsulotomía de rodilla, liberación de la cápsula posterior	22.22
				27437	A	Artroplastía de rodilla	20.00
				27448	A	Osteotomía de fémur	22.22
				27455	M	Osteotomía tibia proximal, incluyendo excisión u osteotomía de peroné	22.22
				27465	A	Osteoplastía de fémur, acortamiento	24.44
				27466	A	Osteoplastía de fémur, alargamiento	31.11
				27468	A	Osteoplastía de fémur; combinado, alargamiento y acortamiento con transferencia de segmento femoral	33.33
				27470	A	Corrección de falta de unión o unión defectuosa, fémur distal a la cabeza y cuello	15.56
				27475	A	Paro epifisario de fémur distal, tibia y/o peroné proximal	20.00
				27486	A	Revisión de artroplastía total de rodilla	8.89
				27488	A	Remoción de prótesis de rodilla	15.56
				27495	M	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas o alambre) con o sin metilmetacrilato, fémur	10.00
				27496	M	Fasciotomía descompresiva de muslo y/o rodilla	11.11
				27497	M	Fasciotomía descompresiva de muslo y/o rodilla, con debridamiento de músculo y/o nervio desvitalizados	16.67
				27500	M	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis femoral	4.44
				27501	M	Tratamiento cerrado de fractura femoral supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar, sin manipulación	7.78
				27506	M	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis femoral	20.00
				27507	M	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral con placa/tornillos, con o sin cerclaje	31.87
				27508	M	Tratamiento cerrado de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, sin manipulación	7.00

V. Scarsi H

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				27509	M	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral distal	13.33
				27511	M	Tratamiento abierto de fractura femoral distal	26.67
				27514	M	Tratamiento abierto de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, con o sin fijación interna o externa	21.33
				27519	M	Tratamiento abierto de separación epifisaria femoral distal	13.33
				27520	M	Tratamiento cerrado de fractura rotuliana, sin manipulación	6.67
				27524	M	Tratamiento abierto de fractura rotuliana o luxación de rodilla	14.44
				27530	M	Tratamiento cerrado de fractura tibial	14.44
				27535	M	Tratamiento abierto de fractura tibial	26.67
				27550	M	Tratamiento cerrado de dislocación de rodilla	5.56
				27556	M	Tratamiento abierto de dislocadura de rodilla	15.56
				27560	M	Tratamiento cerrado de dislocadura rotuliana	3.00
				27566	M	Tratamiento abierto de dislocadura rotuliana	10.00
				27570	M	Manipulación de articulación de la rodilla bajo anestesia general	15.56
				27580	M	Artrodesis, rodilla, cualquier técnica	30.00
				27590	M	Amputación a nivel de muslo	15.56
				27598	M	Desarticulación a nivel de la rodilla	15.56
				Pierna (Tibia y Peroné) y Tobillo			
				27600	M	Fasciotomía descompresiva de pierna	8.89
				27603	M	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, bolsa sinovial infectada de pierna o tobillo	8.89
				27605	M	Tenotomía percutánea de tendón de Aquiles	13.33
				27607	M	Incisión (p.ejm. Osteomielitis o Absceso óseo), pierna o tobillo	8.89
				27610	M	Artrotomía de tobillo, incluyendo exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	8.89
				27615	A	Resección radical de tumor (p. ejm. Neoplasia Maligna), tejido blando de pierna o región del tobillo	8.89
				27618	M	Excisión de tumor de pierna o región del tobillo; tejido subcutáneo	8.89
				27620	M	Artrotomía de tobillo, diagnóstica o terapéutica	8.89
				27630	M	Excisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p. ejm. quiste o ganglio), pierna y/o tobillo	8.89
				27635	M	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno; tibia o peroné	8.89
				27640	M	Excisión parcial ósea de tibia o peroné	8.89
				27645	M	Resección radical de tumor, hueso; tibia, peroné	8.89
				27650	M	Corrección de ruptura del tendón de Aquiles	16.73
				27656	M	Corrección de defecto fascial de la pierna	8.89
				27658	M	Corrección de tendón flexor o extensor de pierna	25.60
				27675	M	Corrección de dislocación de tendones del peroné	8.89
				27680	M	Tenólisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo	8.89
				27685	M	Alargamiento o acortamiento de tendón de pierna o tobillo	8.89
				27687	M	Recesión de músculos gemelos (p. ejm. procedimiento de Strayer)	8.89
				27690	A	Transferencia o trasplante de tendón (con cambio de dirección o de ruta del músculo) de pierna	8.89
				27695	M	Corrección de ligamento lesionado de tobillo	8.89
				27700	A	Artroplastía de tobillo	8.89
				27704	A	Remoción de implante de tobillo	8.89
				27705	M	Osteotomía de tibia y/o peroné	8.89
				27715	A	Osteoplastía de tibia y peroné, alargamiento o acortamiento	8.89
				27720	A	Corrección de falta de unión o unión defectuosa	8.89
				27727	A	Corrección de pseudoartrosis congénita, tibia	8.89
				27730	M	Paro epifisario de tibia distal y/o peroné distal	8.89
				27740	M	Para epifisiario de tibia y peroné	8.89
				27745	M	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placa, o alambre) con o sin metilmetacrilato, tibia	8.89
				27750	M	Tratamiento cerrado de fractura de diafisis tibial	8.89
				27756	M	Fijación esquelética percutánea de fractura de diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné)	8.89
				27758	M	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné)	26.60
				27760	M	Tratamiento cerrado de fractura de maleolo medial	8.89
				27766	M	Tratamiento abierto de fractura de maleolo	8.89
				27780	M	Tratamiento cerrado de peroné proximal o diáfisis de peroné	8.89
				27784	M	Tratamiento abierto de fractura de peroné proximal o diáfisis del peroné	8.89

V.I. Scarsi H

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				27786	M	Tratamiento cerrado de fractura de peroné distal	8.89
				27792	M	Tratamiento abierto de fractura del peroné distal	8.89
				27808	M	Tratamiento cerrado de fractura bimaleolar del tobillo	8.89
				27814	M	Tratamiento abierto de fractura bimaleolar o trimaleolar del tobillo	8.89
				27816	M	Tratamiento cerrado de fractura trimaleolar del tobillo	8.89
				27822	M	Tratamiento abierto de fractura trimaleolar del tobillo, con o sin fijación interna o externa, maleolo medial y/o lateral	8.89
				27824	M	Tratamiento cerrado de fractura de la porción articular de la tibia distal que soporta carga axil	8.89
				27826	M	Tratamiento abierto de fractura de la porción de la superficie articular de la tibia distal que soporta carga axil	8.89
				27829	M	Tratamiento abierto de rotura de la articulación tibioperonea distal (Sindesmosis)	8.89
				27830	M	Tratamiento cerrado de dislocadura de articulación tibioperonea proximal	8.89
				27832	M	Tratamiento abierto de luxación de articulación tibioperonea proximal o tobillo	8.89
				27840	M	Tratamiento cerrado de dislocadura de tobillo	8.89
				27846	M	Tratamiento abierto de dislocadura de tobillo, con o sin fijación esquelética percutánea	26.73
				27860	M	Manipulación de tobillo bajo anestesia general	8.89
				27870	M	Artrodesis, tobillo, cualquier método	8.89
				27871	M	Artrodesis, articulación tibioperonea, proximal o distal	8.89
				27880	M	Amputación a nivel de tibia y peroné	8.39
				27888	M	Amputación a nivel de los maleolos de la tibia y peroné	8.89
				27889	M	Desarticulación de tobillo	8.89
				27892	M	Fasciotomía descompresiva de pierna	8.89
				27893	M	Tratamiento quirúrgico de la fascéitis necrotizante	8.89
			Pies y Dedos				
				28001	M	Incisión y drenaje de bolsa sinovial de pie, subfascial, vaina tendinosa	8.89
				28005	M	Incisión de hueso cortical de pie	8.89
				28008	M	Fasciotomía de pie y/o dedo del pie	8.89
				28010	M	Tenotomía percutánea de dedo del pie	8.89
				28020	M	Artrotomía de pie incluyendo exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño o biopsia	8.89
				28030	A	Neurectomía, musculatura intrínseca del pie	8.89
				28035	M	Liberación de túnel del tarso (descompresión del nervio tibial posterior)	8.89
				28043	M	Excisión de tumor de pie; tejido subcutáneo	8.89
				28046	A	Resección radical de tumor (p. ejm. Neoplasia Maligna), tejido blando del pie	8.89
				28050	M	Artrotomía, intertarsiana, tarsometatarsiana, metatarsofalángica, interfalángica	8.89
				28060	M	Fasciectomía, fascia plantar	8.89
				28070	M	Sinovectomía de articulación intertarsiana, tarsometatarsiana o metatarsofalángica	8.89
				28086	M	Sinovectomía de vaina tendinosa de pie	8.89
				28090	M	Excisión de lesión, tendón, vaina tendinosa o cápsula	8.89
				28100	M	Excisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, astrágalo o calcáneo; huesos del tarso, metatarso o falanges	8.89
				28110	M	Ostectomía, excisión parcial, cabeza del quinto metatarsiano (Bunionete) (procedimiento separado)	8.89
				28114	M	Ostectomía, excisión total, cabezas metatarsianas, con falangectomía proximal parcial, excluyendo primer metatarsiano	8.89
				28120	M	Excisión parcial ósea en huesos tarsianos, metatarsianos y falanges de dedos del pie	8.89
				28126	M	Resección, parcial o completa, base de la falange, cada dedo del pie	8.89
				28130	M	Talectomía (Astragalectomía)	8.89
				28140	M	Metatarsectomía	8.89
				28150	M	Falangectomía, dedo del pie	8.89
				28153	M	Resección, cóndilo(s), extremo distal de falange, cada dedo del pie	8.89
				28160	M	Hemifalangectomía o excisión de articulación interfalángica de dedo del pie	8.89

V.I. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				28171	A	Resección radical de tumor, hueso; tarsiano, metatarsianos y falanges del pie	8.89
				28190	M	Extirpación de cuerpo extraño en pie, con o sin complicaciones	8.89
				28200	M	Corrección de tendón de pie	8.89
				28220	M	Tenólisis, de tendón flexor o extensor de pie	8.89
				28230	M	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de pie	8.89
				28238	A	Reconstrucción (avance) de tendón tibial posterior con excisión de hueso escafoides (navicular)	8.89
				28240	M	Tenotomía, alargamiento, o liberación de músculo abductor del dedo gordo	8.89
				28250	M	División de fascia plantar y músculo (p. ejm. denudación de Steindler) (procedimiento separado)	8.89
				28260	M	Capsulotomía en pie medio	8.89
				28264	M	Capsulotomía, mediotarsiana (p. ejm. procedimiento tipo Heyman)	8.89
				28270	M	Capsulotomía en articulación metatarsofalángica o interfalángica, por cada articulación	8.89
				28280	M	Sindactilización, dedo del pie (p. ejm. operación de membrana o procedimiento tipo Kelikian)	8.89
				28285	M	Corrección, "dedo en martillo" (p. ejm. fusión interfalángica, falangectomía parcial o total)	8.89
				28288	M	Ostectomía parcial, Exostectomía o Condilectomía	8.89
				28289	M	Corrección de Hallux Rigidus por Queilectomía, debridamiento y liberación capsular de primera articulación metatarsofalángica	8.89
				28290	M	Corrección, Hallux Valgus (Bunio), con o sin Sesamoidectomía; Exostectomía simple (p. ejm.procedimiento tipo Silver)	8.89
				28300	M	Osteotomía de huesos tarsianos, metatarsianos y falanges	8.89
				28313	M	Reconstrucción, deformidad angular de dedo del pie, procedimientos para tejido blando solamente	8.89
				28315	M	Sesamoidectomía, primer dedo del pie (procedimiento separado)	8.89
				28320	A	Corrección de huesos tarsianos, metatarsianos por falta de unión o unión defectuosa	8.89
				28340	A	Reconstrucción, dedo del pie, Macrodactilia; resección de tejido blando	8.89
				28344	A	Reconstrucción, dedos del pie; Polidactilia	8.89
				28345	A	Reconstrucción de dedos de pie; Sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	8.89
				28400	M	Tratamiento cerrado de fractura del calcáneo o astrágalo	8.89
				28406	M	Fijación esquelética percutánea de fractura de calcáneo o astrágalo	8.89
				28415	M	Tratamiento abierto de fractura de astrágalo y calcáneo	8.89
				28450	M	Tratamiento cerrado de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo), o metatarsiano	8.89
				28456	M	Fijación esquelética percutánea de fractura de hueso tarsiano o metatarsiano	8.89
				28465	M	Tratamiento abierto de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo) o metatarsiano	8.89
				28476	M	Fijación esquelética percutánea de fractura metatarsiana, con manipulación, cada una	8.89
				28490	M	Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges; sin manipulación	8.89
				28496	M	Fijación esquelética percutánea de fractura del dedo gordo, falange o falanges, con manipulación	8.89
				28505	M	Tratamiento abierto de fractura del dedo gordo, falange o falanges, con o sin fijación interna o externa	8.89
				28510	M	Tratamiento cerrado de fractura de falange o falanges, que no sea del dedo gordo	8.89
				28525	M	Tratamiento abierto de fractura de falange o falanges, que no sea del dedo gordo	8.89
				28530	M	Tratamiento cerrado de fractura sesamoidea	8.89
				28531	M	Tratamiento abierto de fractura sesamoidea	8.89
				28540	M	Tratamiento cerrado de dislocación de hueso tarsiano	2.22
				28546	M	Fijación esquelética percutánea de luxación de huesos del pie	5.56
				28555	M	Tratamiento abierto de luxación de huesos tarsianos, articulación tarsometatarsiana	6.67

G. Ocampos M.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				28570	M	Tratamiento cerrado de luxación de huesos tarsianos, articulación tarsometatarsiana	8.89
				28630	M	Tratamiento cerrado de luxación metatarsofalángica o interfalángica	2.22
				28645	M	Tratamiento abierto de luxación metatarsofalángica o interfalángica	8.89
				28705	M	Artrodesis panastragalina	15.56
				28715	M	Artrodesis triple	15.56
				28725	M	Artrodesis subastragalina	15.56
				28730	M	Artrodesis mediotarsal o tarsometatarsiana	10.00
				28750	M	Artrodesis metatarsofalángica	5.56
				28755	M	Artrodesis interfalángica	2.22
				28760	M	Artrodesis y traslado del extensor largo del dedo gordo a cuello del primer metatarsiano, dedo gordo, articulación interfalángica	3.33
				28800	M	Amputación de pie	13.33
				28810	M	Amputación, metatarsiana, con dedo, una sola	13.33
				28820	M	Amputación de dedo	13.33
				Aplicación de Férulas, Yesos y Vendajes			
				29000	M	Aplicación de yeso corporal con armazón tipo halo	2.22
				29010	M	Aplicación de corsé	2.22
				29035	M	Aplicación de yeso corporal, hombro hasta caderas	2.22
				29049	M	Enyesado "en figura de ocho"	2.22
				29055	M	Enyesado "en espiga" de hombro	2.22
				29058	M	Enyesado tipo Velpeau	2.22
				29065	M	Aplicación de yeso de hombro a mano (largo, del brazo)	2.22
				29075	M	Aplicación de yeso corto de brazo o pierna	2.22
				29085	M	Aplicación de yeso de mano a antebrazo bajo (guante)	2.22
				29105	B	Aplicación de férula larga para el brazo o pierna	2.22
				29125	B	Aplicación de férula corta para el brazo o pierna	2.22
				29130	B	Aplicación de férula digital	2.22
				29200	B	Aplicación de vendaje hemicuerpo superior (incluye tórax, espalda baja, hombro, codo, muñeca, mano)	2.22
				29305	M	Aplicación de yeso "en espiga" de la cadera	2.22
				29345	M	Aplicación de yeso largo para la pierna (muslo a tobillo o dedos)	2.22
				29405	M	Aplicación de enyesado corto para pierna	2.22
				29435	M	Aplicación de yeso rotuliano con soporte para el tendón	2.22
				29440	M	Agregado de elemento para marcha a un yeso previamente aplicado	2.22
				29445	M	Aplicación de yeso de contacto total rígido, en la pierna	2.22
				29450	M	Aplicación de yeso para pie zambo, moldeado o manipulación, largo o corto para la pierna	2.22
				29520	B	Aplicación de vendaje, hemicuerpo inferior (incluye cadera, rodilla, tobillo, dedos de los pies, bota de Unna)	2.22
				29700	M	Remoción de yeso	2.22
				29720	M	Corrección de espiga, yeso corporal o corsé	2.22
				29730	M	Confección de una ventana en el enyesado	2.22
				29740	M	Confección de una cuña en el enyesado	2.22
				29750	M	Confección de una cuña en el enyesado para pie zambo	2.22
				Endoscopía/Artroscopía			
				29800	M	Artroscopía diagnóstica de articulación témporomandibular con o sin biopsia	13.33
				29804	M	Artroscopía quirúrgica de articulación temporomandibular con sinovectomía, lisis de adherencias o debridamiento	15.56
				29805	A	Artroscopía diagnóstica de hombro con o sin biopsia	17.78
				29806	A	Artroscopía quirúrgica de hombro con sinovectomia, lisis de adherencias o debridamiento	17.78
				29830	A	Artroscopía diagnóstica de codo con o sin biopsia	15.56
				29834	A	Artroscopía quirúrgica de codo con sinovectomia o debridamiento	30.00
				29840	A	Artroscopía diagnóstica de muñeca con o sin biopsia	20.00
				29843	A	Artroscopía quirúrgica de muñeca con lavado y drenaje, sinovectomia o debridamiento	11.11
				29860	A	Artroscopía diagnóstica de cadera con o sin biopsia	11.11
				29861	A	Artroscopía quirúrgica de cadera con sinovectomía, condroplastía o debridamiento	11.11
				29870	A	Artroscopía diagnóstica de rodilla con o sin biopsia	14.80

D. Carpedea M.

V.I. Scarsi H

LE. POLESTA G.

A.M. Pelaez S.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				29871	A	Artroscopía quirúrgica de rodilla con lavado y drenaje, sinovectomía, condroplastía, meniscectomía o debridamiento	18.53
				29891	A	Artroscopía quirúrgica de tobillo con sinovectomía, condroplastía o debridamiento	13.33
				29900	A	Artroscopía diagnóstica de articulaciones metacarpofalangicas con o sin biopsia	13.33
				29901	A	Artroscopía quirúrgica de articulaciones metacarpofalángicas	13.33
	1.2.3	Subsección Sistema Respiratorio					
		Nariz					
				30000	M	Drenaje de absceso o hematoma nasal	1.00
				30100	B	Biopsia, intranasal	1.00
				30110	M	Excisión de pólipos nasales, simple	1.50
				30117	A	Excisión o destrucción, cualquier método (incluyendo Láser), lesión intranasal; abordaje interno	7.00
				30120	A	Excisión o Dermabrasión de piel de la nariz para Rinofima - Cirugía Plástica	6.67
				30124	M	Excisión de Quiste Dermoide, nariz; simple, piel, subcutánea	5.00
				30130	M	Excisión de comete nasal, parcial o completa, cualquier método	26.67
				30150	M	Rinectomía parcial	20.00
				30160	A	Rinectomía total	20.00
				30200	B	Inyección dentro del cornete nasal, terapéutica	0.67
				30220	M	Inserción, prótesis de tabique nasal (botón)	10.00
				30300	B	Extirpación de cuerpo extraño intranasal	0.67
				30310	M	Extirpación de cuerpo extraño intranasal con necesidad de Anestesia General	1.78
				30400	M	Rinoplastía Primaria; cartílagos laterales y alares, y/o elevación de la punta nasal	13.33
				30430	M	Rinoplastía Secundaria	13.33
				30460	A	Rinoplastia por deformación nasal secundaria a labio y/o paladar hendidos congénitos, solamente la punta	13.33
				30520	A	Septoplastía o Resección Submucosa, incluyendo calificación, contorneo o reemplazo con injerto del cartílago	13.33
				30540	AE	Corrección de atresia de coana; intranasal	26.67
				30560	M	Lisis de sinequia intranasal	2.67
				30580	M	Corrección de fístula oromaxilar u oronasal	1.33
				30600	M	Reparación de fístula oronasal	13.33
				30620	A	Dermatoplastía Septal u otra Dermatoplastia Intranasal	26.67
				30630	A	Reparación de perforaciones nasales septales	13.33
				30801	M	Cauterización y/o ablación, mucosa de cornete nasal, unilateral o bilateral, cualquier método	2.67
				30901	M	Cauterización y / o taponamiento nasal anterior	2.00
				30905	A	Cauterización y / o taponamiento nasal posterior	2.00
				30915	A	Ligadura de arterias; etmoidal	5.00
				30920	A	Ligadura de arterias; arteria maxilar interna, transantral	5.00
				30930	M	Fractura terapéutica de cornetes nasales	2.50
		Senos Paranasales					
				31000	B	Lavado por canulación; seno maxilar (punción del antro u ostium natural)	2.60
				31020	A	Sinusotomía maxilar (antrotomía); intranasal	10.20
				31030	A	Sinusotomía maxilar radical (Caldwell-Luc) c/s extirpación de pólipos antrocoanales	20.00
				31040	A	Cirugía de la fosa pterigomaxilar, cualquier abordaje	20.00
				31050	A	Sinusotomía esfenoideal, con o sin biopsia	20.00
				31070	M	Sinusotomía frontal; externa, simple (con trepanación)	13.33
				31200	A	Etmoidectomía; intranasal, anterior	13.33
				31225	A	Maxilectomía sin exenteración orbitaria - Maxilectomía parcial	26.67
				31230	A	Maxilectomía con exenteración orbitaria -Maxilectomía radical	33.33
				31231	M	Endoscopía nasal diagnóstica	3.79
				31237	AE	Endoscopía nasal terapéutica, para debridamiento, control de epistaxis	4.36
				31254	AE	Endoscopía nasal terapéutica, con etmoidectomía, antrostomía, esfenoidectomía)	4.36
				31290	AE	Endoscopía nasal/sinusoidal para corrección de escape de líquido cefalorraquideo	6.06

D. Céspedes M.

Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				31292	AE	Endoscopía nasal/sinusoidal para descompresión de pared orbitaria o del nervio óptico	6.06
				Laringe			
				31300	A	Laringotomía; con extirpación de tumor o laringocele, Cordectomía	13.33
				31360	A	Laringectomía total, sin disección radical del cuello	26.67
				31365	AE	Laringectomía total, con disección radical del cuello	53.33
				31367	A	Laringectomía subtotal supraglótica, sin disección radical del cuello	26.67
				31368	AE	Laringectomía subtotal supraglótica, con disección radical del cuello	53.33
				31370	A	Laringectomía parcial (hemilaringectomía); horizontal	26.67
				31390	AE	Faringolaringectomía, con disección radical del cuello; sin reconstrucción	53.33
				31400	A	Aritenoidectomía o Aritenoidopexia, abordaje externo	26.67
				31420	A	Epiglotidectomía	55.56
				31500	M	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	3.36
				31502	M	Cambio de tubo de traqueotomía previo al establecimiento de vía fistular	0.44
				31505	B	Laringoscopía indirecta, diagnóstica o terapéutica	1.45
				31515	M	Laringoscopía directa, diagnóstica o terapéutica	12.07
				31580	A	Laringoplastía para membrana laríngea, en dos estadíos, con inserción y remoción de quilla	20.00
				31582	A	Laringoplastía	20.00
				31585	A	Tratamiento de fractura cerrada de laringe	12.07
				31588	AE	Laringoplastía, sin otra especificación (p. ejm. por quemaduras, reconstrucción después de Laringectomía parcial)	20.00
				31590	AE	Reinervación laríngea por pedículo neuromuscular	45.00
				31595	M	Sección del nervio laríngeo recurrente, terapéutica (procedimiento separado), unilateral	26.67
				31596	A	Extirpación de lesiones de cuerdas vocales con microcirugía (nódulo, papilomas)	25.00
				Tráquea y Bronquios			
				31600	A	Traqueostomía planeada	2.67
				31603	A	Traqueostomía de urgencia, transtraqueal	4.75
				31605	A	Traqueostomía de emergencia, por membrana cricotiroidea	2.00
				31610	AE	Traqueostomía, procedimiento de fenestración con colgajos cutáneos	4.00
				31611	A	Construcción de fístula traqueoesofágica y subsiguiente inserción de una prótesis vocal a laríngе	40.00
				31612	A	Punción traqueal percutánea con aspiración y / o revisión	2.00
				31613	A	Revisión de Traqueostomía, sin rotación de Flap	2.67
				31615	A	Traqueobroncoscopía a través de una incisión de Traqueostomía establecida	10.00
				31622	M	Broncoscopía	10.00
				31700	A	Cateterización transglótica (procedimiento separado)	10.00
				31708	M	Instilación de material de contraste para Laringografía o Broncografía, sin cateterización	10.00
				31710	M	Cateterización para Broncografía, con o sin instilación de material de contraste	10.00
				31715	M	Inyección transtraqueal para Broncografía	10.00
				31720	M	Aspiración con broncoscopio	1.33
				31730	A	Introducción transtraqueal (percutánea) de dilatador de alambre hueco o intubación implantada para oxígenoterapia	1.33
				31750	A	Traqueoplastía	8.00
				31766	AE	Reconstrucción de carina traqueal	8.00
				31770	AE	Broncoplastía	8.00
				31785	AE	Excisión de tumor traqueal o carcinoma cervical	8.00
				31800	A	Sutura de herida o lesión traqueal	0.67
				31820	A	Cierre quirúrgico de Traqueostomía ó fístula	8.00
				31830	A	Revisión de cicatriz de Traqueostomía (en sala de operaciones)	5.33
				Pulmones y Pleura			
				32000	B	Toracocentesis	1.33
				32001	A	Lavado total de pulmón (unilateral)	4.00
				32005	M	Pleurodesis	0.67

V.I. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				32020	M	Toracostomía de tubo, con o sin sistema de sello bajo agua	1.50
				32035	M	Toracostomía, para drenaje de empiema	3.00
				32095	A	Toracotomía, limitada, para biopsia pulmonar o pleural	4.00
				32100	AE	Toracotomía mayor	5.33
				32200	AE	Neumonotomía con drenaje de quiste o absceso	5.33
				32215	AE	Escarificación pleural por Neumotórax a repetición	5.33
				32220	AE	Decorticación pulmonar total	34.03
				32225	AE	Decorticación pulmonar parcial	22.93
				32310	AE	Pleurectomía parietal	34.03
				32320	AE	Decorticación y Pleurectomía parietal	34.03
				32400	M	Biopsia, pleura; aguja percutánea	1.50
				32405	A	Biopsia, pulmón o mediastino, aguja percutánea	3.00
				32420	M	Neumocentesis	0.80
				32440	AE	Neumonectomía total, incluye reconstrucción de la pared torácica	51.04
				32442	AE	Neumonectomía total con resección de segmento de tráquea	51.04
				32480	AE	Extirpación de pulmón, que no sea Neumonectomía total	50.89
				32482	AE	Bilobectomía pulmonar	50.89
				32484	AE	Segmentectomía pulmonar	50.89
				32501	AE	Resección y reparación de porción de bronquio cuando se realiza al momento de una Lobectomía o Segmentectomía	51.04
				32540	AE	Enucleación extrapleural de empiema (empiemectomía)	25.78
				32601	AE	Toracoscopía diagnóstica	10.00
				32650	AE	Pleurodesis por toracoscopía, cualquier método o toracoscopía quirúrgica	13.33
				32651	AE	Decorticación pulmonar parcial por toracoscopía	16.67
				32652	AE	Decorticación pulmonar total por toracoscopía	32.00
				32653	AE	Extirpación de cuerpo extraño intrapleural o depósito de fibrina por toracoscopía	6.67
				32656	AE	Pleurectomía parietal por toracoscopía	8.00
				32657	AE	Resección de pulmón "en cuña" por toracoscopía	14.67
				32658	AE	Extirpación de coágulo o cuerpo extraño del saco pericárdico por toracoscopía	13.33
				32659	AE	Creación de ventana pericárdica o resección parcial de saco pericárdico para drenaje por toracoscopía	13.33
				32660	AE	Pericardiectomía total por toracoscopía	21.85
				32661	AE	Excisión de quiste, tumor o masa pericárdicos o mediastínicos por toracoscopía	8.00
				32663	AE	Lobectomía pulmonar total o segmentaria por toracoscopía	9.33
				32664	AE	Simpatectomía torácica por toracoscopía	5.33
				32665	AE	Esofagomiotomía tipo Heller por toracoscopía	40.00
				32800	AE	Cura quirúrgica de hernia pulmonar a través de la pared torácica	6.67
				32810	AE	Reconstrucción de pared torácica	8.00
				32815	AE	Cierre de fístula bronquial	10.67
				32820	AE	Reconstrucción mayor de pared torácica (postraumática)	8.00
				32851	AE	Trasplante de pulmón, uno solo; sin derivación cardiopulmonar	10.67
				32852	AE	Trasplante de pulmón, uno solo; con derivación cardiopulmonar	45.00
				32853	AE	Trasplante de pulmón, doble (bilateral secuencial o en bloque); sin derivación cardiopulmonar	60.00
				32854	AE	Trasplante de pulmón, doble (bilateral secuencial o en bloque); con derivación cardiopulmonar	70.00
				32900	AE	Resección de costillas, extrapleural, todos los estadíos	40.00
				32905	AE	Toracoplastía, tipo Schede o extrapleural (todos los estadíos)	8.00
				32906	AE	Toracoplastía con cierre de fístula broncopleural	42.53
				32960	A	Neumotórax, terapéutico, inyección intrapleural de aire	2.67
				32997	A	Lavado de pulmón total (unilateral)	13.33
				32998	AE	Tratamiento de contusión cardíaca- cerrado y abierto	13.00
				32999	AE	Tratamiento de contusión pulmonar - cerrado y abierto	13.00
1.2.4	Subsección Sistema Cardiovascular						
	Corazón y Pericardio						
				33010	A	Pericardiocentesis	6.00
				33015	A	Pericardiostomía	8.00
				33020	A	Pericardiotomía para extirpación de coágulo o cuerpo extraño	32.00
				33025	A	Creación de ventana pericárdica o resección parcial para drenaje	34.00
				33030	AE	Pericardiectomía parcial o completa	48.00
				33050	AE	Excisión de quiste o tumor pericárdico	48.00

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				33120	AE	Excisión de tumor intracardíaco, resección con derivación cardiopulmonar	52.00
				33130	AE	Resección de tumor cardíaco externo	64.00
				33200	A	Inserción de marcapaso permanente con electrodos epicárdicos	10.73
				33206	A	Inserción o reemplazo de marcapaso permanente con electrodo transvenoso	11.00
				33210	A	Inserción o reemplazo de electrodo cardíaco o catéter marcapasos provisional	8.00
				33212	A	Inserción o reemplazo del generador de pulsos marcapasos (sistema uni o bicameral)	8.00
				33214	A	Actualización de tipo marcapasos implantable, conversión de sistema de cámara única a sistema de cámara doble	9.00
				33216	A	Inserción, o reubicación de electrodos transvenosos permanentes (uni o bicameral)	8.00
				33218	A	Reparación de electrodo(s) transvenoso(s) de marcapasos o cardioversor de pulso-desfibrilador uni o bicameral	8.00
				33222	A	Revisión o recolocación de bolsa subcutánea para marcapasos-cardioversor de uni o bicameral	8.00
				33233	A	Remoción de generador de pulsos marcapasos permanente	8.00
				33234	A	Remoción de electrodos de marcapasos venosos; sistema uni o bipolar	8.00
				33236	AE	Remoción de marcapasos epicárdico y electrodos permanentes por Toracotomía, uni o bipolar	32.00
				33238	AE	Remoción de electrodos transvenosos permanentes mediante Toracotomía	8.00
				33240	A	Inserción de cardioversor de pulsos-desfibrilador generador de pulsos de cámara única o doble	8.00
				33241	A	Remoción subcutánea de cardioversor de pulsos-desfibrilador de pulsos de cámara única o doble	8.00
				33243	AE	Remoción de electrodo(s) del cardioversor de pulsos-desfibrilador de cámara única o doble; mediante Toracotomía	32.00
				33244	A	Remoción de electrodo(s) del cardioversor de pulsos-desfibrilador de cámara única o doble; mediante extracción intravenosa	8.00
				33245	AE	Inserción de electrodos epicárdicos de cardioversor de pulsos-desfibrilador uni o bicameral mediante Toracotomía	32.00
				33249	A	Inserción o reposicionamiento de electrodo(s) de desfribrilador-cardioversor de pulso e inserción de generador de pulsos	8.00
				33250	AE	Ablación quirúrgica de foco o vía arritmogénica supraventricular	64.00
				33253	AE	Incisiones quirúrgicas y reconstrucción de aurículas para tratamiento de fibrilaciones auriculares o aleteo auricular	64.00
				33261	AE	Ablación quirúrgica de foco arritmogénico ventricular con derivación cardiopulmonar	64.00
				33282	A	Implantación o retiro de registrador de eventos cardíacos	64.00
				33300	AE	Corrección de lesión cardíaca	64.00
				33305	AE	Corrección de lesión cardíaca con derivación cardiopulmonar	64.00
				33310	AE	Cardiotomía, exploradora (incluye extirpación de cuerpo extraño)	64.00
				33320	AE	Reparación de los grandes vasos intratorácicos sin derivación cardio-pulmonar	64.00
				33321	AE	Reparación de los grandes vasos intratorácicos con derivación cardio-pulmonar	64.00
				33330	AE	Inserción de injerto, aorta o grandes vasos	64.00
				33400	AE	Valvuloplastía, válvula aórtica; abierta, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33404	AE	Construcción de un conducto apical aórtico	64.00
				33405	AE	Reemplazo, válvula aórtica, con derivación cardiopulmonar; con válvula protésica que no sea homoinjerto o válvula sin soporte	64.00
				33414	AE	Corrección de obstrucción de la vía de flujo de salida de ventrículo izquierdo	64.00
				33415	AE	Resección o incisión de tejido subvalvular por estenosis aórtica subvalvular discreta	64.00
				33416	AE	Ventriculomiotomía/miectomía por estenosis subaórtica hipertrófica	64.00
				33417	AE	Aortoplastía (placa) por estenosis supravalvular	64.00
				33420	AE	Valvotomía, válvula mitral; a corazón cerrado	64.00
				33422	AE	Valvotomía mitral a corazón abierto, con derivación cardiopulmonar	64.00

D. Cropedro M.

V.I. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				33425	AE	Valvuloplastía, válvula mitral, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33430	AE	Reemplazo, válvula mitral, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33460	AE	Valvectomía, válvula tricúspide, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33463	AE	Valvuloplastía, válvula tricúspide; sin inserción de anillo	64.00
				33465	AE	Reemplazo, válvula tricúspide, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33468	AE	Reposicionamiento y pliegue de la válvula tricúspide por enfermedad de Ebstein	64.00
				33470	AE	Valvotomía, válvula pulmonar, a corazón cerrado; transventricular	64.00
				33472	AE	Valvotomía, válvula pulmonar, a corazón abierto; con oclusión del flujo de entrada	64.00
				33475	AE	Reemplazo, válvula pulmonar	64.00
				33476	AE	Resección ventricular derecha por estenosis infundibular, con o sin comisurotomía	64.00
				33478	AE	Aumento de la vía de flujo de salida (placa), con o sin comisurotomía o resección infundibular	64.00
				33500	AE	Corrección de fístula arteriovenosa coronaria o de fístula de arteria con cámara cardíaca; con derivación cardiopulmonar	64.00
				33502	AE	Corrección de anormalidades de la arteria coronaria; mediante ligadura	64.00
				33504	AE	Corrección de anormalidades de la arteria coronaria; mediante injerto, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33510	AE	Derivación de arteria coronaria, vena solamente, de 1 a 3 injertos	64.00
				33513	AE	Derivación de arteria coronaria, vena solamente, de 4 a más injertos	64.00
				33517	AE	Derivación de arteria coronaria empleando injertos venosos y arteriales, de 1 a 3	64.00
				33521	AE	Derivación de arteria coronaria empleando injertos venosos y arteriales, de 4 a más	64.00
				33530	AE	Reoperación, procedimiento para derivación de arteria coronaria o procedimiento valvular	64.00
				33533	AE	Derivación de arteria coronaria, usando injertos arteriales; un solo injerto arterial	64.00
				33536	AE	Derivación de arteria coronaria, usando injertos arteriales; 4 a más injertos	64.00
				33542	AE	Resección miocárdica	64.00
				33545	AE	Corrección de defecto del tabique ventricular post-infarto	64.00
				33572	AE	Endarterectomía coronaria, abierta de arterias coronarias izquierda anterior descendente, circunfleja o derecha	64.00
				33600	AE	Cierre de válvula auriculoventricular (mitral o tricúspide) mediante sutura o parche	64.00
				33641	AE	Corrección de defecto del tabique auricular, tipo secundum, con derivación cardiopulmonar, con o sin cierre con parche	64.00
				33642	AE	Corrección de defecto del tabique interventricular	64.00
				33735	AE	Septectomía o Septostomía Auricular; corazón cerrado (procedimiento de Blalock-Hanlon)	64.00
				33736	AE	Septectomía o Septostomía Auricular; corazón abierto con derivación cardiopulmonar	64.00
				33750	AE	Cortocircuito; shunt de arteria subclavia a arteria pulmonar (operación de Blalock-Taussig)	64.00
				33786	AE	Corrección total, tronco arterioso (operación de Rastelli)	64.00
				33788	AE	Reimplantación de arteria pulmonar anómala	64.00
				33860	AE	Injerto de aorta ascendente, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33870	AE	Injerto de cayado aórtico transverso, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33875	AE	Injerto de aorta torácica descendente, con o sin derivación	64.00
				33877	AE	Corrección con injerto de aneurisma aórtico tóracoabdominal, con o sin derivación cardiopulmonar	64.00
				33910	AE	Embolectomía de arteria pulmonar	64.00
				33916	AE	Endarterectomía pulmonar, con o sin embolectomía, con derivación cardiopulmonar	64.00
				33924	AE	Ligadura y desmontado de cortocircuito sistémico hacia la arteria pulmonar	64.00
				33935	AE	Trasplante de corazón-pulmón con cardiectomía-neumectomía en el receptor	96.00
				33945	AE	Trasplante cardíaco, con o sin cardiectomía en el receptor	96.00

P. Mazzetti S.

D. Cárpena

V.I. Scarsi H.

LE. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				33960	AE	Circulación extracorpórea prolongada por insuficiencia cardiopulmonar, cada 24 horas	96.00
				33967	A	Inserción percutánea de balón intra-aórtico	64.00
				33968	A	Remoción de dispositivo de asistencia con globo intra-aórtico, percutáneo	8.00
				33970	AE	Inserción de dispositivo de asistencia con globo intra-aórtico a través de arteria femoral, o aorta ascendente	64.00
				33971	AE	Remoción de dispositivo de asistencia con globo intra-aórtico	32.00
				33975	AE	Implante de dispositivo de asistencia ventricular	64.00
				33977	AE	Remoción de dispositivo de asistencia ventricular	64.00
				Arterias y Venas			
				34001	A	Embolectomía o Trombectomía, con/sin catéter	32.00
				34151	AE	Embolectomía o Trombectomía, con/sin catéter arteria renal, celíaca, mesentérica, aortoilíaca, mediante incisión abdominal	32.00
				34401	A	Trombectomía, directa o con catéter	32.00
				34501	AE	Valvuloplastía, vena femoral	32.00
				34502	AE	Reconstrucción de vena cava, cualquier método	32.00
				34510	AE	Transposición de válvula venosa, cualquier vena donante	32.00
				34520	AE	Injerto venoso cruzado al sistema venoso	32.00
				34530	AE	Anastomosis venosa safenopoplítea	32.00
				34800	AE	Reparación endovascular de aneurisma de aorta mediante prótesis	32.00
				34808	AE	Colocación de dispositivo de oclusión endovascular de arteria ilíaca	32.00
				35001	AE	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurisma o excisión e inserción de injerto en cuello, brazo o pierna	32.00
				35021	AE	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurisma o excisión e inserción de injerto mediante incisión torácica	32.00
				35081	AE	Cura quirúrgica de aneurismas, falso aneurisma de aorta abdominal y/o vasos viscerales e ilíacos	64.00
				35180	AE	Corrección, fístula arteriovenosa congénita; cabeza y cuello	32.00
				35182	AE	Reparación de fístula arteriovenosa congénita en tórax y abdomen	32.00
				35184	AE	Reparación de fístula arteriovenosa congénita en extremidades	32.00
				35188	AE	Corrección, fístula arteriovenosa adquirida o traumática	32.00
				35201	A	Sutura o anastomosis directa de vaso sanguíneo periférico	32.00
				35211	AE	Sutura o anastomosis directa de vaso sanguíneo intratorácico o intraabdominal	64.00
				35231	AE	Corrección de vaso sanguíneo periférco con injerto	42.67
				35241	AE	Corrección de vaso sanguíneo intratorácico o intraabdominal con injerto	64.00
				35261	AE	Corrección de vaso sanguíneo periférico con injerto que no sea venoso	32.00
				35271	AE	Corrección de vaso sanguíneo intratorácico o intraabdominal con injerto que no sea venoso	64.00
				35301	AE	Tromboendarterectomía, con o sin injerto, de arterias periféricas	32.00
				35331	AE	Tromboendarterectomía, con o sin injerto, de arteria aorta abdominal y sus ramas	64.00
				35390	AE	Reoperación, carótida, tromboendarterectomía, más de un mes después de la operación original	64.00
				35400	AE	Angioscopía (vasos no coronarios o injertos) durante una intervención terapéutica	32.00
				35450	AE	Angioplastía con balón transluminal abierta	32.00
				35470	AE	Angioplastía con balón transluminal percutánea	32.00
				35480	AE	Aterectomía periférica transluminal, abierta	32.00
				35490	AE	Aterectomía periférica transluminal, percutánea	32.00
				35501	AE	By-pass periférico	32.00
				35526	AE	By-pass Aorto-subclavio o Aorto-carotídeo	64.00
				35531	AE	By-pass Aorto-visceral (renal, mesentérico o similares)	64.00
				35541	AE	By-pass Aorto - iliaco o bi-iliaco	64.00
				35546	AE	By-pass Aorto-femoral o bifemoral	64.00
				35556	AE	Otras derivaciones (fémoro-femoral, axilo-humeral, carótido-subclavio, axilo-axilar, femoral - poplíteo o similares)	32.00
				35582	AE	Derivación venosa in-situ; aortofemoralpoplítea (solamente la porción femoralpoplítea in-situ)	32.00
				35583	AE	Derivación venosa in-situ; femoral-poplítea	32.00

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				35585	AE	Derivación venosa in-situ; femoral-tibial anterior, tibial posterior o arteria peronea	32.00
				35587	AE	Derivación venosa in-situ; poplítea-tibial, peronea	32.00
				35601	AE	Injerto de derivación que no sea de vena, cualquier vaso	32.00
				35681	AE	Injerto de derivación combinado, vena y protésico	32.00
				35682	AE	Injerto de derivación autólogo combinado	32.00
				35691	AE	Transposición y/o reimplante de arteria a arteria	32.00
				35700	AE	Exploración vascular, reoperación, corrección o retiro de injerto vascular, arteria femoral-poplítea o femoral (poplítea)-tibial anterior, tibial posterior, peronea, u otros vasos distales	32.00
				35701	AE	Exploración arterial con o sin lisis de arteria (no seguida de corrección quirúrgica)	32.00
				35800	AE	Exploración vascular por hemorragia postoperatoria, trombosis o infección	32.00
				35870	AE	Corrección de fístula injerto-entérica	32.00
				35875	AE	Trombectomía de injerto venoso o arterial, con o sin revisión del injerto	32.00
				35879	AE	Revisión, derivación arterial de extremidad inferior, sin trombectomía, abierta	32.00
				35901	AE	Excisión de injerto vascular infectado	32.00
				36011	A	Cateterismo selectivo, rama venosa de primer orden	32.00
				36012	A	Cateterismo selectivo, rama venosa de segundo orden	32.00
				36260	A	Inserción de bomba de infusión intra-arterial implantable (ejm. para quimioterapia de hígado)	32.00
				36261	AE	Revisión de bomba de infusión intra-arterial implantada	32.00
				36262	AE	Remoción de bomba de infusión intra-arterial implantada	32.00
				36400	M	Venipuntura, femoral, yugular o seno sagital	4.44
				36420	B	Venipuntura, venostomía	4.44
				36430	B	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	3.50
				36440	M	Transfusión masiva de sangre en niños de 2 años de edad o menor	5.00
				36450	A	Exanguinotransfusión, sangre; recién nacido	10.00
				36470	M	Inyección de solución esclerosante; una sola vena	1.00
				36481	A	Cateterización percutánea de vena porta mediante cualquier método	6.67
				36488	A	Colocación percutánea de catéter venoso central (subclavia, yugular, u otra vena) en menor de 2 años de edad	4.44
				36489	M	Colocación percutánea de catéter venoso central (subclavia, yugular u otra vena), mayor de 2 años de edad	1.50
				36500	M	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	2.00
				36510	M	Cateterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento, recién nacido	1.50
				36520	A	Aféresis terapéutica (intercambio de plasma y/o de células)	5.00
				36530	M	Procedimientos asociados a bombas de infusión; incluye la inserción, revisión o remoción	5.00
				36533	A	Procedimientos asociados a dispositivo de acceso venoso implantable; incluye la inserción, revisión o remoción	5.00
				36600	B	Punción arterial, extracción de sangre para diagnóstico	0.60
				36620	M	Cateterismo o canulación arterial (toma de muestra, monitorización o transfusión)	4.00
				36660	M	Cateterismo de arteria umbilical, recién nacido	6.00
				36680	M	Colocación de aguja para infusión intraósea	4.00
				36800	M	Inserción, revisión o cierre de cánula para hemodiálisis (vena a vena, arteriovenoso)	5.00
				36815	M	Revisión externa, o cierre de cánula arteriovenosa	3.50
				36821	A	Anastomosis arteriovenosa abierta directa, cualquier sitio (ejm. procedimiento de Cimino)	20.00
				36822	AE	Inserción de cánulas para circulación extracorpórea prolongada por insuficiencia cardiopulmonar (ECIVIO)	4.00
				36825	A	Creación de fístula arteriovenosa que no sea por anastomosis arteriovenosa directa	3.33
				36831	A	Trombectomía, fístula arteriovenosa sin revisión, injerto autólogo o no autólogo para diálisis	5.33
				36832	A	Revisión de una fístula arteriovenosa (puede incluir trombectomía así como el injerto para diálisis)	5.33

R. Céspedes M.

V.L. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

L.M. Holguin S.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				36834	AE	Corrección plástica de aneurisma arteriovenoso	5.33
				36835	A	Inserción de cortocircuito de Thomas	4.00
				36860	M	Extracción externa de coágulo de cánula	2.22
				37140	AE	Anastomosis porto-cava u otras porto-sistémicas	64.00
				37160	AE	Anastomosis venosas intraabdominales	64.00
				37200	A	Biopsia transcatéter	2.50
				37201	A	Terapéutica trombolítica transcatéter	2.50
				37565	A	Ligadura de vena yugular interna	15.00
				37600	AE	Ligadura de arteria carótida	15.00
				37607	A	Ligadura o bandeo de angioacceso de fístula arteriovenosa	12.00
				37609	M	Ligadura o biopsia, arteria temporal	7.78
				37615	M	Ligadura de arteria de cuello o extremidad; vena	4.00
				37616	A	Ligadura de arteria de tórax o abdomen; vena	5.33
				37620	AE	Interrupción, parcial o completa, de vena cava inferior por sutura, ligadura, pliegue, grapa, extravascular, intravascular	4.00
				37650	A	Ligadura de vena femoral	5.33
				37660	A	Ligadura de vena ilíaca común primitiva	5.33
				37720	M	Ligadura, división y denudación completa de vena safena larga o corta	4.00
				37760	A	Ligadura de vasos perforantes, subfacial, radical (tipo Linton), con o sin injerto cutáneo	7.78
				37785	M	Ligadura, división y excisión de venas varicosas recurrentes o secundarias en piernas	4.00
				37788	AE	Revascularización peneana, arteria, con o sin injerto venoso	5.33
				37790	AE	Procedimiento venoso oclusivo peneano	5.33
				37791	AE	Revascularización arterial y venosa por aplastamiento, by pass, resección	20.00
		1.2.5	Subsección Sistemas Linfático y Hemático				
			Bazo				
				38050	M	Drenaje, evacuación de lesión quística o absceso de bazo sin esplenectomía	15.80
				38100	A	Esplenectomía total	20.40
				38101	A	Esplenectomía parcial	18.56
				38115	AE	Reparación de rotura de bazo (Esplenorrafía) con o sin Esplenectomía parcial	18.56
				38120	AE	Esplenectomía por vía laparoscópica	35.00
				38130	AE	Esplenectomía laparoscópicamente asistida por esplenomegalia masiva	35.00
				38150	AE	Injerto autólogo de tejido esplénico	56.22
			Médula Ósea o Servicios de Transplante de Células Madre				
				38220	A	Aspiración de médula ósea	5.00
				38240	AE	Trasplante de médula ósea o de células germinales periféricas hemoderivadas; alogénico	56.22
			Ganglios y Conductos Linfáticos				
				38300	M	Drenaje de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis; simple	0.80
				38305	A	Drenaje de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis; extensa	1.50
				38380	A	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje cervical	45.00
				38381	AE	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje torácico o abdominal	56.22
				38500	B	Biopsia o excisión de ganglios linfáticos; abierta, superficial	2.67
				38505	B	Biopsia o excisión de ganglios linfáticos; con aguja, superficial	2.67
				38510	M	Biopsia o excisión de ganglios linfáticos profundos	15.00
				38550	M	Excisión de higroma quístico, axilar o cervical	25.33
				38562	AE	Linfadenectomía conservadora para clasificación de la etapa del cáncer; pélvica y paraaórtica	56.22
				38570	AE	Laparoscopía quirúrgica; con muestreo de ganglios linfáticos retroperitoneales (biopsia), único o múltiple	24.22
				38571	AE	Linfadenectomía pélvica bilateral total por laparoscopía	56.22
				38572	AE	Linfadenectomía pélvica bilateral total y muestreo de ganglios periaórticos (biopsia), único o múltiple por laparoscopía	56.22
				38575	AE	Linfadenectomía conservadora para clasificación de la etapa del Cáncer; pélvica y paraaórtica por vía laparoscópica	56.22
				38577	A	Linfadenectomía axilar; superficial por vía axiloscópica	15.00
				38580	AE	Linfadenectomía torácica, regional, incluyendo ganglios mediastínicos y peritraqueales por via toracoscópica	24.22

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				38582	AE	Linfadenectomía pélvica, incluyendo ganglios ilíacos externos, hipogástricos y obturadores por vía laparoscópica	24.22
				38584	AE	Linfadenectomía retroperitoneal transabdominal, amplia, incluyendo ganglios pélvicos, aórticos, y renales por vía laparoscópica	24.22
				38586	AE	Linfadenectomía retroperitoneal amplia, incluyendo ganglios pélvicos, aórticos y renales por vía laparoscópica abordaje retroperitoneal	24.22
				38700	AE	Linfadenectomía suprahioidea	13.33
				38720	AE	Linfadenectomía cervical (completa)	24.22
				38740	M	Linfadenectomía axilar	24.22
				38746	AE	Linfadenectomía torácica, regional, incluyendo ganglios mediastínicos y peritraqueales	13.33
				38747	AE	Linfadenectomía abdominal, regional, incluyendo ganglios celíacos, gástricos, portales, peripancreáticos	56.22
				38760	B	Linfadenectomía inguinofemoral, superficial, incluyendo ganglio de Cloquet	12.00
				38770	A	Linfadenectomía pélvica, incluyendo ganglios ilíacos externos, hipogástricos y obturadores	56.22
				38780	AE	Linfadenectomía retroperitoneal transabdominal, amplia, incluyendo ganglios pélvicos, aórticos y renales	56.22
				38794	A	Canulación, conducto torácico	24.22
	1.2.6	Subsección Mediastino y Diafragma					
		Mediastino					
				39000	M	Mediastinotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño o biopsia; abordaje cervical	24.22
				39010	M	Mediastinotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño o biopsia; abordaje transtorácico	56.22
				39200	M	Excisión de quiste, tumor mediastínico	24.22
				39400	M	Mediastinoscopía, con o sin biopsia	15.00
		Diafragma					
				39501	A	Corrección de laceración diafragmática	56.22
				39502	A	Corrección de hernia hiatal paraesofágica sin procedimiento antireflujo	56.22
				39503	AE	Corrección de hernia diafragmática neonatal, con o sin inserción de sonda torácica, con o sin creación de hernia ventral	56.22
				39520	AE	Corrección de hernia diafragmática (hiatal esofágica) sin procedimiento antireflujo	56.22
				39545	AE	Imbricación de diafragma por eventración	56.22
				39560	AE	Resección y reparación de diafragma con o sin colocación de malla	56.22
				39570	AE	Corrección de laceración diafragmática por laparoscopía	56.22
				39575	AE	Resección y reparación de diafragma con o sin colocación de malla por vía laparoscópica o toracoscópica	75.00
	1.2.7	Subsección Sistema Digestivo					
		Labios					
				40490	M	Biopsia de labio	3.33
				40500	M	Bermellonectomía (afeitado labial), con avance de mucosa; plastía / reconstrucción de labio	10.00
				40510	M	Excisión de labio, de espesor parcial	6.67
				40525	A	Excisión de labio, de espesor total, con reconstrucción con colgajo	10.00
				40530	A	Resección de labio, más de un cuarto, sin reconstrucción	10.00
				40650	M	Corrección de labio	13.33
				40700	A	Corrección plástica de labio hendido o deformidad nasal; primaria, parcial o completa, unilateral - Cirugía Plástica	26.67
				40702	A	Corrección plástica primaria bilateral, de labio hendido o deformidad nasal, uno de dos pasos - Cirugía Plástica	32.00
		Vestíbulo de la Boca					
				40800	M	Drenaje de absceso, quiste, hematoma, extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, sin complicaciones	3.33
				40801	M	Drenaje de absceso, quiste, hematoma, extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, con complicaciones	3.33
				40806	B	Incisión del frenillo labial (Frenotomía)	1.50
				40810	M	Excisión de lesión de mucosa y submucosa de vestíbulo de la boca	0.44

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				40819	B	Excisión de frenillo, labial o bucal (Frenumectomía, Frenulectomía, Frenectomía)	0.67
				40820	M	Destrucción de lesión o cicatriz del vestíbulo de la boca mediante métodos físicos (ejm. Láser, térmicos, criométodos, químicos)	1.50
				40830	B	Rafía de lesiones intraorales, piso de la boca y lengua	1.50
				40840	B	Vestibuloplastía [anterior, posterior (uni o bilateral), de todo el arco]	20.00
				40845	A	Vestibuloplastía compleja (incluyendo extensión del arco alveolar, reposicionamiento muscular)	26.67
				Lengua y Piso de la Boca			
				41000	M	Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de lengua o piso de la boca; plano superficial	3.33
				41006	M	Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de lengua o piso de la boca; plano profundo	2.00
				41010	M	Incisión de frenillo lingual (frenotomía)	1.50
				41015	M	Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma; espacio sublingual, submentoniano, submandibular	2.00
				41018	M	Incisión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del piso de la boca; espacio masticador	2.50
				41100	M	Biopsia de lengua, piso de la boca	2.00
				41110	M	Excisión de lesión de lengua	2.00
				41115	M	Excisión de frenillo lingual (frenectomía)	2.00
				41120	A	Glosectomía; menos de la mitad de la lengua	13.33
				41130	A	Hemiglosectomía	20.00
				41135	A	Glosectomía parcial, con disección radical unilateral del cuello	26.67
				41140	A	Glosectomía completa o total, con o sin traqueostomía, sin disección radical del cuello	33.33
				41145	AE	Glosectomía completa o total, con o sin traqueostomía, con disección radical unilateral del cuello	40.00
				41150	AE	Glosectomía compuesta con resección del piso de la boca y resección mandibular, sin disección radical del cuello	40.00
				41153	AE	Glosectomía compuesta con resección del piso de la boca, con disección del cuello suprahioidea	46.67
				41155	AE	Glosectomía compuesta con resección del piso de la boca, resección mandibular, y disección radical del cuello (tipo Comando)	53.33
				41250	A	Corrección de laceración de piso de la boca y de la lengua	6.67
				41500	M	Fijación de la lengua, mecánica, que no sea con sutura (ejm. alambre K)	6.67
				41510	M	Sutura de la lengua al labio debido a micrognatia (procedimiento de Douglas)	6.67
				41520	A	Frenoplastía (revisión quirúrgica del frenillo, (ejm. con Z-plastía)	0.89
				Estructuras Dentoalveolares			
				41800	M	Drenaje de absceso, quiste, hematoma de las estructuras dentoalveolares	3.33
				41801	M	Biopsia y exámenes de tejidos orales duros	3.33
				41805	M	Extirpación de cuerpo extraño de las estructuras dentoalveolares; tejidos blandos	3.33
				41806	M	Extirpación de cuerpo extraño de las estructuras dentoalveolares; hueso	6.67
				41820	A	Gingivectomía, excisión de encía, cada cuadrante	0.67
				41821	A	Operculectomía, excisión de tejidos pericoronales	6.67
				41822	M	Excisión de tuberosidades, lesiones o tumor de estructuras dentoalveolares	10.00
				41828	M	Excisión de mucosa alveolar hiperplásica	1.50
				41830	M	Alveolectomía, incluyendo legrado de osteítis o secuestrectomía	10.00
				41870	M	Injertos de mucosa periodontal	6.67
				41872	M	Gingivoplastía	6.67
				41874	M	Alveoloplastía	6.67
				D7114	A	Alveolectomía y alveoloplastía correctora por cuadrante	13.33
				D7138	AE	Colocación quirúrgica de implante intraóseo	20.00
				D7148	A	Tratamiento alveolitis granulomatosa o curetaje alveolar	8.89
				D7172	A	Exodoncia a colgajo	8.89
				D7176	M	Extracción dental simple	1.60
				D7178	M	Extracción dental simple y sutura	1.50

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				D7180	A	Extracción quirúrgica dental o extracción impactada/exodoncia compleja tercera molar	8.89
				D7182	A	Ferulización dentaria con resina por pieza	13.33
				D7218	A	Operculectomía o exposición de pieza dentaria incluida tejido blando	13.33
				D7220	A	Operculectomía o exposición de pieza dentaria incluida tejido óseo	13.33
				D7246	A	Reimplante dentario fijado con resinas	13.33
				D7260	AE	Transplante dentario con fijación con resinas	13.33
				D7296	AE	Transposición dentaria y fijación con resina	13.33
				Paladar y Úvula			
				42000	M	Drenaje de absceso de paladar, úvula	3.33
				42100	M	Biopsia de paladar, úvula	2.00
				42104	M	Excisión de lesión de úvula	2.00
				42120	A	Resección de paladar o resección amplia de lesión	10.00
				42140	A	Uvulectomía, excisión de la úvula	1.33
				42145	A	Palatofaringoplastía (ejm. úvulopalatofaringoplastia, úvulofaringoplastia)	13.33
				42180	M	Corrección de laceración de paladar	1.50
				42200	A	Palatoplastia para paladar hendido, paladar blando y/o duro solamente	20.00
				42205	M	Palatoplastia para paladar hendido, con cierre de arco alveolar; tejido blando solamente	26.67
				42210	A	Palatoplastia con injerto óseo en el arco alveolar (incluye la obtención del injerto)	33.33
				42226	M	Alargamiento de paladar y colgajo faríngeo	33.33
				42235	A	Corrección del paladar anterior, incluyendo colgajo de vómer	26.67
				42260	A	Corrección de fístula nasolabial - Cirugía Plástica	13.33
				42280	M	Impresión de maxilar para prótesis palatina	4.44
				42281	M	Inserción de prótesis palatina retenida con clavijas	0.89
				Glándulas y Conductos Salivales			
				42300	M	Drenaje de absceso de glándula salival	3.33
				42325	M	Fistulización de quiste salival sublingual	3.33
				42330	M	Sialitotomía submaxilar, sublingual, parotídea	3.33
				42400	M	Biopsia de glándula salival; aguja	2.00
				42408	M	Excisión de quiste salival sublingual (ránula)	3.50
				42409	M	Marsupialización de quiste salival sublingual (ránula)	3.50
				42410	A	Excisión de tumor o de glándula parótida; lóbulo lateral	13.33
				42420	A	Excisión total de glándula parótida	15.00
				42426	AE	Excisión total de parótida con disección radical unilateral del cuello	53.33
				42440	A	Excisión de glándula submandibular (submaxilar)	13.33
				42450	A	Excisión de glándula sublingual	13.33
				42500	A	Corrección plástica de conducto salival, sialodocoplastía	13.33
				42507	A	Desviación de conducto de la parótida, bilateral, con o sin excisión de glándulas y conductos submandibulares	15.00
				42600	A	Cierre de fístula salival	4.00
				42650	A	Dilatación y/o cateterismo de conducto salival	3.33
				42665	A	Ligadura de conducto salival	3.33
				Faringe, Adenoides y Amígdalas			
				42700	M	Incisión y drenaje de absceso periamigdalino, retrofaríngeo o parafaríngeo	2.33
				42800	M	Biopsia; orofaringe, hipofaringe, nasofaringe	2.00
				42808	M	Excisión o destrucción de lesión de faringe, cualquier método	10.00
				42809	A	Extirpación de cuerpo extraño de faringe	0.67
				42810	M	Excisión de quiste o vestigio de hendidura braquial	2.00
				42820	M	Amigdalectomía y adenoidectomía	4.00
				42825	M	Amigdalectomía, primaria o secundaria	3.00
				42830	M	Adenoidectomía	3.00
				42842	M	Resección radical de amígdalas, pilares amigdalianos y/o trígono retromolar	5.00
				42860	M	Excisión de formaciones poliposas amigdalianas	1.50
				42870	M	Excisión o destrucción de amígdala lingual, cualquier método	1.50
				42890	A	Faringuectomía conservadora	4.00
				42892	A	Resección de la pared lateral de la faringe o del seno piriforme	4.50

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				42894	A	Resección de la pared de la faringe que requiera cierre con colgajo miocutáneo	6.00
				42900	M	Sutura de faringe	2.00
				42950	A	Faringoplastía	13.33
				42953	A	Corrección faringoesofágica	13.33
				42955	A	Faringostomía	13.33
				42956	A	Control de hemorragia orofaríngea, primaria o secundaria	5.00
			Esófago				
				43020	A	Esofagotomía, abordaje cervical, con extirpación de cuerpo extraño	24.22
				43030	A	Miotomía cricofaríngea	24.22
				43045	A	Esofagotomía, abordaje torácico, con extirpación de cuerpo extraño	56.22
				43100	M	Excisión de lesión, esófago, con corrección primaria; abordaje cervical	56.22
				43101	A	Excisión de lesión, esófago, con corrección primaria; abordaje torácico o abdominal	56.22
				43107	A	Esofagectomía total o casi total, con faringogastrostomía o esofagogastrostomía cervical	56.22
				43108	A	Esofagectomía total o casi total, con interposición del cólon o reconstrucción del intestino delgado	56.22
				43116	A	Esofagectomía parcial, cervical, con injerto intestinal libre	56.22
				43117	AE	Esofagectomía parcial, dos tercios distales, con o sin gastrectomía proximal; con esofagogastrostomía torácica	56.22
				43118	AE	Esofagectomía parcial con o sin gastrectomía proximal, con interposición del cólon o reconstrucción del intestino delgado	56.22
				43124	AE	Esofagectomía total o parcial, sin reconstrucción (cualquier abordaje), con esofagostomía cervical	56.22
				43130	A	Diverticulectomía de hipofaringe o esófago, con o sin miotomía	24.22
				43200	M	Esofagofibroscopía diagnóstica (cepillado y/o biopsia) con o sin videocámara	4.44
				43231	M	Esofagoscopía, con Ultrasonografía endoscópica	8.00
				43234	M	Esofagogastroduodenofibroscopía diagnóstica con biopsia y/o cepillado, con o sin videocámara	6.67
				43235	M	Endoscopía gastrointestinal alta, incluyendo esófago, estómago y ya sea duodeno y/o yeyuno; diagnóstica o terapéutica	7.00
				43259	M	Endoscopía gastrointestinal alta con ultrasonografía endoscópica	8.50
				43260	A	Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPRE); diagnóstica o terapéutica	18.00
				43275	AE	Esofagectomía total o casi total, con faringogastrostomía o esofagogastrostomía cervical con abordaje combinado laparoscópico y cervical	75.00
				43280	M	Fundoplastía esofagogástrica (ej. procedimientos de Nissen, Toupet) por laparoscopía	25.00
				43285	M	Esofagomiotomía por vía laparoscópica sin procedimiento antireflujo	13.33
				43287	A	Esofagomiotomía por vía laparoscópica con procedimiento antireflujo	13.33
				43300	A	Esofagoplastía, abordaje cervical	13.33
				43310	A	Esofagoplastía, abordaje torácico	13.33
				43313	A	Esofagoplastía para tratamiento de defectos congénitos (atresia de esófago) (corrección plástica o reconstrucción)	13.33
				43320	B	Esofagogastrostomía	36.70
				43324	AE	Fundoplastía esofagogástrica (ej. procedimientos de Nissen, Belsey IV, Hill)	75.00
				43330	A	Esofagomiotomía (tipo Heller); abordaje abdominal	36.70
				43331	AE	Esofagomiotomía (tipo Heller); abordaje torácico	36.70
				43340	M	Esofagoyeyunostomía	83.60
				43350	M	Esofagostomía, fistulización de esófago	36.70
				43360	A	Reconstrucción gastrointestinal con estómago, con o sin piloroplastía	75.00
				43361	AE	Reconstrucción gastrointestinal con interposición del cólon o reconstrucción del intestino delgado	120.22
				43399	AE	Ligadura, directa, várices esofágicas	32.67
				43400	M	Ligadura de várices esofágicas con fibroscopio con o sin videocámara	36.67

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				43401	M	Transección de esófago con corrección, por várices esofágicas	56.22
				43405	AE	Ligadura o engrapado de la unión gastroesofágica por perforación esofágica preexistente	56.22
				43410	A	Sutura de herida o lesión esofágica por abordaje cervical	56.22
				43415	A	Sutura de herida o lesión esofágica, por abordaje transtorácico o abdominal	45.00
				43420	A	Cierre de esofagostomía o fístula	25.00
				43450	A	Dilatación de esófago	5.33
				43451	AE	Dilatación de esófago con o sin videocámara	6.50
				43460	A	Taponamiento esofagogástrico con balón (tipo Sengstaken)	18.89
				43496	M	Transferencia de yeyuno libre con anastomosis microvascular	24.22
			Estómago				
				43500	M	Gastrotomía; con exploración o extirpación de cuerpo extraño	13.33
				43501	M	Gastrotomía con corrección por sutura de úlcera sangrante	20.00
				43520	M	Piloromiotomía, corte de músculo pilórico (procedimiento de Fredet-Ramstedt)	10.00
				43605	M	Biopsia de estómago por laparotomía	10.00
				43620	A	Gastrectomía total	56.22
				43631	A	Gastrectomía parcial distal	56.22
				43635	AE	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial	69.56
				43638	A	Gastrectomía, parcial, proximal, abordajes torácico o abdominal, incluyendo esofagogastrostomía, con vagotomía	69.56
				43640	A	Vagotomía incluyendo piloroplastía, con o sin gastrostomía	69.56
				43641	A	Vagotomía incluyendo piloroplastía, con o sin gastrostomía; de células parietales (altamente selectiva)	26.67
				43644	A	Piloromiotomía, corte de músculo pilórico (procedimiento de Fredet-Ramstedt) por vía laparoscópica	20.00
				43646	A	Biopsia de estómago por laparoscopía	13.33
				43648	AE	Gastrectomía, parcial, distal asistida o completa por vía laparoscópica	88.22
				43650	AE	Gastrectomía total, asistida o completa por vía laparoscópica	88.22
				43651	A	Vagotomía troncular por laparoscopía	88.22
				43652	AE	Vagotomía selectiva o ultraselectiva por laparoscopía	88.22
				43653	A	Gastrostomía por laparoscopía	53.33
				43656	AE	Vagotomía incluyendo piloroplastía, con o sin gastrostomía por vía laparoscópica	88.22
				43750	A	Colocación percutánea de tubo de gastrostomía	10.00
				43760	M	Cambio o reposicionamiento de tubo de gastrostomía	6.67
				43800	A	Piloroplastía	20.00
				43810	A	Gastroduodenostomía	89.11
				43820	A	Gastroyeyunostomía con o sin vagotomía	120.22
				43830	M	Gastrostomía, abierta; sin construcción de tubo gástrico	13.33
				43831	M	Gastrostomía neonatal abierta para alimentación	10.00
				43840	A	Gastrorrafia, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida, o lesión	13.33
				43841	A	Gastrorrafia y parche de epiplon (Graham) por úlcera perforada	20.00
				43842	AE	Procedimiento gástrico restrictivo por obesidad mórbida, sin derivación (by pass) gástrica; Gastroplastía vertical	60.00
				43846	AE	Procedimiento gástrico restrictivo por obesidad mórbida, con derivación (By Pass) gástrica	67.33
				43848	AE	Revisión de procedimiento gástrico restrictivo por obesidad mórbida	67.33
				43849	A	Colocación de balón intragástrico para reducción de peso	18.89
				43850	AE	Revisión de anastomosis gastroduodenal (gastroduodenostomía) con reconstrucción	20.00
				43860	AE	Revisión de anastomosis gastroyeyunal (gastroyeyunostomía) con reconstrucción	20.00
				43870	M	Cierre quirúrgico de gastrostomía	13.33
				43880	A	Cierre de fístula gastrocólica	20.00
				43890	A	Gastroyeyunostomía con o sin vagotomía por vía laparoscópica	67.33
				43892	AE	Gastrorrafia, sutura de úlcera perforada, herida, o lesión por vía laparoscópica	20.00
				43894	AE	Procedimiento gástrico restrictivo por obesidad mórbida; colocación de banda gástrica por vía laparoscópica	67.33
			Intestinos (Excepto Recto)				

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				44005	AE	Enterolisis, liberación de adherencias o bridas peritoneales o intestinales	8.00
				44010	AE	Duodenotomía	15.00
				44011	AE	Diverticulización duodenal	25.00
				44015	M	Enterostomías	25.00
				44020	M	Enterotomía, intestino diferente a duodeno	25.00
				44025	M	Colotomía	25.00
				44050	M	Reducción de vólvulo, intususcepción, hernia interna, mediante laparotomía	33.33
				44055	AE	Corrección de malrotación mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de vólvulo de intestino medio	40.00
				44120	AE	Enterectomía, resección del intestino delgado	67.33
				44126	AE	Enterectomía; resección de intestino delgado para atresia congénita	67.33
				44130	AE	Enteroenterostomía, anastomosis de intestino, con o sin enterostomía cutánea	67.33
				44131	AE	Cirugía de duplicación intestinal	67.33
				44132	AE	Enterectomía, con preparación y mantenimiento de aloinjerto, en donante cadavérico	67.33
				44133	AE	Enterectomía, con preparación y mantenimiento de aloinjerto, en donante vivo	67.33
				44135	AE	Transplante intestinal	120.22
				44139	AE	Movilización (desmontado) de ángulo esplénico realizado en conjunción con colectomía parcial	67.33
				44140	AE	Colectomía parcial	67.33
				44150	AE	Colectomía, total, abdominal, sin proctectomía	67.33
				44155	AE	Colectomía, total, abdominal, con proctectomía	67.33
				44160	AE	Colectomía con extirpación del íleonterminal e ileocolostomía	67.33
				44200	AE	Enterolisis (liberación de adherencias intestinales) por laparoscopía	10.00
				44201	AE	Yeyunostomía por laparoscopía	56.22
				44202	AE	Resección instestinal con anastomosis por laparoscopía	56.22
				44204	AE	Colectomía parcial con o sin anastomosis asistida o completa por laparoscopía	56.22
				44205	AE	Colectomía con extirpación del íleon terminal e ileocolostomía por laparoscopía	56.22
				44210	AE	Colectomía, total, abdominal, sin proctectomía asistida o completa por laparoscopía	56.22
				44212	AE	Colectomía, total, abdominal, con proctectomía asistida o completa por laparoscopía	56.22
				44215	AE	Corrección de malrotación mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de vólvulo de intestino medio por vía laparoscópica	56.22
				44300	M	Enterostomía o cecostomía, tubo (ejm. para descompresión o alimentación)	56.22
				44310	M	Ileostomía o yeyunostomía, sin tubo	56.22
				44312	A	Revisión de ileostomía simple	56.22
				44314	AE	Revisión de ileostomía complicada	56.22
				44316	AE	Ileostomía continente (procedimiento de Kock)	56.22
				44320	A	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel	56.22
				44340	M	Revisión de colostomía simple (liberación de cicatriz superficial)	36.90
				44345	AE	Revisión de colostomía con complicaciones (ejm. reconstrucción, corrección de hernia paracolostómica)	36.90
				44360	AE	Endoscopía del intestino delgado, enteroscopía más allá de la segunda porción del duodeno, sin incluir el íleon	8.00
				44376	AE	Endoscopía del intestino delgado, enteroscopía más allá de la segunda porción del duodeno, incluyendo íleon	12.60
				44377	A	Enterofibroscopía incluye íleon	15.00
				44380	M	Ileoscopía, a través del estómago	15.00
				44381	A	Enterofibroscopía a través de ostoma con o sin video cámara	15.00
				44385	M	Evaluación endoscópica de bolsa del intestino delgado (abdominal o pélvica)	18.89
				44388	M	Colonoscopía a través del estómago; diagnóstica o terapéutica	18.89
				44500	M	Introducción de tubo gastrointestinal largo (ejm. Miller-Abbott)	4.00
				44501	M	Instalación de sonda nasoyeyunal (Miller Abott)	4.00
				44602	A	Sutura de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, diverticulo, herida, lesión ó ruptura	56.22

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				44604	A	Sutura del intestino grueso (colorrafía) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión ó ruptura	56.22
				44615	A	Corrección plástica de estrechez intestinal (enterotomía y enterorrafía) con o sin dilatación, por obstrucción intestinal	24.22
				44620	AE	Cierre de enterostomía, intestino grueso o delgado	56.22
				44640	AE	Cierre de fístula intestinal cutánea	24.22
				44641	A	Cierre endoscópico de fístula intestino-cutánea, con o sin video cámara	13.33
				44650	AE	Cierre de fístula enteroentérica o enterocólica	56.22
				44651	A	Cierre endoscópico de fístula enteroentérica o enterocólica	13.33
				44660	M	Cierre de fístula enterovesical	56.22
				44680	A	Plicatura intestinal	18.89
				44700	AE	Exclusión de intestino delgado de la región pélvica mediante malla u otra prótesis, o tejido nativo	56.22
				44705	AE	Reparación de atresia duodenal	56.22
				44710	A	Reparación de atresia yeyunal	56.22
				44715	AE	Parche de cólon por enfermedad de Hirschprung	56.22
				44720	AE	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel, abordaje laparoscópico	56.22
				44725	AE	Cierre de colostomía por vía laparoscópica	56.22
				Divertículo de Meckel y Mesenterio			
				44800	A	Excisión de divertículo de Meckel (Diverticulectomía) o conducto onfalomesentérico	56.22
				44820	A	Excisión de lesión de mesenterio	56.22
				44850	A	Sutura de mesenterio	56.22
				Apéndice			
				44900	B	Drenaje abierto de abceso apendicular, sin apendicectomía	7.50
				44901	B	Drenaje percutáneo de abceso apendicular	9.00
				44950	B	Apendicectomía; casos no complicados	10.00
				44951	M	Apendicectomía con drenaje	12.00
				44952	B	Drenaje de absceso apendicular sin apendicectomía	8.00
				44960	A	Apendicectomía con drenaje en caso complicado con plastrón apendicular	15.00
				44962	A	Apendicectomía con lavado de cavidad peritoneal con o sin drenaje	19.40
				44965	A	Drenaje de absceso apendicular por vía laparoscópica	24.22
				44970	AE	Apendicectomía por laparoscopía	30.67
				44972	AE	Apendicectomía con drenaje en caso complicado con plastrón apendicular por vía laparoscópica	30.67
				44974	AE	Apendicectomía con lavado de cavidad peritoneal con o sin drenaje por vía laparoscópica	30.67
				44976	A	Apendicostomía	18.90
				Recto			
				45000	M	Drenaje transrrectal de absceso pélvico	15.00
				45005	M	Incisión y drenaje de absceso submucoso de recto	15.00
				45020	A	Incisión y drenaje de absceso profundo supraelevador, pelvirrectal o retrorrectal	15.00
				45100	M	Biopsia de la pared anorrectal, abordaje anal (ejm. megacolon congénito)	15.00
				45108	M	Miomectomía anorrectal	43.00
				45110	AE	Proctectomía: completa, combinada abdóminoperineal, con colostomía	56.22
				45113	A	Proctectomía parcial, con anastomosis	56.22
				45114	AE	Proctectomía parcial, con anastomosis; abordajes abdominal y transacral	56.22
				45119	AE	Proctectomía total y anastomosis	56.22
				45120	AE	Proctectomía, completa (por megacolon congénito), abordajes abdominal y perineal	56.22
				45123	A	Proctectomía parcial, sin anastomosis, abordaje perineal	45.00
				45130	AE	Excisión de prolapso rectal, con anastomosis; abordaje perineal	35.80
				45160	AE	Excisión de tumor rectal mediante proctotomía, abordajes transacral ó transcoccígeo	35.80
				45190	M	Destrucción de tumor rectal, cualquier método (electrodesecación, electrocirugía, criocirugía) abordaje transanal	18.00
				45300	M	Proctosigmoidoscopía rígida: diagnóstica, o terapéutica	8.39

D. Cespedes M.

V.I. Scarsi H.

LE. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				45330	M	Sigmoidoscopía flexible: diagnóstica o terapéutica	8.89
				45341	M	Sigmoidoscopía con ultrasonografía endoscópica	15.56
				45355	M	Colonoscopía: rígida o flexible, transabdominal vía colotomía	8.89
				45356	M	Fibrocolonoscopía derecha	15.56
				45357	M	Fibrocolonoscopía izquierda	8.89
				45358	A	Videocolonoscopía derecha	20.00
				45359	A	Videocolonoscopía izquierda	13.33
				45500	M	Proctoplastía	15.56
				45520	M	Inyección perirrectal de solución esclerosante para prolapso	8.89
				45540	AE	Proctopexia por prolapso; abordaje abdominal	24.22
				45541	AE	Proctopexia por prolapso; abordaje perineal	24.22
				45545	AE	Proctopexia por prolapso; abordaje laparoscópico	24.22
				45550	A	Proctopexia combinada con resección sigmoidea, abordaje abdominal	24.22
				45560	A	Corrección de rectocele; vía abdominal	56.22
				45561	M	Corrección de rectocele; vía vaginal	24.22
				45800	A	Cierre de fístula rectovesical	24.22
				45820	A	Cierre de fístula rectouretral	24.22
				45900	B	Reducción de prolapso, bajo anestesia	8.89
				45915	B	Extirpación de impactación fecal o cuerpo extraño bajo anestesia	4.44
			Ano				
				46040	B	Incisión y drenaje de absceso isquiorrectal y/o perirrectal	12.00
				46045	B	Incisión y drenaje de absceso intramural, intramuscular o submucoso, transanal, bajo anestesia	13.50
				46050	B	Incisión y drenaje, absceso perianal, superficial	12.00
				46070	B	Incisión septum anal (lactante)	8.89
				46080	A	Esfinterectomía anal, división de esfínter	24.22
				46083	M	Incisión de hemorroide trombosada, externa	15.56
				46200	M	Fisurectomía, con o sin esfinterectomía	22.00
				46210	M	Criptectomía	24.22
				46220	B	Papilectomía o excisión de pólipo fibrocutáneo en ano	6.67
				46221	B	Hemorroidectomía, mediante ligadura simple (ejm. banda de caucho)	8.89
				46250	M	Hemorroidectomía completa	19.00
				46255	M	Hemorroidectomía simple	13.33
				46257	M	Hemorroidectomía con fisurectomía	15.56
				46258	M	Hemorroidectomía con fistulectomía, con o sin fisurectomía	15.56
				46270	M	Tratamiento quirúrgico de fístula anal (fistulectomía/ fistulotomía)	24.22
				46288	A	Cierre de fístula anal con avance de colgajo rectal	24.22
				46320	B	Enucleación o excisión de hemorroide externa trombótica	8.89
				46500	M	Inyección de solución esclerosante, hemorroides	6.67
				46600	M	Anoscopía diagnóstica, con o sin recolección de muestras	1.50
				46700	A	Anoplastía, operación plástica para estrechez; adulto	15.56
				46705	M	Anoplastía en el lactante	8.89
				46715	M	Corrección de malformación anorectal baja	15.56
				46730	AE	Corrección de malformación anorectal alta; abordaje perineal o sacroperineal	24.22
				46735	AE	Corrección de malformación anorectal alta; abordajes transabdominal y sacroperineal combinados	24.22
				46744	A	Corrección de anomalía cloacal mediante anorectovaginoplastía y uretroplastía, abordaje sacroperineal	24.22
				46745	AE	Anorectoplastía sagital posterior por malformación anorectal (operación de Peña)	24.22
				46750	A	Esfinteroplastía anal, por incontinencia o prolapso	24.22
				46753	AE	Injerto (operación de Thiersch) por incontinencia rectal y/o prolapso	24.22
				46754	A	Remoción de alambre de Thiersch o sutura, canal anal	15.56
				46900	B	Destrucción de lesión(es) ano	4.44
				46934	M	Destrucción de hemorroides internas	12.00
				46937	A	Criocirugía de tumor rectal	15.56
				46940	M	Curetaje o cauterización de fisura anal, incluyendo dilatación del esfínter anal	9.00
				46945	M	Ligadura de hemorroides internas	5.67
			Hígado				
				47000	M	Biopsia hepática, aguja percutánea	7.50

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				47010	A	Hepatotomía; para drenaje a cielo abierto de absceso o quiste	56.22
				47011	A	Hepatotomía; para drenaje percutáneo de absceso o quiste	56.22
				47015	A	Laparotomía, con aspiración y/o inyección de quiste(s) o absceso(s) hepáticos parasitarios (ejm. amebiano o equinocósico)	56.22
				47016	AE	Tratamiento quirúrgico de quistes no parasitarios hepáticos por vía laparoscópica	56.22
				47100	A	Biopsia hepática, en cuña	56.22
				47120	AE	Hepatectomía, resección de hígado; lobectomía parcial	56.22
				47122	AE	Trisegmentectomía hepática	56.22
				47125	AE	Lobectomía hepática izquierda total	56.22
				47130	AE	Lobectomía hepática derecha total	56.22
				47133	AE	Hepatectomía, con preparación y mantenimiento de aloinjerto; de donante cadavérico	15.56
				47135	AE	Alotrasplante de hígado; parcial o completo, de donante cadavérico o donante vivo	56.22
				47140	AE	Hepatectomía, con preparación y mantenimiento de aloinjerto; de donante vivo	56.22
				47300	A	Marsupialización de quiste o absceso hepático	35.00
				47340	A	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados I-II	40.00
				47345	AE	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados III-IV	56.22
				47361	AE	Exploración de lesión hepática, debridamiento amplio, coagulación y/o sutura, con o sin empaque completo de hígado	56.22
				47362	AE	Reexploración de lesión hepática para remoción de empaque	56.22
				47370	AE	Ablación de uno o más tumores hepáticos por laparoscopía	56.22
			Tracto Biliar				
				47400	A	Hepaticotomía o hepaticostomía con exploración, drenaje ó extirpación de cálculo	56.22
				47420	A	Coledocotomía o coledocostomía con exploración, drenaje ó extirpación de cálculo	56.22
				47460	AE	Esfinterotomía o esfinteroplastía transduodenal, con o sin extracción transduodenal de cálculo	56.22
				47480	AE	Colecistotomía o colecistostomía con exploración, drenaje o extirpación de cálculo	24.22
				47490	M	Colecistostomía percutánea	15.00
				47510	A	Introducción de catéter o dilatador transhepático percutáneo para drenaje biliar	24.22
				47511	M	Colocación percutánea de catéter de drenaje biliar	24.22
				47515	A	Colocación de drenaje biliar transparenquimal hepático (Praderi)	35.00
				47525	M	Cambio de catéter percutáneo de drenaje biliar	24.22
				47530	A	Revisión y/o reinserción de tubo transhepático	35.00
				47550	AE	Endoscopia biliar, intraoperatoria (coledocoscopía)	56.22
				47552	A	Endoscopía biliar, percutánea vía tubo en "T" u otra vía; diagnóstica y/o terapéutica	24.22
				47562	A	Colecistectomía por laparoscopía	24.22
				47563	A	Colecistectomía por laparoscopía con colangiografía	24.22
				47564	A	Colecistectomía con exploración de vías biliares por laparoscopía	24.22
				47568	AE	Coledocotomía o coledocostomía con exploración, drenaje o extirpación de cálculo, con o sin colecistotomía por vía laparoscópica	35.00
				47569	AE	Colecistotomía o colecistostomía con exploración, drenaje o extirpación de cálculo por vía laparoscópica	35.00
				47570	AE	Colecistoenterostomía por laparoscopía	56.22
				47600	A	Colecistectomía	18.99
				47605	A	Colecistectomía con colangiografía	22.00
				47610	A	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco)	22.00
				47700	AE	Exploración de atresia congénita de conductos biliares, sin corrección, con o sin biopsia hepática, con o sin colangiografía	56.22
				47701	AE	Portoenterostomía (ejm. procedimiento de Kasai)	56.22
				47703	AE	Revisión quirúrgica de la operación de Kasai	56.22
				47715	AE	Excisión de quiste del colédoco	56.22
				47720	A	Colecistoenterostomía; directa; derivación	56.22
				47760	AE	Anastomosis de conductos biliares extrahepáticos y tracto gastrointestinal	56.22

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				47765	AE	Anastomosis de conductos biliares intrahepáticos y tracto gastrointestinal	56.22
				47800	AE	Reconstrucción plástica, de conductos biliares extrahepáticos con anastomosis término-terminal	56.22
				47801	A	Colocación de dilatador del colédoco	40.00
				47810	A	Corrección quirúrgica de fístula colecisto-coledociana (Sindrome de Mirizzi)	40.00
				47815	A	Corrección quirúrgica de fístula colecisto-duodenal	40.00
				47820	A	Corrección quirúrgica de fístula colecisto-colónica	40.00
				47825	A	Colocación de drenaje bilio-entérico (drenaje de Volker)	40.00
				47830	AE	Derivación bilio-digestiva por vía laparoscópica	56.22
				47835	AE	Excisión de quiste del colédoco por vía laparoscópica	56.22
				47836	A	Drenaje vía biliar transparénquima hepático (Praderi)	40.00
				Páncreas			
				48000	A	Colocación de drenes, peri pancreáticos, por pancreatitis aguda	56.22
				48005	A	Resección o debridamiento de páncreas y tejidos peripancreáticos	56.22
				48020	AE	Extirpación de cálculos pancreáticos	56.22
				48100	A	Biopsia de páncreas, abierta, cualquier método	56.22
				48102	A	Biopsia de páncreas, aguja percutánea	24.00
				48120	AE	Excisión de lesión de páncreas (ejm. quiste, adenoma)	56.22
				48122	A	Drenaje de absceso pancreático	56.22
				48140	AE	Pancreatectomía, distal subtotal, con o sin esplenectomía	56.22
				48148	AE	Excisión de la ampolla de Vater	56.22
				48150	AE	Pancreatectomía, proximal subtotal con duodenectomía y gastrectomía parcial, coledocoenterostomía y gastroyeyunostomía	58.89
				48155	AE	Pancreatectomía total	58.89
				48160	AE	Pancreatectomía, total o subtotal, con transplante autólogo de páncreas o islas pancreáticas	58.89
				48180	AE	Pancreatoyeyunostomía, anastomosis lado a lado (operación de Puestow); Anastomosis pancreático digestivas	65.00
				48500	A	Marsupialización de quiste de páncreas	56.22
				48510	A	Drenaje externo, pseudoquiste de páncreas; a cielo abierto	56.22
				48511	A	Drenaje externo, pseudoquiste de páncreas; por punción percutánea	56.22
				48520	A	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a tracto gastrointestinal; directa	58.89
				48540	AE	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a tracto gastrointestinal; en Y de Roux	58.89
				48542	AE	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a estómago; asistido o completo por laparoscopía	58.89
				48543	AE	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a duodeno/ yeyuno por laparoscopía	58.89
				48545	A	Pancreatorrafia por trauma	58.89
				48547	A	Exclusión duodenal con gastroyeyunostomía por trauma pancreático	58.89
				48550	A	Pancreatectomía, con preparación y mantenimiento de aloinjerto, en donante cadavérico	8.89
				48554	AE	Transplante de aloinjerto pancreático	58.89
				Abdomen, Peritoneo y Epiplón			
				48645	B	Inserción de cánula o catéter intraperitoneal para drenaje o diálisis asistido o completo por laparoscopía	8.89
				49000	A	Laparotomía exploradora, celiotomía exploradora con o sin biopsia(s)	8.89
				49002	A	Reapertura de laparotomía reciente	8.89
				49005	A	Laparostomía	8.89
				49006	A	Cierre de laparostomía	8.89
				49010	AE	Exploración área retroperitoneal con o sin biopsia(s)	20.00
				49020	A	Drenaje abierto de absceso (peritoneal, subdiafragmático), linfocele extraperitoneal ó peritonitis localizada, con excepción de absceso apendicular	15.00
				49021	A	Drenaje percutáneo de absceso (peritoneal, subdiafragmático), linfocele extraperitoneal o peritonitis localizada, con excepción de absceso apendicular	15.00
				49060	A	Drenaje abierto de absceso retroperitoneal	24.22

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				49061	A	Drenaje percutáneo de absceso retroperitoneal	15.00
				49062	A	Drenaje de linfocele extraperitoneal hacia la cavidad peritoneal, a cielo abierto	15.00
				49080	B	Peritoneocentesis, paracentesis abdominal o lavado peritoneal: diagnóstica o terapéutica	3.00
				49085	M	Extirpación de cuerpo extraño peritoneal de la cavidad peritoneal	15.56
				49180	M	Biopsia de masa abdominal o retroperitoneal, aguja percutánea	8.00
				49200	AE	Excisión o destrucción de tumores, quistes o endometriomas intraabdominales o retroperitoneales	56.22
				49215	AE	Excisión de tumor presacro o sacrococcígeo	56.22
				49220	A	Celiotomía (laparotomía) para clasificación del estadío de la Enfermedad de Hodgkin o de linfoma	24.22
				49250	M	Umbilectomía, onfalectomía, excisión de ombligo	15.56
				49255	M	Omentectomía, epiploectomía, resección de epiplón	15.56
				49320	AE	Laparoscopía diagnóstica (abdomen, peritoneo y epiplón) con o sin biopsia o aspiración de cavidad o quiste	25.00
				49321	AE	Laparoscopía con biopsia y/o aspiración de cavidad y/o quiste	25.00
				49322	M	Lisis de bridas y adherencias peritoneales e intestinales por vía laparoscópica	10.00
				49323	AE	Laparoscopía con drenaje de linfocele a cavidad peritoneal	25.00
				49325	AE	Laparoscopía exploradora con o sin biopsia(s) para estadiaje de cáncer	25.00
				49330	AE	Drenaje percutáneo por condiciones intra o paraperitoneales asistido por laparoscopía	18.89
				49335	AE	Extirpación de cuerpo extraño peritoneal de la cavidad peritoneal por vía laparoscópica	24.22
				49340	AE	Excisión o destrucción, mediante cualquier método, de tumores , quistes o endometriomas intraabdominales o retroperitoneales por vía laparoscópica	56.22
				49345	AE	Excisión de tumor presacro o sacrococcígeo por vía laparoscópica	56.22
				49350	AE	Omentectomía, epiploectomía, resección de epiplón por vía laparoscópica	24.22
				49420	A	Inserción de cánula o catéter intraperitoneal provisional para drenaje o diálisis	2.22
				49421	A	Inserción o remoción de cánula o catéter intraperitoneal permanente para drenaje o diálisis	2.22
				49423	A	Cambio, bajo orientación radiológica, de catéter de drenaje de absceso o quiste	18.89
				49424	M	Inyección de material de contraste para valoración de absceso o quiste a través de catéter previamente colocado	6.67
				49495	M	Hernioplastía con o sin hidrocelectomía; reducible	6.67
				49496	M	Hernioplastía inguinal incarcerada o estrangulada	13.25
				49498	M	Hernioplastía inguinal no complicada en forma bilateral	15.56
				49540	M	Cura quirúrgica de hernia lumbar	6.67
				49565	M	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	15.00
				49566	A	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal incarcerada o estrangulada	24.22
				49570	B	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (ejm. grasa preperitoneal); reducible	15.00
				49572	M	Cura quirúrgica de hernia epigástrica incarcerada o estrangulada	24.22
				49580	B	Cura quirúrgica de hernia umbilical, reducible	4.44
				49582	M	Cura quirúrgica de hernia umbilical incarcerada o estrangulada	8.89
				49590	M	Cura quirúrgica de hernia de Spiegel	15.56
				49600	M	Corrección de onfalocele pequeño, con cierre primario	15.56
				49605	A	Corrección de onfalocele grande o gastrosquisis; con o sin prótesis	24.22
				49610	A	Corrección de onfalocele (operación de Gross)	24.22
				49650	AE	Hernioplastía inguinal por laparoscopía	15.56
				49653	AE	Hernioplastía inguinal no complicada en forma bilateral por laparoscopía	18.89
				49670	AE	Cura quirúrgica de hernia lumbar por vía laparoscópica	24.22
				49672	AE	Cura quirúrgica de hernia incisional o eventración por vía laparoscópica	18.89
				49674	AE	Cura quirúrgica de hernia de Spiegel por vía laparoscópica	18.89
				49675	M	Eventroplastía por vía laparoscópica	18.89

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				49900	M	Sutura secundaria de pared abdominal por evisceración o dehiscencia	24.22
	1.2.8	Subsección Sistema Urinario					
		Riñón					
				50010	A	Exploración renal, que no requiera otros procedimientos específicos	10.00
				50020	A	Drenaje de absceso perirenal o renal; a cielo abierto	13.33
				50021	A	Drenaje percutáneo de absceso perirenal o renal	13.33
				50040	A	Nefrostomía ó nefrotomía con drenaje	13.33
				50045	A	Nefrotomía, con exploración	13.33
				50060	A	Nefrolitotomía; extirpación de cálculo	20.00
				50061	AE	Nefrolitotomía; extirpación de cálculo por vía laparoscópica	26.67
				50080	AE	Nefrostolitotomía percutánea o pielostolitotomía	33.33
				50120	A	Pielotomía; con exploración	13.33
				50125	A	Pielotomía con drenaje; pielostomía	13.33
				50130	A	Pielotomía con extirpación de cálculo (pielolitotomía, pelvilitotomía, incluyendo pielolitotomía por coágulo)	20.00
				50200	A	Biopsia renal: percutánea, con trócar o aguja	12.00
				50205	A	Biopsia renal mediante exposición quirúrgica del riñón	15.00
				50220	A	Nefrectomía, incluyendo ureterectomía	26.67
				50230	AE	Nefrectomía radical, con linfadenectomía regional y/o trombectomía de la vena cava	40.00
				50240	AE	Nefrectomía parcial	26.67
				50280	A	Excisión o destrucción de quiste(s) de riñón	13.33
				50300	AE	Nefrectomía con preparación y mantenimiento de aloinjerto en donante cadavérico	20.00
				50320	AE	Nefrectomía en donante vivo	33.33
				50365	AE	Alotransplante renal, incluye nefrectomía en receptor	86.67
				50390	A	Aspiración y/o inyección con aguja, de quiste o pelvis renal	12.00
				50392	AE	Introducción de catéter en pelvis renal o uréter por via percutánea, para inyección o drenaje	12.00
				50394	M	Procedimiento de inyección para pielografía a través de tubo de nefrostomía o pielostomía, o de catéter implantado de uréter	5.67
				50395	AE	Introducción de guía dentro de la pelvis renal y/o uréter, con dilatación, para establecer trayecto de nefrostomía, percutáneo	24.22
				50396	AE	Estudios manométricos a través de tubo de Nefrostomía o Pielostomía, o de Catéter implantado de uréter	13.33
				50400	AE	Pieloplastía	26.67
				50500	A	Nefrorrafia, sutura de herida o lesión de riñón	13.33
				50520	A	Cierre de fístula nefrocutánea o pielocutánea	13.33
				50525	A	Cierre de fístula nefrovesical	13.33
				50540	AE	Sinfisiotomía por "riñón en herradura"	40.00
				50541	AE	Ablación de quiste renal por laparoscopía	33.33
				50542	AE	Ablación de masa lesión renal por laparoscopía	40.00
				50543	AE	Nefrectomía parcial por laparoscopía	40.00
				50544	AE	Pieloplastía por laparoscopía	53.33
				50545	AE	Nefrectomía radical laparoscópica	80.00
				50546	A	Nefrectomía incluyendo ureterectomía	26.67
				50547	AE	Nefrectomía en donante vivo por laparoscopía	40.00
				50550	A	Drenaje de absceso perirenal o renal por vía laparoscópica	15.00
				50551	M	Endoscopía renal a través de una nefrostomía o pielostomía establecidas	6.00
				50590	AE	Litotripsia, onda de choque extracorpórea	12.00
		Uréter					
				50600	A	Ureterotomía con exploración o drenaje	10.00
				50605	AE	Ureterotomía para inserción de catéter dilatador ureteral implantado, todos los tipos	13.33
				50610	A	Ureterolitotomía cualquier tercio del uréter	20.00
				50660	AE	Ureterectomía total, uréter ectópico, combinación de abordajes abdominal, vaginal y/o perineal	40.00
				50700	AE	Ureteroplastía, operación plástica en uréter (ejm. por estrechez)	26.67
				50715	AE	Ureterolisis, con o sin reposicionamiento del uréter debido a fibrosis retroperitoneal	40.00
				50727	M	Revisión de anastomosis urinaria-cutánea (cualquier tipo de urostomía)	2.22

L. Vásquez M.

V.J. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				50740	AE	Ureteropielostomía, anastomosis de uréter y pelvis renal	26.67
				50760	A	Ureteroureterostomía	26.67
				50780	AE	Ureteroneocistostomía; anastomosis de un solo uréter a la vejiga	26.67
				50800	A	Ureteroenterostomía, anastomosis directa del uréter al intestino	26.67
				50810	AE	Ureterosigmoidostomía, con creación de vejiga sigmoidea y establecimiento de colostomía abdominal ó perineal	53.33
				50830	AE	Desmontado de desviación urinaria	26.67
				50840	AE	Reemplazo de la totalidad o parte del uréter con segmento del intestino, incluyendo anastomosis de intestino	40.00
				50845	AE	Apéndico-vesicostomía cutánea	53.33
				50860	A	Ureterostomía, transplante de uréter a la piel	13.33
				50900	A	Ureterorrafia, sutura de uréter	10.00
				50920	A	Cierre de fístula ureterocutánea	17.78
				50930	AE	Cierre de fístula ureterovisceral	26.67
				50940	A	Ligadura de uréter	10.00
				50945	AE	Ureterolitotomía por laparoscopía	26.67
				50946	AE	Ureterolisis, con o sin reposicionamiento del uréter debido a fibrosis retroperitoneal por vía laparoscópica	33.33
				50947	AE	Ureteroneocistostomía por laparoscopía	40.00
				50951	M	Endoscopía ureteral a través de ureterostomía establecida, con o sin irrigación, instilación o ureteropielografía	7.50
			Vejiga				
				51000	M	Aspiración vesical con aguja o trócar	3.93
				51010	M	Aspiración vesical e inserción de catéter suprapúbico	3.33
				51020	M	Cistotomía o cistostomía	4.44
				51050	M	Cistolitotomía	8.89
				51060	A	Ureterolitotomía transvesical	13.33
				51080	M	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical	4.44
				51500	A	Excisión de quiste del uraco o de seno uracal, con o sin corrección de hernia umbilical	10.00
				51550	A	Cistectomía parcial simple	13.33
				51570	A	Cistectomía completa	26.67
				51575	AE	Cistectomía completa con linfadenectomía pélvica bilateral	33.33
				51580	AE	Cistectomía completa, con ureterosigmoidostomía o transplantes ureterocutáneos	53.33
				51585	AE	Cistectomía completa con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos y linfadenectomía pélvica bilateral	60.00
				51700	B	Irrigación de la vejiga, simple, lavaje y/o instilación	2.00
				51705	B	Cambio de tubo de cistostomía	4.44
				51725	AE	Cistometrograma (CMG) simple (ejm. manómetro espinal)	26.67
				51736	AE	Uroflujometría (UFM) simple	26.67
				51800	AE	Cistoplastía o cistouretroplastía, operación plástica de la vejiga y/o cuello vesical	13.33
				51840	M	Vesicouretropexia anterior o uretropexia (procedimientos de Marshall-Marchetti-Krantz, Burch)	8.89
				51845	M	Suspensión del cuello vesical abdomino vaginal, con o sin control endoscópico	21.87
				51860	M	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga	8.89
				51880	A	Cierre de cistostomía	13.33
				51900	A	Cierre de fístula vesicovaginal, abordaje abdominal	26.67
				51940	AE	Cierre de extrofia de vejiga	33.33
				51960	AE	Enterocistoplastía, incluyendo anastomosis de intestino	53.33
				51980	M	Vesicostomía cutánea	6.67
				51990	AE	Suspensión uretral por incontinencia de esfuerzo por laparoscopía	13.33
				51992	AE	Operación de bandeo por incontinencia de esfuerzo (ejm. fascia o material sintético) por laparoscopía	20.00
				51993	AE	Cistolitotomía por vía laparoscópica	6.67
				51994	M	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical por vía laparoscópica	8.89
				51995	AE	Cistectomía, parcial; simple por vía laparoscópica	20.00
				51996	AE	Vesicouretropexia anterior o uretropexia (procedimiento Burch) por vía laparoscópica	20.00
				51997	A	Cierre de cistostomía por vía laparoscópica	13.33
				52000	M	Cistouretroscopía	6.00

D. Cárpodes M.

M. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				52260	M	Cistouretroscopía, con dilatación de vejiga por cistitis intersticial	6.50
				52281	M	Cistouretroscopía, con calibración y/o dilatación de estrechez uretral o estenosis	7.00
				52282	A	Cistouretroscopía, con inserción de catéter dilatador uretral	7.50
				52283	M	Cistouretroscopía, con inyección de esteroides en la estrechez	8.00
				52310	M	Cistouretroscopía simple, con retiro de cuerpo extraño, cálculo, o catéter dilatador ureteral desde uretra o vejiga	8.00
				52315	A	Cistouretroscopía por complicaciones, con retiro de cuerpo extraño, cálculo, o catéter dilatador ureteral desde uretra o vejiga	10.00
				52334	A	Cistouretroscopía con inserción de alambre guía ureteral a través del riñón para realizar nefrostomía percutánea, retrógrada	10.00
				52335	A	Cistouretroscopía, con ureteroscopía y/o pieloscopía	15.67
				52510	A	Dilatación transuretral con balón de la uretra prostática, cualquier método	6.67
				52620	A	Resección transuretral, que incluye resección de tejido residual obstructivo después de 90 días del procedimiento inicial	12.00
				52700	M	Drenaje transuretral de absceso prostático	3.33
				52702	A	Resección transuretral, de Vejiga	13.33
			Uretra				
				53000	M	Uretrotomía o uretrostomía, externa; uretra péndula	4.44
				53020	B	Meatotomía, corte de meato; excepto lactante	3.33
				53040	M	Drenaje de absceso periuretral profundo	4.44
				53080	M	Drenaje de extravasación urinaria perineal	4.44
				53200	M	Biopsia de uretra	1.00
				53210	A	Uretrectomía total, incluyendo cistostomía; mujer	13.33
				53230	A	Excisión de divertículo de uretra (procedimiento separado); mujer	8.89
				53240	M	Marsupialización de divertículo uretral, hombre o mujer	5.00
				53260	M	Excisión o fulguración; pólipo(s) uretral(es), uretra distal	3.33
				53400	A	Uretroplastía	13.33
				53440	A	Operación para corrección de incontinencia urinaria masculina	13.33
				53450	A	Uretromeatoplastía con avance de la mucosa	13.33
				53502	M	Uretrorrafia en mujeres	4.44
				53505	M	Uretrorrafia en hombres	4.44
				53520	A	Cierre de uretrostomía o de fístula uretrocutánea en hombres	8.89
				53600	M	Dilatación de estrechez uretral	4.44
				53670	B	Cateterización de uretra	2.22
	1.2.9	Subsección Sistema Genital Masculino					
		Pene					
				54000	M	Corte de prepucio, dorsal o lateral; recién nacido	2.22
				54050	B	Destrucción de lesiones (condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética) en pene	3.33
				54100	B	Biopsia de pene	3.33
				54110	A	Excisión de placas fibrosas del pene (enfermedad de Peyrone)	13.33
				54120	A	Amputación de pene: parcial	8.89
				54125	A	Amputación de pene: completa	13.33
				54130	AE	Amputación de pene, radical; con linfadenectomía inguinofemoral bilateral	26.67
				54150	M	Circuncisión, usando clamp u otro dispositivo; recién nacido	3.33
				54152	B	Circuncisión en persona que no sea recién nacida	6.67
				54164	B	Frenulotomía de pene	2.22
				54165	B	Inyección de agentes farmacológicos en los cuerpos cavernosos	1.00
				54300	A	Operación plástica del pene para enderezamiento de encordamiento (ejm. hipospadias), con o sin movilización de la uretra	13.33
				54308	AE	Uretroplastía para corrección de hipospadias	20.00
				54380	AE	Operación plástica del pene para epispadias distales al esfínter externo	20.00
				54400	A	Inserción de prótesis peneana	13.33
				54420	AE	Cortocircuito de cuerpos cavernosos con vena safena (operación para priapismo)	20.00
				54435	M	Fistulización de cuerpos cavernosos con glande del pene (ejm. aguja de biopsia, operación de Winter, "Rongeur" o sacabocado) para priapismo	3.33
				54440	A	Operación plástica del pene debido a lesión	6.67

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				54450	B	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estiramiento	1.50
				Testículos			
				54500	M	Biopsia de testículos, con aguja	2.22
				54505	M	Biopsia de testículos, incisional	4.44
				54510	M	Excisión de lesión local de testículos	4.44
				54520	B	Orquiectomía simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal	5.00
				54525	B	Orquiectomía bilateral	8.00
				54530	M	Orquiectomía radical, por tumor; abordaje inguinal	8.89
				54550	A	Exploración de testículos no descendidos (región inguinal o escrotal)	8.89
				54600	M	Reducción de torsión de testículos, quirúrgica, con o sin fijación del testículo contralateral	4.44
				54640	A	Orquidopexia, abordaje inguinal, con o sin corrección de hernia	8.89
				54650	A	Orquidopexia, abordaje abdominal, para testículos intraabdominales (ejm. Fowler-Stephens)	8.89
				54660	B	Inserción de prótesis testicular	4.44
				54670	M	Sutura o corrección de lesión testicular	4.44
				54680	A	Transplante de testículo(s) al muslo (debido a destrucción escrotal)	8.89
				54690	AE	Orquiectomía por laparoscopía	13.33
				54692	AE	Orquidopexia para testículo intraabdominal por laparoscopía	13.33
				Epidídimo			
				54700	B	Incisión y drenaje del epidídimo, testículos y/o espacio escrotal (ejm. absceso o hematoma)	4.44
				54800	M	Biopsia de epidídimo, aguja	2.22
				54820	M	Exploración de epidídimo, con o sin biopsia	4.44
				54830	M	Excisión de lesión local de epidídimo	4.44
				54860	M	Epididimectomía; unilateral	6.67
				54861	M	Epididimectomía bilateral	8.89
				54900	AE	Epididimovasostomía, anastomosis del epidídimo a vasos deferentes; unilateral	13.33
				Túnica Vaginal			
				55000	B	Punción aspirativa de hidrocele, túnica vaginal del testículo, con o sin inyección de medicamentos	2.22
				55040	M	Excisión de hidrocele unilateral	4.44
				55060	M	Corrección de hidrocele, túnica vaginal del testículo (procedimiento de Bottle)	4.44
				Escroto			
				55100	B	Drenaje de absceso de la pared escrotal	2.22
				55120	M	Extirpación de cuerpo extraño del escroto	2.22
				55150	M	Resección de escroto	6.67
				55175	M	Escrotoplastía	6.67
				Vasos Deferentes			
				55250	M	Vasectomía, unilateral o bilateral	4.44
				55251	M	Vasectomía por vía laparoscópica	8.00
				55400	AE	Vasovasostomía, vasovasorrafia	13.33
				55450	M	Ligadura (percutánea) de vasos deferentes, unilateral o bilateral	3.33
				Cordón Espermático			
				55500	M	Excisión de hidrocele o lesión de cordón espermático	4.44
				55530	M	Excisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele	4.44
				55550	A	Tratamiento de varicocele por laparoscopía	6.67
				Vesícula Seminal			
				55600	A	Vesiculotomía	6.67
				55650	A	Vesiculectomía, cualquier abordaje	10.00
				Próstata			
				55700	M	Biopsia de próstata; con aguja o en sacabocado; una sola o varias	2.22
				55720	M	Prostatotomía, drenaje externo de absceso prostático	2.22
				55801	A	Prostatectomía, perineal, subtotal	13.33
				55810	AE	Prostatectomía, perineal radical	26.67
				55821	A	Prostatectomía suprapúbica subtotal, uno o dos estadíos	13.33
				55831	A	Prostatectomía retropúbica, subtotal	13.33

D. Céspedes M.

V. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				55840	AE	Prostatectomía retropúbica, radical, con o sin conservación de nervio	33.33
				55859	AE	Colocación transperineal de agujas o catéteres en la próstata para aplicación de radioelementos intersticiales	4.44
				55866	AE	Prostatectomía retropúbica radical por laparoscopía	26.67
				55868	A	Resección transuretral de próstata	13.33
	1.2.10	Subsección Sistema Genital Femenino					
		Vulva, Perineo e Introito					
				56405	B	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	1.11
				56440	M	Marsupialización de quiste de glándula de Bartholino	4.93
				56501	B	Destrucción de lesión(es) de vulva; cualquier método	3.33
				56605	M	Biopsia de vulva o perineo; una lesión	2.67
				56620	A	Vulvectomía simple	26.67
				56630	AE	Vulvectomía radical	32.00
				56700	M	Himenectomía parcial, o revisión del anillo himeneal	2.22
				56740	M	Excisión de quiste o glándula de Bartholino	1.67
				56800	AE	Corrección plástica del introito	2.22
				56805	AE	Clitoroplastía por estado intersexual	2.22
				56810	AE	Perineoplastía, corrección del perineo, no obstétrico	2.22
				56820	M	Colposcopía de la vulva	2.22
		Vagina					
				57000	A	Colpotomía; con exploración y/o drenaje de absceso pélvico	6.72
				57020	M	Colpocentesis	0.86
				57022	A	Incisión y drenaje de hematoma vaginal	1.26
				57061	M	Destrucción de lesiones vaginales	1.26
				57100	M	Biopsia de mucosa vaginal	1.33
				57106	AE	Vaginectomía, extirpación parcial de la pared vaginal	13.33
				57110	AE	Vaginectomía, extirpación completa de la pared vaginal	26.67
				57120	A	Colpocleisis (tipo Le Fort)	12.67
				57130	A	Excisión de tabique vaginal	1.33
				57135	A	Excisión de quiste o tumor vaginal	13.33
				57210	AE	Colpoperineorrafia, sutura de lesión de vagina y/o perineo (no obstétrica)	12.67
				57220	A	Operación plástica del esfínter uretral, abordaje vaginal (ejm. pliegue uretral de Kelly)	13.33
				57230	A	Corrección plástica de uretrocele	13.33
				57240	A	Colporrafia anterior, corrección de cistocele con o sin corrección de uretrocele	26.00
				57250	A	Colporrafia posterior, corrección de rectocele con o sin perineorrafia	13.33
				57260	A	Colporrafia anteroposterior combinada	23.33
				57268	A	Corrección de enterocele, abordaje vaginal	13.33
				57280	A	Colpopexia, abordaje abdominal	10.00
				57284	A	Corrección de defecto paravaginal	13.33
				57288	AE	Operación con técnicas de cabestrillo para incontinencia de esfuerzo (ej. fascia o sintético)	13.33
				57289	A	Operación de Pereyra incluyendo colporrafía anterior	13.33
				57291	A	Construcción de una vagina artificial; sin injerto	43.00
				57300	AE	Cierre de fístula rectovaginal; abordaje vaginal o transanal	26.67
				57400	AE	Dilatación de vagina bajo anestesia	6.67
				57410	M	Inspección pélvica bajo anestesia	3.33
				57452	M	Colposcopía (vaginoscopía)	2.00
		Cuello Uterino					
				57500	M	Biopsia, una sola o varias, ó excisión local de lesión, con o sin fulguración	1.80
				57505	M	Legrado endocervical	4.50
				57510	B	Cauterización del cérvix; electro o térmica	1.33
				57520	M	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; cuchillo frío o Láser	10.00
				57530	M	Traquelectomía (cervicectomía), amputación del cervix	10.00
				57531	AE	Traquelectomía radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y toma de muestra biópsica de ganglio linfático paraaórtico	20.00
				57540	A	Excisión de muñón cervical, abordaje abdominal	6.67
				57700	A	Cerclaje de cérvix uterino	4.07

P. Mazzetti S.

D. Colpodro M.

V.I. Scarsi P.

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				57720	A	Traquelorrafia, corrección plástica del cérvix uterino, abordaje vaginal	13.33
				Cuerpo Uterino			
				58100	B	Toma de muestra de endometrio con o sin toma de muestra endocérvix, sin dilatación cervical	1.00
				58101	B	Histerometría	1.00
				58120	M	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos (no obstétricos)	6.00
				58140	A	Miomectomía, excisión de tumor fibroide del útero, uno solo o varios; abordaje abdominal	13.33
				58145	A	Miomectomía por abordaje vaginal	37.67
				58146	A	Miomectomía histeroscópica	40.00
				58150	A	Histerectomía total o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	28.70
				58180	A	Histerectomía abdominal supracervical	33.33
				58200	AE	Histerectomía abdominal total, incluyendo vaginectomía parcial, y muestreo de ganglios linfáticos paraaórticos y pélvicos	35.00
				58210	AE	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo de ganglios paraaórticos	40.00
				58240	AE	Exenteración pélvica por malignidad ginecológica, con histerectomía abdominal total o cervicectomía	40.00
				58260	A	Histerectomía vaginal	18.67
				58262	A	Histerectomía vaginal con extirpación de tubo(s) y/u ovario(s)	33.33
				58275	AE	Histerectomía vaginal, con colpectomía total o parcial	33.33
				58285	AE	Histerectomía vaginal, radical (operación de Schauta)	33.33
				58300	B	Inserción de dispositivo intrauterino (DIU)	1.33
				58301	B	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU)	1.11
				58400	A	Suspensión uterina, con o sin acortamiento de ligamentos redondos, con o sin acortamiento de ligamentos sacrouterinos	21.87
				58520	A	Histerorrafía, corrección de rotura de útero (no obstétrica)	21.87
				58540	AE	Histeroplastía, corrección de anomalía uterina (tipo Strassman)	31.67
				58545	AE	Miomectomía por laparoscopía	26.67
				58550	AE	Histerectomía vaginal asistida laparoscópicamente	46.20
				58552	AE	Histerectomía vaginal con o sin remoción de trompa(s) y/ú ovario(s) asistida laparoscópicamente	26.67
				58555	AE	Histeroscopía diagnóstica	11.33
				58558	AE	Histeroscopía terapéutica: liberación de adherencias intrauterinas y/o resección de pólipos, leiomiomas, cuerpo extraño, tejido endometrial, toma de muestra	8.89
				58581	AE	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo de ganglios paraaórticos por vía laparoscópica	33.33
				58583	AE	Histerectomía total o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s) por vía laparoscópica	26.67
				58585	A	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU) ectópico por vía laparoscópica	6.00
				Oviducto/Ovario			
				58600	M	Ligadura o sección de trompas de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, unilateral o bilateral	6.67
				58605	M	Ligadura o sección de trompas de Falopio, postparto	6.67
				58611	M	Ligadura o sección de trompas de Falopio, durante la cesárea u otra cirugía abdominal	1.86
				58615	A	Oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (ejm. banda, grapa, anillo falopiano), abordaje vaginal o suprapúbico	3.33
				58660	A	Lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis) por laparoscopía	13.33
				58661	AE	Ooforectomía y/o salpingectomía, completa o parcial por laparoscopía	20.00
				58671	A	Oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (ej. banda, grapa, anillo falopiano) por laparoscopía	6.67
				58672	A	Fimbrioplastía por laparoscopía	31.67
				58673	A	Salpingostomía (salpingoneostomía) por laparoscopía	4.44
				58675	AE	Anastomosis tubotubaria por laparoscopía	46.67
				58700	A	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral	6.67
				58720	A	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral	13.33
				58740	A	Lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	21.87
				58750	AE	Anastomosis tubotubaria	20.00

D. Céspedes M.

M. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				58751	AE	Cirugía tubaria en caso de obstrucción tubaria	20.00
				58760	A	Fimbrioplastía	15.00
				58770	A	Salpingostomía (salpingoneostomía)	13.33
			Ovario				
				58800	A	Drenaje de quistes o abscesos de ovario, unilateral o bilateral; abordaje vaginal	8.89
				58805	A	Drenaje de quistes o abscesos de ovario, unilateral o bilateral; abordaje abdominal	8.00
				58823	AE	Drenaje de absceso pélvico, abordaje transvaginal o transrectal, percutáneo	15.00
				58825	AE	Transposición de ovario	32.22
				58900	A	Biopsia de ovario, unilateral o bilateral	2.22
				58920	A	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral	13.00
				58925	A	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral	13.00
				58940	A	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral	22.00
				58962	A	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral por vía laparoscópica	10.00
				58964	A	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral por vía laparoscópica	75.00
				58965	A	Excisión de lesiones de ovario, visceras pélvicas, o superficie peritoneal por vía laparoscópica	50.00
			Otros Procedimientos				
				58955	A	Tratamiento quirúrgico de la endometriosis I - II	11.11
				58956	A	Tratamiento quirúrgico de la endometriosis III - IV	13.33
				58957	A	Tratamiento quirúrgico de la endometriosis I - II por vía laparoscópica	26.67
				58958	AE	Tratamiento quirúrgico de la endometriosis III - IV por via laparoscópica	40.00
			Fertilización In Vitro				
				58970	AE	Punción folicular para obtención de óvulo, cualquier método	15.56
				58974	AE	Transferencia de embrión, intrauterina	53.33
				58975	AE	Inseminación artificial	400.00
				58976	AE	Transferencia intrafalopiana de gameto, zigoto o embrión, cualquier método	40.00
		1.2.11	Subsección Maternidad				
			Servicios de Pre Parto				
				59000	B	Amniocentesis, cualquier método	2.22
				59015	AE	Toma de muestra de vellosidad coriónica, cualquier método	6.67
				59020	B	Test de estrés fetal por contracción	2.67
			Otro				
				59100	A	Histerotomía, abdominal	5.04
				59120	A	Tratamiento quirúrgico de embarazo ectópico; tubárico u ovárico, abordaje abdominal o vaginal	6.93
				59121	AE	Tratamiento laparoscópico de embarazo ectópico, con salpinguectomía y ooferectomía	10.13
				59150	AE	Tratamiento laparoscópico de embarazo ectópico	6.93
				59160	M	Legrado postparto	6.00
				59200	B	Inserción de dilatador cervical (ejm. laminaria, prostaglandina)	1.11
				59350	A	Histerorrafía de útero roto	16.67
				59351	A	Cerclaje del cervix, durante el embarazo	16.67
			Parto Vaginal, Control Prenatal y Control Postparto				
				59400	B	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal y atención postparto	16.67
				59401	B	Control prenatal (consejería en salud, nutrición, higiene y planificación familiar, suplemento de Fierro) / Atención obstétrica de rutina prenatal	0.67
				59409	B	Atención de parto vaginal solamente	10.00
				59410	B	Atención de parto vaginal, incluyendo atención postparto	11.00
				59414	M	Extracción de placenta retenida (procedimiento separado)	3.36
				59415	B	Episiorrafia o corrección vaginal	1.26
				59416	M	Ligadura o sección de trompas de Falopio post parto	3.53
				59417	B	Monitorización fetal durante el trabajo de parto	1.68
			Cesárea				
				59510	M	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto por cesárea y atención postparto	27.63
				59514	M	Cesárea solamente	12.67

D. Céspedes M.

M. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				59515	M	Cesárea, incluyendo atención postparto	13.67
				59516	M	Cesárea más ligadura de trompas	16.00
				59525	AE	Cesárea más Histerectomía subtotal o total	26.67
				Aborto Inducido en caso de Óbito Fetal			
				59812	B	Legrado uterino	4.00
				59813	B	Aspiración manual endouterina (AMEU)	4.00
				59840	M	Aborto inducido mediante dilatación y curetaje, en caso de óbito fetal	6.67
				59841	M	Aborto inducido, mediante dilatación y evacuación, en caso de óbito fetal	4.00
				59850	M	Aborto inducido, mediante una o más inyecciones intraamnióticas (inyecciones de amniocentesis), expulsión del feto y secundinas	4.50
				59852	M	Aborto inducido, mediante una o más inyecciones intraamnióticas (inyecciones de amniocentesis), con Histerotomía (inyección intraamniótica fallida) en caso de óbito fetal	10.00
				59855	B	Aborto inducido mediante supositorios vaginales (ejm. prostaglandinas) con o sin dilatación cervical (ejm. laminaria) en caso de óbito fetal	4.00
				59866	AE	Reducción de embarazo multifetal (REM)	10.00
				59870	A	Evacuación uterina y curetaje por Mola Hidatiforme	4.00
				59871	M	Remoción de sutura por cerclaje bajo anestesia (que no sea anestesia local)	4.00
				59872	M	Inducción, dilatación y evacuación, puede ser por legrado, en caso de óbito fetal	6.00
1.2.12	**Subsección Sistema Endocrino**						
	Glándula Tiroides						
				60000	M	Incisión y drenaje de quiste tirogloso, infectado	10.00
				60001	M	Aspiración y/o inyección, quiste tiroideo	1.00
				60100	B	Biopsia de tiroides, aguja percutánea	3.33
				60200	A	Istmectomía tiroidea (excisión de quiste o adenoma de tiroides, o transección del istmo)	20.00
				60210	A	Hemitiroidectomía (lobectomía tiroidea parcial, unilateral; con o sin istmosectomía)	10.00
				60220	A	Tiroidectomía subtotal (lobectomía tiroidea total, unilateral; con istmosectomía y parte del lóbulo contralateral)	30.00
				60240	A	Tiroidectomía, total o completa	41.00
				60252	A	Tiroidectomía, total o subtotal por malignidad; con disección conservadora del cuello	53.33
				60254	A	Tiroidectomía con disección radical del cuello	53.33
				60280	M	Excisión de quiste o seno del conducto tirogloso	13.33
	Paratiroides, Timo, Suprarrenales y Cuerpo Carotídeo						
				60500	A	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides	26.67
				60512	A	Autotrasplante de paratiroides	26.67
				60520	A	Timectomía, parcial o total; abordaje transcervical	33.33
				60540	A	Adrenalectomía, parcial o completa, o exploración de glándula adrenal con o sin biopsia	26.67
				60600	A	Excisión de tumor del cuerpo carotídeo; sin excisión de arteria carótida	33.33
				60605	AE	Excisión de tumor de cuerpo carotídeo con excisión de arteria carótida	40.00
				60650	A	Adrenalectomía, parcial o completa, por laparoscopía	26.67
1.2.13	**Subsección Sistema Nervioso**						
	Craneo, Meninges y Cerebro						
				61000	A	Punción evacuadora subdural a través de la fontanela o sutura, lactante, unilateral o bilateral	2.22
				61020	A	Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura o catéter/reservorio implantado	2.22
				61021	AE	Punción Ventricular para drenaje ventricular externo	3.00
				61050	AE	Punción cisternal o cervical lateral (C1-C2); con o sin inyección	6.67
				61070	A	Punción de tubo de derivación o reservorio para aspiración o procedimiento de inyección	2.22
				61105	A	Perforación con trépano helicoidal para punción subdural o ventricular	13.33
				61107	A	Perforación con trépano helicoidal para implantación de catéter ventricular o dispositivo	13.33

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				61108	A	Perforación con trépano helicoidal para evacuación y/o drenaje de hematoma subdural	13.33
				61120	A	Agujeros de trépano para punción ventricular, no seguido de otra cirugía	13.33
				61140	A	Agujero(s) de trépano o trefina; con biopsia de cerebro o de lesión intracraneana	13.33
				61150	A	Trepanación; con drenaje/ aspiración/ evacuación de absceso, quiste, hematoma subdural/ extradural/ intracerebral	26.67
				61154	A	Agujero(s) de trépano con evacuación y/o drenaje de hematoma, extradural o subdural	26.67
				61210	A	Agujero(s) de trépano para implantación de catéter ventricular, reservorio	26.67
				61215	A	Inserción de reservorio subcutáneo, bomba o sistema de infusión continua para conectar con un catéter ventricular	26.67
				61250	A	Agujero(s) de trépano para exploración, supratentorial o infratentorial, no seguido de otra cirugía	26.67
				61253	A	Agujero(s) de trépano o trefina, infratentorial, unilateral o bilateral	26.67
				61254	AE	Cateterismo cerebral intraventricular para medir la presión intracerebral	26.00
				61255	AE	Cateterismo cerebral parenquimal para medir la presión intracerebral	26.00
				61256	AE	Cateterismo cerebral subdural para medir la presión intracerebral	26.00
				61257	AE	Cateterismo cerebral para medir la presión de perfusión y presión intracerebral	29.00
				61258	AE	Cateterismo para medir saturación del bulbo yugular	20.00
				61259	M	Monitoreo de la oximetría cerebral	20.00
				61304	A	Craniectomía o craneotomía exploratoria supra o infratentorial	26.67
				61305	A	Craniectomía o craneotomía infratentorial (fosa posterior)	26.67
				61312	A	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural, subdural o intracerebral	26.67
				61314	A	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma infratentorial, extradural, subdural o intracerebelar	26.67
				61320	A	Craniectomía o craneotomía para drenaje de absceso intracraneal, supra o infratentorial	26.67
				61322	A	Craniectomía o craneotomía descompresiva con o sin duraplastía	26.67
				61323	A	Craniectomía o craneotomía descompresiva con o sin duraplastía, con lobectomía	40.00
				61330	A	Descompresión de la órbita, abordaje transcraneal	40.00
				61340	A	Otra descompresión craneal, supratentorial, o fosa posterior	26.67
				61343	A	Craniectomía, suboccipital con laminectomía cervical para descompresión del bulbo y médula espinal, con o sin injerto dural	53.33
				61440	A	Craneotomía para sección de la tienda del cerebelo	40.00
				61450	A	Craniectomía para fines diversos	40.00
				61490	A	Craneotomía para lobotomía, incluyendo cingulotomía	40.00
				61500	A	Craniectomía, para excisión de lesión osea, osteomielitis	40.00
				61510	A	Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para excisión de tumor supratentorial	40.00
				61518	A	Craniectomía para excisión de tumor infratentorial, de fosa posterior, ángulo pontocerebeloso, o línea media de base de cráneo	53.33
				61531	A	Implantación subdural de tiras de electrodos a través de uno o más agujeros de trepanación	26.67
				61533	AE	Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para implantación subdural de plancha de electrodos	26.67
				61538	AE	Craneotomía con elevación de colgajo óseo; para lobectomía temporal con electrocorticografía durante la operación quirúrgica	26.67
				61542	AE	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía total	53.33
				61543	AE	Craneotomía con elevación de colgajo óseo para hemiferectomía parcial o subtotal	53.33
				61546	AE	Craneotomía para hipofisectomía o excisión de tumor hipofisario, abordaje intracraneal	53.33
				61548	AE	Hipofisectomía o excisión de tumor hipofisario, abordaje transnasal o transeptal, no estereotáxico	53.33
				61550	AE	Craniectomía por craniosinostosis; una sola sutura craneal	53.33

D. Céspedes M.

M. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				61558	AE	Craniectomía amplia por craniosinostosis de varias suturas craneales; que no requiera injertos óseos	53.33
				61570	AE	Craniectomía o craneotomía para excisión de cuerpo extraño, o tratamiento de herida penetrante de cerebro	40.00
				61571	AE	Craniectomía o craneotomía con tratamiento de herida penetrante del cerebro	40.00
				61575	AE	Abordaje transoral de base de cráneo, tallo encefálico o médula espinal alta	53.33
				61576	AE	Abordaje transoral de base del cráneo, tallo encefálico o médula espinal alta, con división de lengua o maxilar	53.33
				61580	AE	Abordaje craneofacial a la fosa anterior extra e intradural	53.33
				61584	AE	Abordaje órbitocraneal a la fosa anterior, extradural	53.33
				61586	AE	Abordaje bicoronal, transcigomático y/u osteotomía de Le Fort I a la fosa anterior con o sin fijación interna, sin injerto óseo	53.33
				61590	AE	Abordaje infratemporal pre o postauricular a la fosa media	53.33
				61592	AE	Abordaje cigomático órbitocraneal a la fosa media	53.33
				61595	AE	Abordaje transtemporal a la fosa posterior, foramen yugular o línea media de base del cráneo, incluyendo mastoidectomía, descompresión del seno sigmoide y/o del nervio facial	53.33
				61596	AE	Abordaje transcoclear a la fosa posterior, foramen yugular o línea media de base del cráneo, incluyendo laberintectomía y descompresión del nervio facial y/o de arteria carótidapetrosa	53.33
				61597	AE	Abordaje transcondíleo (extremo lateral) a la fosa posterior, foramen yugular o línea media de base del cráneo, incluyendo condilectomía occipital, mastoidectomía, resección de cuerpo(s) vertebral(es) C1-C3, descompresión de arteria vertebral	66.67
				61598	AE	Abordaje transpetroso a la fosa posterior, clivus o foramen magnum, incluyendo ligadura de seno petroso superior y/o de seno sigmoide	66.67
				61600	AE	Resección o excisión de lesión de la base de la fosa anterior, extradural o intradural	66.67
				61605	AE	Resección o excisión de lesión de la fosa infratemporal, espacio parafaríngeo, ápex petroso, extradural o intradural	66.67
				61607	AE	Resección o excisión de lesión en región paraselar, seno cavernoso, clivus o línea media de base de cráneo, extra o intradural	66.67
				61609	AE	Transección o ligadura, arteria carótida en el seno cavernoso; con o sin corrección	40.00
				61611	AE	Transección o ligadura, arteria carótida a nivel del canal petroso; con o sin corrección	40.00
				61613	AE	Obliteración de aneurisma carotídeo, malformación arteriovenosa o fístula carótida - cavernosa	53.33
				61615	AE	Resección o excisión de lesión de base de fosa posterior, foramen yugular, foramen magnum, o nivel C1-C3; extra o intradural	53.33
				61618	AE	Corrección secundaria de la dura por escape de LCR, fosa anterior, media o posterior, después de cirugía de base del cráneo	40.00
				61624	AE	Oclusión transcatéter o embolización percutánea	26.67
				61680	AE	Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, simple	53.33
				61700	AE	Cirugía para aneurisma intracraneal, abordaje intracraneal; circulación carotídea	53.33
				61703	AE	Cirugía de aneurisma intracraneal, abordaje cervical mediante aplicación de un clip oclusivo a la arteria carótida cervical	53.33
				61705	AE	Oclusión de aneurisma, malformación vascular o fístula carótida-cavernosa; a nivel de carótida intracraneal y cervical	53.33
				61711	AE	Anastomosis, arterial, arterias extracraneal intracraneal (ejm. cerebral media/cortical)	53.33
				61720	AE	Producción de lesión mediante método estereotáxico, un sólo o varios estadíos; globo pálido o tálamo	53.33
				61750	AE	Biopsia, aspiración o excisión por estereotaxia para lesiones intracraneales	26.67
				61760	AE	Implantación estereotáxica de electrodos profundos dentro del cerebro para monitoreo de largo plazo de crisis convulsivas	26.67
				61770	AE	Localización estereotáxica, incluyendo agujeros de trepanación, con inserción de catéteres para Braquiterapia	26.67

P. Mazzetti S.

J.C. Asman S.

Dr. Colpedes M.

M. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				61790	AE	Producción de lesión mediante método estereotáxico, percutánea, por agente neurolítico (ejm. alcohol, térmico, eléctrico, radiofrecuencia)	26.67
				61793	AE	Radiocirugía estereotáxica (haz de partículas, emisión de rayos gamma o acelerador lineal)	66.67
				61794	M	Planeamiento en técnicas especiales (radiocirugía, estereotaxia)	31.74
				61850	AE	Agujero(s) de trepanación o con trépano helicoidal para implantación de electrodos neuroestimuladores; cortical	40.00
				61860	AE	Craniectomía o craneotomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebral; cortical	40.00
				61862	AE	Perforación helicoidal, trepanación craneotomía o craniectomía para implantación estereotáctica de neuroestimulador subcortical	40.00
				61870	AE	Craniectomía para implantación de electrodos neuroestimuladores, cerebelar	40.00
				61880	AE	Revisión o remoción de electrodos neuroestimuladores intracraneales	40.00
				61885	AE	Incisión y colocación subcutánea de generador de pulsos neuroestimuladores craneales, acoplamiento directo o inductivo	40.00
				61888	AE	Revisión o remoción de generador de pulsos neuroestimulador o sintonizador craneales	40.00
				62000	A	Elevación de fractura de cráneo deprimida simple, extradural	40.00
				62010	A	Elevación de fractura de cráneo deprimida con corrección de duramadre y/o debridamiento de cerebro	40.00
				62100	A	Craneotomía para corrección de escape dural de LCR, incluyendo cirugía para rinorrea/ otorrea	40.00
				62115	A	Reducción de craneomegalia (ejm. hidrocefalia tratada); que no requiera injertos óseos o craneoplastía	40.00
				62140	A	Craneoplastía por defecto del cráneo	40.00
				62142	A	Remoción o reemplazo de colgajo óseo o de placa protésica del cráneo	40.00
				62145	A	Craneoplastía por defecto del cráneo con cirugía cerebral reparadora	40.00
				62146	A	Craneoplastía con injerto autólogo (incluye la obtención de injertos óseos)	40.00
				62180	AE	Ventriculocisternostomía (operación de Torkildsen)	40.00
				62190	A	Creación de derivación subaracnoideo/subdural - auricular -yugular	40.00
				62192	A	Creación de derivación subaracnoideo/subdural-peritoneal, -pleural, otras vías	40.00
				62194	A	Reemplazo o irrigación de catéter	40.00
				62200	AE	Ventriculocisternostomía, tercer ventrículo	40.00
				62201	AE	Ventriculocisternostomía por estereotaxia, método neuroendoscópico	40.00
				62220	A	Creación de derivación; ventrículo-atrial, -yugular, -auricular	40.00
				62223	A	Creación de derivación ventrículo-peritoneal, -pleural, otras vías	40.00
				62230	A	Reemplazo o revisión de derivación de LCR	40.00
				62256	A	Remoción de sistema completo de derivación de LCR	40.00
Columna y Médula Espinal							
				62270	M	Punción espinal, lumbar, diagnóstica o terapéutica	1.67
				62273	A	Inyección, epidural, de sangre o parche de fibrina	13.33
				62274	A	Aspiración percutánea, quiste de médula espinal o cavidad siringomiélica	13.33
				62275	A	Biopsia de médula espinal, aguja percutánea	15.00
				62287	AE	Aspiración o descompresión, percutánea de núcleo pulposo, cualquier método, uno o varios niveles, lumbar	26.67
				62292	AE	Inyección para quimionucleolisis, incluyendo discografía, disco intervertebral, uno solo o varios niveles, lumbar	26.67
				62350	A	Implantación, revisión o reposicionamiento de catéter intratecal o epidural, para manejo a largo plazo del dolor	26.67
				62355	A	Remoción de catéter intratecal o epidural previamente implantado	26.67
				62360	A	Implantación o reemplazo de dispositivo para infusión intratecal o epidural de fármacos	26.67
				62365	A	Remoción de reservorio o bomba subcutánea previamente implantada para infusión intratecal o epidural	26.67
				62367	AE	Análisis electrónico de bomba programable implantada para la infusión intratecal o epidural de fármacos	26.67

J.C. Martínez S.

D. Céspedes M.

V.I. Scarsi P

L.E. FODESTA G.

A.M. Holguín S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				63001	A	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal o cola de caballo, uno o dos segmentos vertebrales	26.67
				63012	A	Laminectomía por espondilolistesis, lumbar	26.67
				63015	A	Laminectomía con exploración y/o descompresión de médula espinal o cola de caballo, más de 2 segmentos vertebrales	26.67
				63020	A	Laminotomía, con descompresión de raíces neurales	26.67
				63040	A	Laminotomía y reexploracion, con descompresión de raíces neurales	26.67
				63045	A	Laminectomía, facetectomía y foraminotomía con descompresión medular, de cola de caballo y/o raíces neurales, un segmento	26.67
				63048	A	Laminectomía, facetectomía y foraminotomía, cada segmento vertebral adicional de nivel cervical, torácico o lumbar	26.67
				63055	A	Abordaje transpedicular con descompresión de la médula espinal, cola de caballo y/o raíces neurales, un segmento	26.67
				63057	A	Abordaje transpedicular de cada segmento adicional, torácico o lumbar	26.67
				63064	A	Abordaje costovertebral con descompresión de médula espinal o raíces neurales, (ejm. discointervertebral herniado), torácico	26.67
				63066	A	Abordaje costovertebral para cada segmento adicional	26.67
				63075	A	Disquectomía, anterior, con descompresión de médula espinal y/o raíces neurales, incluyendo osteofitectomía; cervical o torácica	26.67
				63076	A	Disquectomía anterior, cervical o torácica, cada interespacio adicional	26.67
				63081	A	Corpectomía vertebral parcial o completa, con descompresión de médula y/o raíces neurales; cervical, torácico, lumbar, sacra	26.67
				63082	A	Corpectomía vertebral adicional, cervical, torácico, lumbar, sacra	26.67
				63085	A	Corpectomía torácica, con descompresión de médula y/o de raíces neurales; un segmento	26.67
				63087	A	Corpectomía torácica baja o lumbar, con descompresión medular, de cola de caballo o raíces neurales; un segmento	26.67
				63090	A	Corpectomía torácica baja, lumbar o sacra, con descompresión medular, de cola de caballo o de raíces neurales; un segmento	26.67
				63170	A	Laminectomía con mielotomía (ejm. tipo Bischof o DREZ) a nivel cervical, torácico o toracolumbar	26.67
				63172	A	Laminectomía con drenaje de quiste o cavidad siringomiélica intramedular; hacia el espacio subaracnoideo	26.67
				63180	A	Laminectomía y sección de ligamentos dentados, con o sin injerto dural, cervical	26.67
				63185	A	Laminectomía con rizotomía	26.67
				63191	A	Laminectomía con sección de nervio accesorio espinal	26.67
				63194	A	Laminectomía con cordotomía, con sección de un haz espinotalámico, un estadío	26.67
				63196	A	Laminectomía con cordotomía, con sección de ambos haces espinotalámicos, un estadío	26.67
				63198	A	Laminectomía con cordotomía con sección de ambos haces espinotalámicos, dos estadíos en un período de 14 días	26.67
				63200	A	Laminectomía, con liberación de médula espinal amarrada, lumbar	26.67
				63250	A	Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; cervical	26.67
				63265	A	Laminectomía para excisión o evacuación de lesión intraespinal que no sea neoplasia, extradural	26.67
				63300	A	Corpectomía vertebral cervical extradural	40.00
				63301	A	Corpectomía torácica extradural, mediante abordaje transtorácico	53.33
				63302	A	Corpectomía torácica extradural, mediante abordaje toracolumbar	53.33
				63303	A	Corpectomía lumbar o sacra extradural, mediante abordaje transperitoneal o retroperitoneal	53.33
				63610	AE	Estimulación estereotáxica de la médula espinal, percutánea	53.33
				63650	AE	Implantación, revisión o remoción percutánea de electrodo neuroestimulador; arreglo, epidural	40.00
				63655	AE	Laminectomía para implantación de electrodo neuroestimulador; placa/ paleta, epidural	40.00
				63660	AE	Revisión o remoción de electrodos neuroestimuladores, arreglo(s) percutáneo(s) o placa(s) / paleta(s)	40.00
				63685	AE	Incisión y colocación subcutánea del generador o receptor de pulsos neuroestimuladores espinal	40.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				63688	AE	Revisión o remoción del generador o receptor de pulsos neuroestimuladores de espina implantado	40.00
				63700	A	Corrección de meningocele	26.67
				63704	A	Corrección de mielomeningocele	26.67
				63707	A	Corrección de escape de LCR dural, que no requiera laminectomía	6.67
				63710	A	Injerto dural, espinal	26.67
				63740	A	Creación de derivación, lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural, u otra, que pueda requerir laminectomía	40.00
				63741	A	Creación de derivación lumbar, subaracnoidea-peritoneal, -pleural u otra por vía percutánea, que no requiera laminectomía	26.67
				63744	A	Reemplazo, irrigación o revisión de derivación lumbosubaracnoidea	40.00
				63746	A	Remoción de la totalidad del sistema de derivación lumbosubaracnoideo, sin reemplazo	40.00
				Nervios Extracraneales, Nervios Periféricos y Sistema Nervioso Autónomo			
				64400	M	Inyección de agente anestésico en nervio periférico	3.33
				64470	A	Inyección, agente anestésico y/o esteroide, carilla articular paravertebral o carilla articular nerviosa	3.33
				64479	A	Inyección, agente anestésico y/o esteroide, epidural transforamen	3.33
				64505	A	Inyección, agente anestésico en ganglio esfenopalatino, seno carotídeo o ganglio estrellado	3.33
				64520	A	Inyección, agente anestésico en plexo celíaco o a nivel lumbar o torácico	3.33
				64550	A	Aplicación de neuroestimulador de superficie (transcutáneo)	3.33
				64553	A	Implantación percutánea de electrodos neuroestimuladores	3.33
				64573	A	Incisión para implantación de electrodos neuroestimuladores; nervio craneal	10.00
				64575	A	Incisión para implantación de electrodos neuroestimuladores en nervio craneal, nervio autónomo, o a nivel neuromuscular	7.78
				64585	A	Revisión o remoción de electrodos neuroestimuladores periféricos	7.78
				64590	A	Incisión y colocación subcutánea de generador o receptor de pulsos neuroestimuladores periférico	7.78
				64595	A	Revisión o remoción de generador o receptor de pulsos neuroestimuladores periférico	7.78
				64600	AE	Destrucción con agente neurolítico, nervio trigémino; ramas supraorbital, infraorbital, mentoniana, o alveolar inferior	13.33
				64605	AE	Destrucción con agente neurolítico, nervio trigémino; ramas de segunda y tercera división	13.33
				64612	AE	Destrucción con agente neurolítico; músculos inervados por el nervio facial o músculos espinales cervicales	13.33
				64620	A	Destrucción con agente neurolítico; nervio intercostal, de faceta articular paravertebral lumbar, pudendo, u otros nervios o ramas	13.33
				64623	A	Destrucción mediante agente neurolítico en niveles adicionales	6.67
				64680	AE	Destrucción mediante agente neurolítico, plexo celíaco, con o sin monitorización radiológica	13.33
				64702	AE	Neuroplastía; digital, una o ambas, el mismo dígito	40.00
				64704	AE	Neuroplastía, en nervio de la mano/pie, o en nervio perférico de brazo o pierna; diferente de los nervios especificados	40.00
				64712	AE	Neuroplastía de nervio ciático, plexo braquial, plexo lumbar	40.00
				64716	AE	Neuroplastía y/o transposición; nervio craneal, nervio cubital, nervio mediano	40.00
				64722	A	Descompresión; nervios no especificados	40.00
				64726	A	Descompresión; nervio digital plantar	40.00
				64727	A	Neurolisis interna, que requiera el uso de microscopio quirúrgico	40.00
				64774	A	Excisión de neuroma; nervio cutáneo, identificable quirúrgicamente	40.00
				64802	A	Simpatectomía cervical	40.00
				64831	A	Sutura de nervio digital, mano o pie; por cada nervio suturado	40.00
				64834	A	Sutura de un nervio, mano o pie; nervio sensorial común, tenar motor mediano, motor cubital	40.00
				64837	A	Sutura de cada nervio adicional, mano o pie	40.00
				64840	A	Sutura de nervio tibial posterior	40.00
				64856	A	Sutura de nervio periférico mayor, brazo o pierna, excepto ciático; con o sin transposición	40.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				64858	A	Sutura del nervio ciático	40.00
				64861	A	Sutura de plexo braquial o plexo lumbar	40.00
				64864	A	Sutura del nervio facial; extracraneal o infratemporal	40.00
				64866	AE	Anastomosis; facial-accesorio espinal, facial-hipogloso, facial-frénico	40.00
				64872	A	Sutura de nervio secundaria	40.00
				64885	AE	Injerto de nervio, cabeza o cuello	40.00
				64890	AE	Injerto de nervio, hebra única, brazo, mano, pierna o pie	40.00
				64895	AE	Injerto de nervio, varias hebras (cable), brazo, mano, pierna o pie	40.00
				64901	AE	Injerto de nervio, cada nervio adicional; hebra única	40.00
				64902	AE	Injerto de nervio, múltiples hebras	40.00
				64905	AE	Transferencia de pedículo neural; primer o segundo estadío	40.00
				64910	AE	Craniectomía o craneotomía de fosa posterior para descompresiva microvascular de nervios craneales	53.33
				64912	A	Laminectomía para excisión o evacuación de lesión intraespinal neoplásica extradural o intradural	64.00
				64914	A	Laminectomía para excisión o evacuación de lesión intramedular neoplásica	64.00
				64916	A	Laminectomía para excisión u oclusión de malformación arteriovenosa de la médula espinal; torácica, lumbar	64.00
				64918	A	Biopsia de nervio periférico	6.67
				64920	AE	Destrucción por radiofrecuencia, nervio trigémino; ramas supraorbital, infraorbital, mentoniana, o alveolar inferior	26.67
				64922	A	Destrucción por método mecánico, nervio trigémino; ramas supraorbital, infraorbital, mentoniana, o alveolar inferior	26.67
				64924	AE	Destrucción por radiofrecuencia, nervio trigémino; ramas de segunda y tercera división	26.67
				64926	A	Destrucción por método mecánico, nervio trigémino; ramas de segunda y tercera división	26.67
1.2.14	Subsección Ojos y Anexos Oculares						
	Globo ocular - Remoción Ocular						
				65091	M	Evisceración de contenidos oculares; sin implante	13.33
				65093	M	Evisceración de contenidos oculares;con implante	13.33
				65101	A	Enucleación del ojo; sin implante	13.33
				65103	A	Enucleación del ojo;con implante, músculos no unidos al implante	13.33
				65105	A	Enucleación del ojo;con implante, músculos unidos al implante	13.33
				65110	AE	Exenteración de la órbita (no incluye injerto cutáneo), extirpación de contenidos oculares; solamente	25.00
				65112	AE	Exenteración de la órbita (no incluye injerto cutáneo), extirpación de contenidos oculares;con extirpación terapéutica del hueso	25.00
				65114	AE	Exenteración de la órbita (no incluye injerto cutáneo), extirpación de contenidos oculares;con colgajo muscular o miocutáneo	25.00
	Globo ocular - Procedimientos de Implante(s) Secundario(s)						
				65125	A	Modificación de un implante ocular con colocación o reemplazo de clavijas (Ej. Construcción de un receptáculo para apéndice protésico) (procedimiento separado)	20.00
				65130	A	Inserción de implante ocular, secundario; después de la evisceración, envuelto por la esclerótica	20.00
				65135	A	Inserción de implante ocular, secundario;después de la enucleación, músculos no unidos al implante	20.00
				65140	A	Inserción de implante ocular, secundario; después de la enucleación, músculos unidos al implante	20.00
				65150	A	Reinserción de implante ocular, con o sin injerto conjuntival	13.33
				65155	A	Reinserción de implante ocular, con o sin injerto conjuntival; con uso de material extraño para refuerzo y/o unión de músculos al implante	13.33
				65175	A	Remoción de implante ocular	4.44
	Globo ocular - Remoción de Cuerpo Extraño						
				65205	B	Extirpación de cuerpo extraño, ojo externo, conjuntival superficial	10.00
				65210	B	Conjuntival internalizado (incluye concreciones), subconjuntival, o escleral no perforante	10.00
				65220	B	Corneal, sin lámpara de hendidura	10.00
				65222	B	Corneal, con lámpara de hendidura	10.00
				65235	M	Extirpación de cuerpo extraño, intraocular; de la cámara anterior o cristalino	20.00

P. Mazzetti S.

V.I. Scarsi H

LE. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				65260	M	Del segmento posterior, extracción magnética, ruta anterior o posterior	20.00
				65265	M	Del segmento posterior, extracción no magnética	20.00
				Globo ocular - Reparación de Laceración			
				65270	B	Corrección de laceración; conjuntiva, con o sin laceración no perforante de esclerótica, cierre directo	6.67
				65272	B	Corrección de laceración; conjuntiva, mediante movilización y rearreglo, sin hospitalización	6.67
				65273	B	Corrección de laceración; conjuntiva, mediante movilización y rearreglo, con hospitalización	6.67
				65275	A	Córnea, no perforante, con o sin extirpación de cuerpo extraño	20.00
				65280	A	Córnea y/o esclerótica, perforante, sin involucrar tejido uveal	20.00
				65285	AE	Córnea y/o esclerótica, perforante, con reposicionamiento o resección de tejido uveal	20.00
				65286	AE	Aplicación de pegamento de tejido, heridas de córnea y/o esclerótica	20.00
				65290	A	Corrección de herida, músculo extraocular, tendón y/o cápsula de Tenon	20.00
				Segmento Anterior - Córnea - Excisión			
				65400	A	Excisión de lesión, córnea (queratectomía, lamelar, parcial), excepto pterigion	20.00
				65410	B	Biopsia de córnea	3.33
				65420	M	Excisión o transposición de pterigion; sin injerto	10.00
				65426	M	Excisión o transposición de pterigion; con injerto	10.00
				Segmento Anterior - Remoción o Destrucción			
				65430	B	Raspado de córnea, diagnóstico, para frotis y/o cultivo	3.33
				65435	M	Extirpación de epitelio de córnea; con o sin quimiocauterización (abrasión, legrado)	5.00
				65436	M	Extirpación de epitelio de córnea; con aplicación de agente quelante (p. Ej. EDTA)	5.00
				65450	M	Destrucción de lesión de córnea mediante crioterapia, fotocoagulación o termocauterización	10.00
				65600	M	Destrucción de lesión de córnea mediante varias punciones de la córnea anterior (p. Ej. Por erosión de córnea, tatuaje)	10.00
				Segmento Anterior - Queratoplastía			
				65710	AE	Queratoplastía (trasplante de córnea); lamelar	20.00
				65730	AE	Queratoplastía (trasplante de córnea); penetrante (excepto en afaquia)	20.00
				65750	AE	Queratoplastía (trasplante de córnea); penetrante(en afaquia)	20.00
				65755	AE	Queratoplastía (trasplante de córnea); penetrante (en pseudoafaquia)	20.00
				Segmento Anterior - Otros procedimientos			
				65760	AE	Queratomileusis	20.00
				65761	AE	Queratomileusis in situ (LASIK)	20.00
				65765	AE	Queratofaquia	20.00
				65767	AE	Epiqueratoplastía	20.00
				65770	B	Queratoprótesis	6.67
				65771	AE	Queratotomía radial	20.00
				65772	AE	Incisión relajante de la córnea para correción de astigmatismo provocado por cirugía	20.00
				65775	AE	Resección corneal en cuña para corrección de astigmatismo provocado por cirugía	20.00
				Segmento Anterior - Cámara anterior - Incisión			
				65800	B	Paracentesis de cámara anterior del ojo (procedimiento separado); con aspiración diagnóstica de humor acuoso	8.89
				65805	B	Paracentesis de cámara anterior del ojo (procedimiento separado); con liberación terapéutica de humor acuoso	8.89
				65810	B	Paracentesis de cámara anterior del ojo (procedimiento separado); con remoción de vítreo y/o discisión (incisión) de membrana hialoides anterior, con o sin inyección de aire	8.89
				65815	M	Paracentesis de cámara anterior del ojo (procedimiento separado); con remoción de sangre, con o sin irrigación y/o inyección de aire	10.00
				65820	M	Goniotomía	20.00
				65850	A	Trabeculotomía ab externo	13.33

P. Mazzetti S.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				65855	M	Trabeculoplastía mediante cirugía láser, una o más sesiones (serie de tratamiento definida)	6.67
				65860	M	Sección de adherencias del segmento anterior, técnica de láser (procedimiento separado)	10.00
				Segmento Anterior - Cámara anterior - Otros procedimientos			
				65865	A	Sección de adherencias del segmento anterior del ojo, técnica incisional (con o sin inyección de aire o líquido) (procedimiento separado); goniosinequias	20.00
				65870	A	Sinequia anterior, excepto goniosinequias	20.00
				65875	A	Sinequia posterior	20.00
				65880	A	Adherencias corneovítreas	20.00
				65900	A	Extirpación de crecimiento epitelial, cámara anterior del ojo	20.00
				65920	A	Remoción de material implantado, segmento anterior del ojo	20.00
				65930	A	Remoción de coágulo de sangre, segmento anterior del ojo	20.00
				66020	A	Inyección, cámara anterior (procedimiento separado); aire o líquido	20.00
				66030	A	Inyección, cámara anterior (procedimiento separado); medicación	20.00
				Segmento Anterior - Esclera Anterior - Excisión			
				66130	A	Excisión de lesión, esclerótica	13.33
				66170	A	Trabeculectomía ab externo en ausencia de cirugía previa	13.33
				66172	A	trabeculectomia ab externo con tejido cicatrizal originado por cirugía ocular previa o trauma (incluye inyección de agentes antifibróticos)	13.33
				66180	AE	Derivación de humor acuoso a un reservorio extraocular (p. Ej. Molteno, Schocket, DenverKrupin)	20.00
				66185	AE	Revisión de derivación del humor acuoso a un reservorio extraocular	20.00
				Segmento Anterior - Esclera Anterior - Reparación o Revisión			
				66220	A	Corrección de estafiloma escleral; sin injerto	10.00
				66225	AE	Corrección de estafiloma escleral, con injerto	20.00
				66250	M	Revisión o correción de herida operatoria del segmento anterior, cualquier tipo, temprano o tardía, procedimiento mayor o menor	6.67
				Segmento Anterior - Iris - Cuerpo Ciliar - Incisión			
				66500	A	Iridotomía mediante incisión con instrumento cortante (procedimiento separado); excepto transfixión	10.00
				66505	A	Iridotomía mediante incisión con instrumento cortante (procedimiento separado); con transfixión como para iris bombé	10.00
				Segmento Anterior - Iris - Cuerpo Ciliar - Excisión			
				66600	A	Iridectomía, con sección córneoescleral o corneal; para remoción de lesión	10.00
				66605	A	Iridectomía, con ciliectomía	10.00
				66625	A	Iridectomía periférica, por glaucoma (procedimiento separado)	10.00
				66630	A	Iridectomía de un sector, por glaucoma (procedimiento separado)	10.00
				66635	A	Iridectomía óptica (procedimiento separado)	10.00
				Segmento Anterior - Iris - Cuerpo Ciliar - Reparación			
				66680	M	Corrección del iris, cuerpo ciliar (como para iridodiálisis)	10.00
				66682	A	Sutura del iris, cuerpo ciliar (procedimiento separado) con recuperación de la sutura a través de una incisión pequeña (p. Ej. Sutura de McCannel)	12.00
				Segmento Anterior - Iris - Cuerpo Ciliar - Destrucción			
				66700	A	Destrucción del cuerpo ciliar; diatermia	10.00
				66710	M	Ciclofotocoagulación	8.00
				66720	M	Crioterapia	8.00
				66740	M	Ciclodiálisis	8.00
				66761	M	Iridotomía/ iridectomía mediante cirugía láser (p. Ej. para glaucoma) (una o más sesiones)	8.00
				66762	M	Iridoplastía mediante fotocoagulación (una o más sesiones) (p. Ej. Para mejorar la visión, para ensanchamiento del ángulo de la cámara anterior)	8.00
				66770	A	Destrucción de quiste o de lesiones del iris o cuerpo ciliar (procedimiento no escisional)	10.00
				Segmento Anterior - Cristalino - Incisión			
				66820	AE	Discisión (incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior); técnica con instrumento cortante (cuchillo de Ziegler o Wheeler)	20.00

V. Scarsi P.

LE. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				66821	AE	Discisión (incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior); cirugía láser (p. Ej. Láser YAG) (uno o más estadios)	20.00
				66825	AE	Reposicionamiento de lente intraocular, que requiera incisión (procedimiento separado)	20.00
				Segmento Anterior - Cristalino - Remoción de Cataratas			
				66830	AE	Extirpación de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y /o hialoide anterior)	20.00
				66831	AE	Extirpación de catarata membranosa secundaria; con sección corneo-escleral, con o sin iridectomía (iridocapsulotomía, iridocapsulectomía)	20.00
				66832	AE	Extracción extracapsular sin implante de lente intraocular	20.00
				66833	AE	Extracción extracapsular con implante de lente intraocular	20.00
				66834	AE	Extracción intracapsular sin implante de lente intraocular	20.00
				66835	AE	Extracción intracapsular con implante de lente intraocular	20.00
				66850	A	Extracción del cristalino; técnica de facofragmentación (mecánica o ultrasónica) (p.Ej. facoemulsificación)	20.00
				66852	A	Extracción de cristalino via pars plana, con o sin vitrectomía	20.00
				66930	A	Extracción intracapsular, por luxación del cristalino	20.00
				66985	A	Inserción de lente intraocular (implante secundario), no asociada con extirpación concurrente de catarata	20.00
				66986	A	Intercambio de lente intraocular	20.00
				Segmento Anterior - Cristalino - Otros Procedimientos			
				66997	M	Punción y aspiración de humor acuoso (paracentesis)	5.00
				66998	M	Fijación escleral de lente intraocular	20.00
				Segmento Posterior - Humor Vítreo			
				67013	AE	Vitrectomía anterior manual	25.00
				67014	AE	Vitreotomía anterior mecánica	25.00
				67015	M	Aspiración de vítreo fluido subretinal o coroidal, vía pars plana (esclerotomía posterior)	8.00
				67025	M	Inyección de un sustituto vítreo via pars plana o limbal	8.00
				67027	AE	Implantación de sistema intravítreo de administración de fármacos (p. Ej. Implante para administración de ganciclovir), incluyendo la extirpación concomitante del vítreo	25.00
				67028	AE	Inyección intravítrea de agente farmacológico (procedimiento separado)	5.00
				67036	AE	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana	25.00
				67041	AE	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana; con disección de membrana epirretinal	25.00
				67042	AE	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana; con endofotocoagulación	25.00
				67043	AE	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana con endopanfotocoagulación	25.00
				Segmento Posterior - Retina o Coroides - Reparación			
				67080	AE	Corrección de desprendimiento de retina, con crioterapia	25.00
				67081	AE	Corrección de desprendimiento de retina; con sutura de explante de silicona y crioterapia	25.00
				67082	AE	Correción de desprendimiento de retina con vitrectomía pars plana, sutura de explante de silicona y crioterapia o endolaser	25.00
				67083	AE	Corrección de desprendimiento de retina con vitrectomia pars plana, sutura explante de silicona, crioterapia o endoláser, e inyección de aceite de silicona, gas espandible o aire	25.00
				67084	AE	Corrección de desprendimiento de retina mediante inyección de aire o gas, y criopexia o láser transpupilar (retinopexia neumática)	25.00
				67120	AE	Remoción de material implantado, segmento posterior; extraocular	25.00
				67121	AE	Remoción de material implantado, segmento posterior, intraocular	25.00
				Segmento Posterior - Retina o Coroides - Profilaxis			
				67145	A	Fotocoagulación (láser o arco de xenón)	10.00
				Segmento Posterior - Retina o Coroides - Destrucción			
				67208	AE	Destrucción de lesión localizada de la retina (p. Ej. tumores), una o más sesiones; crioterapia o láser	20.00
				67218	AE	Destrucción con radiación mediante implante de elemento radiactivo(incluye remoción de elemento radiactivo)	20.00

P. Mazzetti S.

L.E. POUESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				67220	AE	Destrucción de lesión localizada de coroides (p. ej. Neovascularización coroidal), una o más sesiones, fotocoagulación láser	20.00
				67221	AE	Destrucción de lesión localizada de coroides (p. ej. Neovascularización coroidal), una o más sesiones, terapia fotodinámica , terapia transpupilar	20.00
				67227	AE	Destrucción de retinopatía extensa o progresiva (p. Ej. Retinopatía diabética), uno o más sesiones; crioterapia, diatermia o láser	20.00
				Segmento Posterior - Esclera - Reparación			
				67250	AE	Reforzamiento de esclerótica (procedimiento separado); sin injerto	20.00
				67255	AE	Reforzamiento de esclerótica (procedimiento separado); con injerto	20.00
				Segmento Posterior - Esclera - Otros Procedimientos			
				67290	AE	Translocación macular	20.00
				67291	AE	Neurotomía óptica radial	20.00
				67292	AE	Pelamiento de membrana limitante interna	10.00
				67293	AE	Remosión de parásitos o quistes intraoculares	10.00
				Anexos Oculares - Músculos Extraoculares			
				67311	A	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; un músculo horizontal	13.33
				67312	A	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos músculos horizontales	13.33
				67314	A	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; un músculo vertical (excluyendo el oblícuo superior)	13.33
				67316	A	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos o más músculos verticales (excluyendo el oblícuo superior)	13.33
				67318	A	Cirugía para estrabismo, cualquier procedimiento, músculo oblícuo superior	13.33
				67320	A	Procedimiento de transposición (p. Ej. para músculo extraocular parético), cualquier extraocular (especifique) (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	13.33
				67331	A	Cirugía para estrabismo en paciente con cirugía de ojo previa, o lesión que no comprometió a los músculos extraoculares (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	13.33
				67332	A	Cirugía para estrabismo en paciente con cicatrización de músculos extraoculares (p. Ej. lesión ocular previa, cirugía para estrabismo o desprendimiento de retina) o miopatía restrictiva (p. Ej. Oftalmopatía distiroidea) (anotar separadamente además del	13.33
				67334	A	Cirugía para estrabismo mediante técnica de fijación posterior con sutura, con o sin resección muscular (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	13.33
				67335	A	Colocación de sutura(s) ajustable(s) durante la cirugía para estrabismo, incluyendo ajustes post operatorios de las suturas (anotar separadamente además del código utilizado para la cirugía específica para estrabismo)	13.33
				67340	A	Cirugía para estrabismo que involucre exploración y/o correción de músculo extraocular desprendido (anotar separadamente además del código utilizado para el procedimiento primario)	13.33
				67343	A	Liberación de tejido cicatrizal extenso o sin desprendimiento de músculo extraocular (procedimiento separado)	13.33
				67345	A	Quimiodenervación de músculo extraocular	4.44
				Anexos oculares - Otros Procedimientos			
				67350	M	Biopsia de músculo extraocular	4.44
				Órbita - Exploración, Excisión, Descompresión			
				67400	A	Orbitotomía sin colgajo óseo (abordaje frontal o transconjuntival); con o sin biopsia	5.00
				67405	A	Orbitotomía sin colgajo óseo (abordaje frontal o transconjuntival); con drenaje solamente	5.00
				67412	A	Orbitotomía sin colgajo óseo (abordaje frontal o transconjuntival); con extirpación de lesión	5.00
				67413	AE	Orbitotomía sin colgajo óseo (abordaje frontal o transconjuntival); con extirpación de cuerpo extraño	13.33
				67414	AE	Orbitotomía sin colgajo óseo (abordaje frontal o transconjuntival); con extirpación de hueso para descompresión	13.33

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				67415	B	Aspiración de contenidos orbitales con aguja fina	4.44
				67420	AE	Orbitotomía con colgajo óseo o ventana ósea,abordaje lateral (p.Ej. Kroenlein); con extirpación de lesión	13.33
				67430	AE	Orbitotomía con colgajo óseo o ventana ósea,abordaje lateral (p.Ej. Kroenlein); con extirpación de cuerpo extraño	13.33
				67440	AE	Orbitotomía con colgajo óseo o ventana ósea,abordaje lateral (p.Ej. Kroenlein); con drenaje	13.33
				67445	AE	Orbitotomía con colgajo óseo o ventana ósea,abordaje lateral (p.Ej. Kroenlein); con extirpación de hueso para descompresión	13.33
				67450	AE	Orbitotomía con colgajo óseo o ventana ósea,abordaje lateral (p.Ej. Kroenlein); para exploración , con o sin biopsia	13.33
				Órbita - Otros Procedimientos			
				67500	M	Inyección retrobulbar; medicación (procedimiento separado, no incluye suministro de medicación)	1.11
				67505	M	Inyección retrobulbar; medicación alcohol	1.11
				67515	M	Inyección de agente terapéutico en la cápsula de Tenon	1.11
				67550	A	Implante orbitario (implante fuera del cono muscular); inserción	10.00
				67560	A	Implante orbitario (implante fuera del cono muscular); remoción o revisión	10.00
				67570	AE	Descompresión del nervio óptico (p. Ej. Incisión o fenestración de la vaina del nervio óptico)	13.33
				Párpados - Incisión			
				67700	M	Blefarotomía, drenaje de abceso, párpado	13.33
				67710	A	Sección de tarsorrafia	13.33
				67715	M	Cantotomía (procedimiento separado)	10.00
				Párpados - Excisión			
				67800	B	Excisión de chalazión; uno solo	4.44
				67801	B	Excisión de chalazión; varios, el mismo párpado	4.44
				67805	B	Excisión de chalazión; varios, diferentes párpados	4.44
				67810	B	Biopsia de párpado	2.22
				67825	M	Epilación que no sea con pinzas (p. Ej. Mediante electrocirugía, crioterapia, cirugía láser)	4.00
				67830	B	Incisión de borde del párpado	2.22
				67835	M	Incisión de borde del párpado, con injerto libre de membrana mucosa	5.56
				67840	M	Excisión de lesión del párpado (excepto chalazión) sin cierre o con cierre directo simple	5.56
				67850	M	Destrucción de lesión de borde del párpado (hasta de 1 cm)	5.56
				67875	A	Cierre provisorio de párpado mediante sutura (p.Ej. Sutura de Frost)	10.00
				67880	AE	Excisión de chalazión; tarsorrafia mediana o cantorrafia	13.33
				67882	M	Excisión de chalazión; con transposición de placa tarsiana	13.33
				Párpados - Reparación (Ptosis de cejas, Blefaroptosis, Retracción de párpados, Ectropión , Entropión)			
				67900	AE	Corrección de ptosis de cejas (abordajes supraciliar, mediofrontal o coronal)	26.67
				67901	A	Corrección de blefaroptosis no congénita; método del músculo frontal con sutura u otro material	20.00
				67905	A	Corrección de blefaroptosis congénita; método del músculo frontal con sutura u otro material	20.00
				67902	A	Corrección de blefaroptosis congénita; método del músculo frontal con cabestrillo facial (incluye la obtención de fascia)	20.00
				67903	AE	Resección o avance de (tarso) elevador, abordaje interno	20.00
				67904	AE	Resección o avance de (tarso) elevador, abordaje externo	20.00
				67906	AE	Resección o avance de (tarso) elevador, método del recto superior con cabestrillo fascial(incluye obtención de fascia)	20.00
				67908	AE	Resección conjuntival-tarsiana-músculo elevador de Müller (p. Ej. Operación de Fasanella-Servat)	20.00
				67909	A	Reducción de sobrecorrección de ptosis	13.33
				67911	A	Corrección de retracción de párpado	20.00
				67914	A	Corrección de ectropión; sutura	20.00
				67915	A	Corrección de ectropión; termocauterización	20.00
				67916	AE	Blefaroplastía, excisión de cuña tarsiana	20.00
				67917	AE	Blefaroplastía amplia (p. Ej. Operación de Kunt-Szymanowski o denudación tarsiana	20.00
				67921	A	Corrección de entropión; sutura	20.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006

Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				67922	A	Corrección de entropión; termocauterización	20.00
				67923	AE	Blefaroplastía, excisión de cuña tarsiana	20.00
				67924	AE	Blefaroplastía amplia (p. Ej. Operación de Wheeler)	20.00
				Párpados - Reconstrucción			
				67930	A	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor parcial	10.00
				67935	A	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor total	10.00
				67938	M	Extirpación de cuerpo extraño internalizado, párpado	10.00
				67950	A	Cantoplastía(reconstrucción de canto)	10.00
				67961	AE	Excisión y corrección del párpado, involucrando borde del párpado, tarso, conjuntiva, canto, o espesor total, puede incluir la preparación para injerto cutáneo o colgajo pediculado con transferencia de tejido adyacente o rearreglo; hasta un cuarto del borde	24.44
				67966	AE	Excisión y corrección del párpado, involucrando borde del párpado, tarso, conjuntiva, canto, o espesor total, puede incluir la preparación para injerto cutáneo o colgajo pediculado con transferencia de tejido adyacente o rearreglo; más de un cuarto del borde del párpado	24.44
				67971	AE	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsoconjuntival del párpado opuesto; hasta dos tercios de párpado, un estadio o primer estadio	26.67
				67973	AE	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsoconjuntival del párpado opuesto; párpado total, inferior , un estadio o primer estadio	26.67
				67974	AE	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsoconjuntival del párpado opuesto; párpado total, superior , un estadio o primer estadio	26.67
				67975	AE	Reconstrucción de párpado, espesor total mediante transferencia de colgajo tarsoconjuntival del párpado opuesto; segundo estadio	26.67
				Conjuntiva - Incisión y Drenaje			
				68020	M	Incisión de conjuntiva, drenaje de quiste	4.44
				Conjuntiva - Excisión y/o Destrucción			
				68100	B	Biopsia de conjuntiva	4.44
				68110	M	Excisión de lesión, conjuntiva, hasta 1 cm	6.67
				68115	M	Excisión de lesión, conjuntiva, más de 1 cm	6.67
				68130	M	Excisión de lesión, conjuntiva; con esclerótica adyacente	6.67
				68135	M	Destrucción de lesión, conjuntiva	6.67
				Conjuntiva - Inyección			
				68200	B	Inyección subconjuntival	1.11
				Conjuntiva - Conjuntivoplastía			
				68320	AE	Conjuntivoplastía; con injerto conjuntival o rearreglo amplio	13.33
				68325	AE	Conjuntivoplastía; con injerto de membrana mucosa bucal (incluye obtención del injerto)	13.33
				68326	AE	Conjuntivoplastía; reconstrucción fondo de saco (Cul de Sac conjuntival); con injerto conjuntival o rearreglo amplio	20.00
				68328	AE	Conjuntivoplastía; reconstrucción fondo de saco (Cul de Sac conjuntival); con injerto de membrana mucosa bucal (incluye obtención del injerto)	20.00
				68330	AE	Corrección de simbléfaron, conjuntivoplastía, sin injerto	20.00
				68335	AE	Corrección de simbléfaron, conjuntivoplastía, con injerto libre de membrana mucosa conjuntival o bucal (incluye obtención de injerto)	20.00
				68340	AE	División de simbléfaron, con o sin inserción de conformador o lente de contacto	20.00
				Sistema Lacrimal - Incisión			
				68400	A	Incisión, drenaje de glándula lagrimal	10.00
				68420	A	Incisión, drenaje de saco lagrimal (dacriocistotomía o dacriocistostomía)	10.00
				68440	A	Incisión por corte con tijera del punto lagrimal (punctum lacrimale)	10.00
				Sistema Lacrimal - Excisión			

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				68500	A	Excisión de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor; total	13.33
				68505	A	Excisión de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor; parcial	13.33
				68510	B	Biopsia de glándula lagrimal	2.22
				68520	B	Excisión de saco lagrimal (dacriocistectomía)	2.22
				68525	B	Biopsia de saco lagrimal	2.22
				68530	A	Extirpación de cuerpo extraño o dacriolito, conductos lagrimales	3.00
				68540	AE	Excisión de tumor de glándula lagrimal; abordaje frontal	13.33
				68550	AE	Excisión de tumor de glándula lagrimal; abordaje frontal con osteotomía	13.33
				Sistema Lacrimal - Reparación			
				68700	M	Corrección plástica de canalículos	6.67
				68705	M	Corrección de punctum evertido, cauterio	6.67
				68720	AE	Dacriocistorrinostomía (fistulización de saco lagrimal a la cavidad nasal)	26.67
				68745	AE	Conjuntivorrinostomía (fistulización de la conjuntiva a la cavidad nasal); sin tubo	20.00
				68750	AE	Conjuntivorrinostomía con inserción de tubo o catéter dilatador	26.67
				68760	A	Cierre del punto lagrimal (punctum lacrimale); con termocauterización, ligadura, o cirugía láser	20.00
				68761	A	Cierre del punto lagrimal (punctum lacrimale); con tapón, cada uno	20.00
				68770	A	Cierre de fístula lagrimal (procedimiento separado)	20.00
				Sistema Lacrimal - Sondeo y/o Procedimientos Relacionados			
				68801	B	Dilatación de punto lagrimal (punctum lacrimale), con o sin irrigación	1.11
				68810	M	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación;	4.44
				68815	M	Dilatación de punto lagrimal (punctum lacrimale), con inserción de tubo o catéter dilatador	5.00
				68840	B	Sondeo de conductos lagrimales, con o sin irrigación	4.44
				68850	B	Inyección de medio de contraste para dacriocistografía	4.44
1.2.15	**Subsección Sistema Auditivo**						
	Oído Externo						
				69000	M	Drenaje abceso o hematoma de oído externo	1.00
				69020	M	Drenaje de absceso de conducto auditivo externo	1.00
				69090	M	Perforación de lóbulos de las orejas	0.67
				69100	A	Biopsia de pabellón auricular o conducto auditivo externo	1.00
				69110	A	Excisión de oído externo; parcial, corrección simple	20.00
				69120	A	Amputación completa de oído externo	18.60
				69140	M	Excisión de exostosis, conducto auditivo externo	8.00
				69155	AE	Excisión radical de lesión en canal auditivo externo con disección del cuello	21.22
				69200	B	Extirpación de cuerpo extraño del conducto auditivo externo; sin anestesia general	2.67
				69205	M	Extirpación de cuerpo extraño del conducto auditivo externo; con anestesia general	2.67
				69210	B	Remoción de cerumen impactado (procedimiento separado), uno o ambos oídos	1.00
				69300	M	Otoplastía, orejas en protrusión (sobresalientes), con o sin reducción de tamaño	10.00
				69310	M	Reconstrucción de conducto auditivo externo (meatoplastía) (p. ej. estenosis debida a trauma, infección)	10.00
				69320	A	Reconstrucción de conducto auditivo externo debido a atresia congénita, un solo estadio	15.00
	Oído Medio						
				69400	A	Insuflación de conducto de eustaquio, transnasal; con cateterización	3.33
				69405	A	Cateterización de conducto de eustaquio, transtimpánica	6.67
				69420	M	Miringotomía incluyendo aspiración y/o insuflación de conducto de eustaquio	6.67
				69433	M	Timpanostomía (que requiera inserción de tubo de ventilación), anestesia local o tópica	6.67
				69450	AE	Timpanolisis transconducto	13.33
				69501	M	Antrotomía transmastoidea (mastoidectomía "simple")	10.00
				69502	A	Mastoidectomía completa	26.67

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				69505	A	Mastoidectomía radical modificada	26.67
				69530	AE	Apicectomía petrosa incluyendo mastoidectomía radical	26.67
				69535	AE	Resección del hueso temporal, abordaje externo	26.67
				69540	A	Excisión de pólipo auditivo	5.00
				69550	AE	Excisión de tumor glómico; transconducto	8.00
				69610	A	Corrección de la membrana timpánica, con o sin preparación del sitio o perforación para cierre, con o sin parche	8.00
				69620	M	Miringoplastía (cirugía confinada a la membrana timpánica y región donante)	6.00
				69631	M	Timpanoplastía sin mastoidectomía, inicial o revisión	6.00
				69635	A	Timpanoplastía con antrotomía o mastoidotomía	9.00
				69641	A	Timpanoplastía con mastoidectomía	9.00
				69650	A	Movilización del estribo	9.00
				69660	A	Estapedectomía o estapedotomía con reestablecimiento de continuidad osicular, con o sin uso de material extraño	9.00
				69666	A	Corrección de fístula de la ventana oval	9.00
				69667	A	Corrección de fístula de la ventana rRedonda	9.00
				69676	AE	Neurectomía timpánica	26.67
				69710	A	Implantación o reemplazo de dispositivo de audición de conducción ósea electromagnética en el hueso temporal	26.67
				69711	AE	Remoción o corrección de dispositivo de audición de conducción ósea electromagnética en el hueso temporal	22.24
				69720	AE	Descompresión del nervio facial, intratemporal; lateral o incluyendo parte medial al ganglio geniculado	24.28
				69740	AE	Sutura del nervio facial, intratemporal; lateral o incluyendo parte medial al ganglio geniculado	28.86
			Oído Interno				
				69801	AE	Laberintotomía transconducto, con o sin criocirugía o perfusión con compuestos vestíbulo activos	28.86
				69805	AE	Operación del saco endolinfático; sin derivación	22.24
				69905	AE	Laberintectomía; transconducto	28.86
				69910	AE	Laberintectomía con astoidectomía	28.86
				69915	AE	Sección del nervio vestibular, abordaje translaberíntico	46.67
				69930	AE	Implantación de dispositivo coclear, con o sin mastoidectomía	46.67
			Abordaje de la Fosa Media y Hueso Temporal				
				69950	AE	Sección del nervio vestibular, abordaje transcraneal	46.67
				69955	AE	Descompresión total del nervio facial y/o corrección (puede incluir injerto)	46.67
				69960	M	Descompresión del conducto auditivo interno	22.28
				69970	AE	Extirpación de tumor, hueso temporal	46.67
1.3 Sección Radiología (incluye Medicina Nuclear y Diagnóstico por Ultrasonido)							
	1.3.1	**Subsección Radiología Diagnóstica (Diagnóstico por Imágenes)**					
			Cabeza y Cuello				
				70010	M	Mielografía de fosa posterior	2.73
				70030	B	Examen radiológico de ojo	1.40
				70100	B	Examen radiológico parcial de mandíbula	1.43
				70110	B	Examen radiológico completo de mandíbula	1.55
				70120	B	Examen radiológico parcial de mastoides	1.75
				70130	B	Examen radiológico completo de mastoides	1.96
				70134	B	Examen radiológico completo de meatos auditivos internos	1.55
				70140	B	Examen radiológico parcial de huesos faciales	1.43
				70150	B	Examen radiológico completo de huesos faciales	1.47
				70160	B	Examen radiológico completo de huesos nasales	1.43
				70170	M	Dacriocistografía de conducto nasolagrimal	1.50
				70190	B	Examen radiológico de forámenes ópticos	1.47
				70200	B	Examen completo de órbitas	1.43
				70210	B	Examen radiológico parcial de senos paranasales	1.43
				70220	B	Examen radiológico completo de senos paranasales	1.43
				70240	B	Examen radiológico de silla turca	1.98
				70250	B	Examen radiológico parcial de cráneo	1.98
				70260	B	Examen radiológico completo de cráneo	1.43
				70300	B	Examen radiológico, dientes; vista única	0.62
				70310	B	Examen parcial de dentadura, menos de la boca entera	0.62
				70320	B	Examen completo de dentadura	0.62

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				70328	B	Examen radiológico de articulación témporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	1.43
				70330	B	Examen radiológico de articulación témporomandibular con boca abierta y cerrada bilateral	1.48
				70332	M	Artrografía de articulación témporomandibular	2.03
				70336	M	Resonancia magnética de articulación témporomandibular	2.04
				70350	M	Cefalograma ortodóntico	1.37
				70355	M	Ortopantograma (radiografía panorámica)	1.37
				70360	B	Examen radiológico de tejido blando de cuello	1.98
				70370	B	Examen radiológico de faringe o laringe, incluyendo técnica de fluoroscopía y/o técnica de aumento	1.48
				70371	M	Evaluación dinámica compleja de la faringe y evaluación foniátrica por grabación en cine o vídeo	1.55
				70373	M	Laringografía contrastada	2.71
				70380	B	Examen radiológico, glándula salival para detectar cálculo	1.43
				70390	M	Sialografía	1.55
				70391	M	Arteriografía cerebral bilateral	10.00
				70450	M	Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste	10.00
				70470	A	Tomografía axial computarizada de cerebro; con material de contraste	25.00
				70480	M	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno sin material de contraste	15.00
				70482	A	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno con material de contraste	25.00
				70486	M	Tomografía computarizada de zona máxilofacial sin material de contraste	10.00
				70488	A	Tomografía computarizada de zona máxilofacial con material de contraste	25.00
				70490	M	Tomografía computarizada, tejido blando del cuello; sin material de contraste	8.00
				70492	A	Tomografía computarizada, tejido blando del cuello; con material de contraste	25.00
				70496	A	Angiografía por tomografía computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste	42.31
				70540	M	Resonancia magnética de órbita, cara y cuello, sin contraste	40.00
				70543	A	Resonancia magnética de órbita, cara y cuello, con contraste	45.16
				70544	A	Angiografía por resonancia magnética de cabeza sin contraste	54.02
				70546	A	Angiografía por resonancia magnética de cabeza con contraste	54.02
				70547	A	Angiografía por resonancia magnética de cuello sin contraste	54.02
				70549	A	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste	54.02
				70551	M	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral) sin contraste	43.74
				70553	A	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral) con contraste	48.90
				70557	M	Resonancia magnética de cerebro durante procedimiento intracraneal abierto, sin contraste	43.74
				70559	A	Resonancia magnética de cerebro durante procedimiento intracraneal abierto, con contraste	48.90
				D0220	M	Radiografía intraoral - radiografía periapical	0.44
				D0240	M	Radiografía intraoral - radiografía oclusal	0.75
				D0270	M	Radiografía de mordida (bite wings)	0.75
Tórax							
				71010	B	Examen radiológico de tórax; vista única, frontal	1.02
				71020	B	Examen radiológico de tórax, dos incidencias, frontal y lateral	1.50
				71021	B	Examen radiológico de tórax con procedimiento lordótico apical, con incidencias frontal y lateral	2.40
				71022	B	Examen radiológico de tórax con proyecciones oblícuas, con incidencias frontal y lateral	1.55
				71023	M	Examen radiológico de tórax con fluoroscopía, con incidencias frontal y lateral	1.63
				71030	B	Examen radiológico de tórax, completo, mínimo de cuatro incidencias	1.51
				71034	M	Examen radiológico de tórax con fluoroscopía, con un mínimo de cuatro incidencias	2.60

P. Mazzetti S.

D. Céspedes M.

V. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				71035	B	Examen radiológico de tórax, incidencias especiales (p. ej., decúbito lateral, estudios de bucky)	2.45
				71036	A	Biopsia con aguja de lesión intratorácica, incluyendo placas de seguimiento, orientación fluoroscópica solamente, supervisión e interpretación radiológicas	8.30
				71040	M	Bronquiografía unilateral	2.62
				71060	M	Bronquiografía bilateral	2.62
				71100	B	Examen radiológico unilateral de costillas, dos incidencias	1.98
				71101	B	Examen radiológico unilateral de costillas incluyendo el tórax pósteroanterior, mínimo de tres incidencias	2.40
				71110	B	Examen radiológico bilateral de costillas, tres incidencias	2.40
				71111	B	Examen radiológico bilateral de costillas, incluyendo el tórax pósteroanterior, mínimo de cuatro incidencias	1.51
				71120	B	Examen radiológico de esternón, mínimo de dos incidencias	1.63
				71130	B	Examen radiológico de articulación o articulaciones esternoclaviculares, mínimo de tres incidencias	1.42
				71250	M	Tomografía computarizada de tórax; sin material de contraste	16.02
				71270	A	Tomografía computarizada de tórax; con material de contraste	38.47
				71550	M	Resonancia magnética de tórax sin contraste	40.15
				71552	A	Resonancia magnética de tórax con contraste	40.96
				71555	A	Angiografía por Resonancia magnética en tórax, con o sin uso de contraste	56.15
				Columna y Pelvis			
				72010	B	Examen radiológico de columna vertebral completa, estudio de exploración, ánteroposterior y lateral	3.88
				72020	B	Examen radiológico de columna vertebral, vista única	1.96
				72040	B	Examen radiológico de columna vertebral cervical; dos o tres incidencias	1.33
				72050	B	Examen radiológico de columna cervical; mínimo de cuatro incidencias	1.89
				72052	B	Examen radiológico de columna cervical completo; incluyendo estudios oblícuos, de flexión y/o de extensión	1.66
				72069	B	Examen radiológico de columna vertebral toracolumbar, de pie (escoliosis)	1.94
				72070	B	Examen radiológico de columna vertebral torácica, dos incidencias	1.53
				72072	B	Examen radiológico de columna torácica, tres incidencias	1.74
				72074	B	Examen radiológico de columna torácica, mínimo de cuatro incidencias	1.89
				72080	B	Examen radiológico de columna toracolumbar, dos incidencias	1.81
				72090	B	Examen radiológico para estudio de escoliosis, incluyendo estudios en posición supina y erguida	1.55
				72100	B	Examen radiológico de columna lumbosacra; dos o tres incidencias	1.45
				72110	B	Examen radiológico de columna lumbosacra, mínimo de cuatro incidencias	1.74
				72114	B	Examen radiológico de columna lumbosacra completo, incluyendo incidencias en posición doblada	1.51
				72120	B	Examen radiológico de columna vertebral lumbosacral, incidencias en posición doblada solamente, mínimo de cuatro incidencias	3.69
				72125	M	Tomografía computarizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste	10.00
				72127	A	Tomografía computarizada, columna vertebral cervical; con material de contraste	25.00
				72128	M	Tomografía computarizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste	10.00
				72130	A	Tomografía computarizada, columna vertebral torácica; con material de contraste	25.00
				72131	M	Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste	10.00
				72133	A	Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbar; con material de contraste	38.37
				72141	M	Resonancia magnética de canal espinal y contenido a nivel cervical; sin material de contraste	40.64

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				72142	A	Resonancia magnética de canal espinal y contenido a nivel nervical; con material de contraste	55.69
				72146	M	Resonancia magnética de canal espinal y contenido a nivel torácico, sin material de contraste	40.64
				72147	A	Resonancia magnética de canal espinal y contenido a nivel torácico, con material de contraste	41.36
				72148	M	Resonancia magnética de canal espinal y contenido a nivel lumbar, sin material de contraste	30.55
				72149	A	Resonancia magnética de canal espinal y contenido a nivel lumbar, con material de contraste	41.36
				72156	M	Ampliación de estudio de Resonancia magnética	32.33
				72159	A	Angiografía por Resonancia magnética en canal espinal y contenido	47.92
				72170	B	Examen radiológico de pelvis; una o dos incidencias	1.34
				72190	B	Examen radiológico de pelvis completo, mínimo de tres incidencias	1.96
				72192	M	Tomografía computarizada de pelvis; sin material de contraste	6.50
				72194	A	Tomografía computarizada de pelvis; con material de contraste	31.95
				72195	M	Resonancia magnética de pelvis, sin contraste	40.64
				72197	A	Resonancia magnética de pelvis, con contraste	50.91
				72198	A	Angiografía por Resonancia magnética de pelvis, con o sin contraste	50.89
				72200	B	Examen radiológico, articulaciones sacroilíacas; menos de tres incidencias	1.33
				72202	B	Examen radiológico de articulaciones sacroilíacas, tres o más incidencias	2.89
				72220	B	Examen radiológico de sacro y cóccix, mínimo dos incidencias	1.46
				72221	M	Mielografia columna toracica sin contraste	15.00
Extremidades Superiores							
				73000	B	Examen radiológico de clavícula, completo	1.00
				73010	B	Examen radiológico de escápula, completo	1.47
				73020	B	Examen radiológico de hombro; una vista	1.93
				73030	B	Examen radiológico completo de hombro, mínimo de dos incidencias	1.60
				73040	M	artrografía de hombro	2.32
				73050	B	Examen radiológico de articulaciones acromioclaviculares, bilateral, con o sin distracción ponderada	1.98
				73060	B	Examen radiológico de húmero, mínimo dos incidencias	1.45
				73070	B	Examen radiológico de codo; dos incidencias	1.26
				73080	B	Examen radiológico completo de codo, mínimo tres incidencias	1.49
				73085	B	artrografía de codo	1.49
				73090	B	Examen radiológico de antebrazo, dos incidencias	1.45
				73092	B	Examen radiológico de antebrazo, extremidad superior, lactante, mínimo dos incidencias	1.63
				73100	B	Examen radiológico de muñeca; dos incidencias	0.82
				73110	B	Examen radiológico completo de muñeca, mínimo tres incidencias	1.49
				73115	B	artrografía de muñeca	1.49
				73120	B	Examen radiológico de mano; dos incidencias	1.33
				73130	B	Examen radiológico de mano, mínimo tres incidencias	1.49
				73140	B	Examen radiológico de dedos de manos, mínimo dos incidencias	0.82
				73200	M	Tomografía computarizada, extremidad superior; sin material de contraste	10.00
				73202	A	Tomografía computarizada, extremidad superior; con material de contraste	25.00
				73206	A	Angiografía por tomografía computarizada de extremidad superior, con contraste	19.54
				73218	M	Resonancia magnética de extremidad superior, excepto articulaciones, sin material de contraste	40.74
				73220	A	Resonancia magnética de extremidad superior, excepto articulaciones, con material de contraste	50.91
				73221	M	Resonancia magnética de cualquier articulación de miembro superior, sin material de contraste	40.74
				73223	A	Resonancia magnética de cualquier articulación de miembro superior, con material de contraste	50.91

D. Cárpeder M.

Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				73225	A	Angiografía por resonancia magnética en extremidad superior, con o sin contraste	58.39
				Extremidades Inferiores			
				73500	B	Examen radiológico unilateral de cadera, una vista	0.77
				73510	B	Examen radiológico unilateral completo de cadera, mínimo dos incidencias	1.44
				73520	B	Examen radiológico bilateral de cadera, mínimo dos incidencias de cada cadera	1.42
				73525	M	Artrografía de cadera	2.63
				73530	A	Examen radiológico de cadera durante un procedimiento quirúrgico	1.88
				73540	A	Examen radiológico de pelvis y caderas, lactante o niño, mínimo dos incidencias	2.17
				73542	M	Artrografía de articulación sacroilíaca	2.42
				73550	B	Examen radiológico de fémur, dos incidencias	1.53
				73560	B	Examen radiológico de rodilla, una o dos incidencias	1.45
				73562	B	Examen radiológico de rodilla, tres incidencias	1.83
				73564	B	Examen radiológico completo de rodilla, cuatro o más incidencias	2.08
				73565	B	Examen radiológico de ambas rodillas, posición de pie, ánteroposterior	1.51
				73580	B	Artrografía de rodilla	2.5
				73590	B	Examen radiológico de tibia y peroné, dos incidencias	1.53
				73592	B	Examen radiológico de extremidad inferior, lactante, mínimo dos incidencias	1.63
				73600	B	Examen radiológico de tobillo, dos incidencias	1.42
				73610	B	Examen radiológico completo de tobillo, mínimo tres incidencias	2.03
				73615	B	Artrografía de tobillo	2.17
				73620	B	Examen radiológico de pie, dos incidencias	1.42
				73630	B	Examen radiológico de pie completo, mínimo tres incidencias	2.63
				73650	B	Examen radiológico de calcáneo, mínimo dos incidencias	1.33
				73660	B	Examen radiológico de dedos de los pies, mínimo dos incidencias	1.49
				73700	M	Tomografía computarizada de miembro inferior sin material de contraste	10.00
				73702	A	Tomografía computarizada de miembro inferior con material de contraste	25.00
				73706	A	Angiografía por Tomografía computarizada de extremidad inferior, con contraste	27.84
				73718	M	Resonancia magnética de extremidad inferior, excepto articulación, sin contraste	40.74
				73720	A	Resonancia magnética de extremidad inferior, excepto articulación, con contraste	50.91
				73721	M	Resonancia magnética de articulación de miembro inferior sin contraste	40.74
				73723	A	Resonancia magnética de articulación de miembro inferior con contraste	50.91
				73725	A	Angiografía por Resonancia magnética de miembro inferior, con o sin contraste	56.77
				Abdomen			
				74000	B	Examen radiológico de abdomen, incidencia ánteroposterior	1.34
				74010	B	Examen radiológico de abdomen, incidencias ánteroposterior, oblícua y cónica	1.87
				74020	B	Examen radiológico de abdomen completo incluyendo incidencias en decúbito y/o de pie	1.85
				74022	B	Examen radiológico completo para abdomen agudo	1.66
				74150	M	Tomografía computarizada de abdomen sin material de contraste	15.00
				74170	A	Tomografía computarizada de abdomen con material de contraste	30.00
				74175	A	Angiografía por tomografía computarizada de abdomen con contraste	38.37
				74181	M	Resonancia magnética de abdomen sin contraste	40.74
				74183	A	Resonancia magnética de abdomen con contraste	50.91
				74185	A	Angiografía por resonancia magnética de abdomen, con o sin contraste	55.96
				74190	M	peritoneograma	1.35
				Tracto Gastrointestinal			
				74210	M	Examen radiológico de faringe y/o esófago cervical	1.66

P. Mazzetti S.

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				74220	M	Examen radiológico de esófago	1.66
				74230	M	evaluación de la función de deglución con cinerradiografía y/o vídeoradiografía	1.66
				74235	A	extracción de cuerpo extraño esofágico mediante el uso de balón de cateterización	5.57
				74240	M	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior sin kub	1.66
				74241	M	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior con kub	3.33
				74245	B	Examen radiológico de tracto gastrointestinal e intestino delgado, incluyendo placas seriadas múltiples	4.02
				74246	M	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste sin KUB	2.63
				74247	B	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste con KUB	4.00
				74249	M	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste con KUB, y control de intestino delgado	6.50
				74250	M	Examen radiológico de intestino delgado, con múltiples placas seriadas	2.63
				74251	A	Examen radiológico de intestino delgado, con múltiples placas seriadas a través de tubo de enteroclisis	4.00
				74260	A	Duodenografía hipotónica	3.33
				74270	M	Examen radiológico de cólon mediante enema de bario, con o sin KUB	2.79
				74280	A	Examen radiológico de colon con contraste de aire y bario específico de alta densidad, con o sin glucagón	3.00
				74283	B	Enema terapéutico de material de contraste o aire	1.14
				74290	M	Colecistografía oral	2.40
				74291	M	Colecistografía oral adicional	2.40
				74300	A	Colangiografía y/o pancreatografía intraquirúrgica	1.48
				74301	A	Colangiografía y/o pancreatografía intraquirúrgica adicional	2.00
				74305	M	Colangiografía y pancreatografía a través de catéter existente	2.03
				74320	A	Colangiografía percutánea transhepática	1.66
				74327	AE	Extracción postoperatoria de cálculos biliares por vía percutánea con tubo T, cesta o lazo	2.77
				74328	B	Asistencia a la cateterización endoscópica del sistema biliar	2.16
				74329	B	Asistencia a la cateterización endoscópica de conductos pancreáticos	2.24
				74330	B	Asistencia a la cateterización endoscópica combinada de conductos a nivel biliar y pancreático	2.76
				74340	M	Asistencia a la introducción de tubo gastrointestinal largo incluyendo fluoroscopías y placas múltiples	3.62
				74350	AE	Colocación percutánea de tubo de gastrostomía	4.25
				74355	AE	Colocación percutánea de tubo de enteroclisis	4.25
				74360	M	Asistencia a la dilatación intraluminal de constricciones y/o obstrucciones	3.62
				74363	AE	Dilatación percutánea transhepática de estenosis de conducto biliar con o sin colocación de catéter permanente	4.22
				Tracto Urinario			
				74400	A	Urografía (pielografía) intravenosa, con o sin KUB, con o sin tomografía	4.77
				74410	A	Urografía, infusión por goteo y/o en bolo	4.77
				74415	A	Urografía, infusión por goteo y/o en bolo con nefrotomografía	4.77
				74420	A	Urografía retrógrada, con o sin KUB	4.89
				74425	A	Urografía anterógrada	4.77
				74430	A	Cistografía, mínimo tres incidencias	3.63
				74440	A	Vasografía, vesiculografía o epididimografía	4.15
				74450	A	Uretrocistografía retrógrada	2.63
				74455	A	Uretrocistografía con micción	2.69
				74475	AE	Introducción percutánea de intracatéter o catéter en la pelvis renal para drenaje y/o inyección	6.00
				74480	M	Introducción percutánea de catéter ureteral o catéter dilatador en el uréter vía pelvis renal para drenaje y/o inyección	3.40
				74485	AE	Dilatación de nefrostomía, uréteres o uretra	8.00
				Ginecología y Obstetricia			
				74740	A	Histerosalpingografía	4.19
				74742	A	Asistencia a la cateterización transcervical de trompa de falopio	1.62
				Corazón			

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				75552	M	Resonancia magnética cardíaca para evaluación morfológica, sin material de contraste	43.25
				75553	A	Resonancia magnética cardíaca para evaluación morfológica, con material de contraste	48.65
				75554	M	Resonancia magnética cardíaca para evaluación funcional, estudio completo	47.96
				75555	M	Resonancia magnética cardíaca para evaluación funcional, estudio limitado	29.09
				75556	M	Resonancia magnética cardíaca para mapeo de la velocidad de flujo	38.76
			Aorta y Arterias				
				75600	A	Aortografía torácica sin estudio seriado	5.37
				75605	A	Aortografía torácica con estudio seriado	5.37
				75625	A	Aortografía abdominal por estudio seriado	5.37
				75630	AE	Aortografía abdominal más iliofemoral bilateral de extremidades inferiores mediante catéter y estudio seriado	4.65
				75635	AE	Angiografía por Tomografía computarizada de aorta abdominal y sistema iliofemoral bilateral de miembros inferiores	10.29
				75650	AE	Angiografía cervicocerebral mediante catéter, incluyendo origen del vaso	10.67
				75658	AE	Angiografía braquial retrógrada	4.17
				75660	AE	Angiografía de carótida externa, unilateral y selectiva	4.17
				75662	AE	Angiografía de carótidas externas, bilateral y selectiva	4.17
				75665	AE	Angiografía de carótida cerebral, unilateral	4.17
				75671	AE	Angiografía de carótida cerebral, bilateral	4.17
				75676	AE	Angiografía de carótida cervical, unilateral	4.17
				75680	AE	Angiografía de carótida cervical, bilateral	4.17
				75685	AE	Angiografía vertebral cervical y/o intracraneal	4.17
				75705	A	Angiografía espinal selectiva	3.95
				75710	A	Angiografía de extremidad, unilateral	3.95
				75716	A	Angiografía bilateral de extremidades	5.33
				75722	AE	Angiografía renal unilateral selectiva	4.17
				75724	AE	Angiografía renal bilateral selectiva	4.17
				75726	AE	Angiografía visceral selectiva o supraselectiva	4.17
				75731	AE	Angiografía adrenal unilateral, selectiva	4.17
				75733	AE	Angiografía adrenal bilateral, selectiva	4.17
				75736	AE	Angiografía pélvica, selectiva o supraselectiva	4.17
				75741	AE	Angiografía pulmonar unilateral, selectiva	4.17
				75743	AE	Angiografía pulmonar bilateral, selectiva	4.17
				75746	AE	Angiografía pulmonar mediante catéter no selectivo	4.17
				75756	A	Angiografía mamaria interna	3.95
				75774	A	Angiografía selectiva, cada vaso adicional estudiado	3.95
				75790	AE	Angiografía de derivación arteriovenosa	4.17
			Venas y Linfáticos				
				75801	M	Linfangiografía unilateral de extremidad	2.43
				75803	A	Linfangiografía bilateral de extremidad	2.73
				75805	A	Linfangiografía unilateral pélvica/ abdominal	2.77
				75807	A	Linfangiografía bilateral pélvica/ abdominal	2.77
				75809	AE	Estudio de derivación para investigar una derivación no vascular implantada, previamente colocada	2.87
				75810	AE	Esplenoportografía	2.87
				75820	A	Venografía unilateral de extremidad	2.71
				75822	A	Venografía bilateral de extremidad	2.71
				75825	A	Venografía seriada de la cava inferior	2.71
				75827	AE	Venografía seriada de la cava superior	2.86
				75831	AE	Venografía renal unilateral selectiva	2.86
				75833	AE	Venografía renal bilateral selectiva	2.76
				75834	A	Venografía adrenal unilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	3.97
				75835	A	Venografía adrenal bilateral, selectiva, supervisión e interpretación radiológicas	5.18
				75860	AE	Venografía por catéter en seno.venoso o yugular	2.86
				75870	AE	Venografía de seno sagital superior	2.86
				75871	A	Venografía epidural, supervisión e interpretación radiológicas	3.97
				75872	A	Venografía orbital, supervisión e interpretación radiológicas	3.29

P. Mazzetti S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				75885	AE	Portografía transhepática percutánea con evaluación hemodinámica	6.40
				75887	AE	Portografía transhepática percutánea sin evaluación hemodinámica	6.40
				75889	A	Venografía hepática cuneiforme o libre con evaluación hemodinámica	2.72
				75891	A	Venografía hepática cuneiforme o libre sin evaluación hemodinámica	2.72
				75893	A	Oobtención de muestra venosa por catéter, con o sin angiografía	2.72
Procedimientos Transcatéter							
				75894	AE	Embolización terapéutica transcatéter, por cualquier método	3.01
				75896	AE	Terapia transcatéter por infusión, por cualquier método	2.89
				75898	AE	Angiografía a través de catéter ya colocado, para seguimiento de terapia	3.17
				75900	AE	Intercambio de catéter arterial previamente colocado durante terapia trombolítica, con control de contraste	2.71
				75901	AE	Remoción mecánica de material obstructivo periférico a catéter de dispositivo venoso central	3.55
				75902	AE	Remoción mecánica de material obstructivo intraluminal a catéter de dispositivo venoso central	3.55
				75940	AE	Colocación percutánea de filtro intravenoso (IVC)	3.99
				75945	AE	Ultrasonido intravascular	2.72
				75952	AE	Reparación intravascular de aneurisma o disección de aorta abdominal infrarrenal	20.88
				75953	AE	Colocación de extensión proximal o distal de prótesis	20.88
				75954	AE	Reparación endovascular de lesión de arteria iliaca	20.88
				75960	AE	Introducción transcatéter de catéteres dilatadores intravasculares	20.88
				75961	AE	Rescate transcatéter de cuerpo extraño intravascular por vía percutánea	20.88
				75962	AE	Angioplastía transluminal de balón de arteria periférica	20.88
				75966	AE	Angioplastía transluminal de balón de arteria renal u otra arteria visceral	20.88
				75978	AE	Angioplastía venosa transluminal de balón	20.88
				75979	A	Drenaje biliar transhepático percutáneo con control de contraste, supervisión e interpretación radiológicas	18.40
				75980	A	Cambio de tubo percutáneo o catéter de drenaje con control de contraste (p. ej., sistema gastrointestinal, sistema genitourinario, absceso), supervisión e interpretación radiológicas	18.40
				75981	A	Orientación radiológica para el drenaje percutáneo de un absceso o para obtención de una muestra (es decir: fluoroscopía, Ultrasonido o tomografía computarizada), con colocación de catéter implantado, supervisión e interpretación radiológicas	18.40
Otros Procedimientos							
				75998	M	Guía fluoroscópica para (re) colocación o remoción se acceso venoso central	2.72
				76000	B	Fluoroscopía que no sea de tórax, hasta una hora de tiempo médico	3.00
				76001	B	Fluoroscopía, por más de una hora	3.00
				76003	A	Guía fluoroscópica para la colocación de aguja o catéter	1.83
				76005	A	Fluoroscopía y localización de aguja o catéter para inyección diagnóstica y terapéutica en columna o paravertebral	2.70
				76010	M	Examen radiológico de nariz a recto para detección de cuerpo extraño	3.65
				76012	AE	Vertebroplastía percutánea bajo guía fluoroscópica	4.24
				76013	AE	Vertebroplastía percutánea bajo guía tomográfica	4.24
				76020	B	estudios de edad ósea	1.42
				76040	B	Estudios de longitud de huesos (ortoroentgenograma, estudio de barrido " scanogram")	1.67
				76061	B	Survey óseo	1.50
				76066	B	Survey articular dos o más articulaciones	0.56
				76070	M	Estudio de densidad mineral ósea por tomografía para esqueleto axial	0.81
				76071	M	Estudio de densidad mineral ósea por tomografía para esqueleto apendicular	0.81
				76075	M	Estudio de densidad ósea por absorciometría de rayos x de doble energía (dexa), de esqueleto axial	0.81

J.C. Carmen S.

D. Céspedes M.

V.I. Scarsi H

L.E. POCESTA G.

A. M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				76076	M	Estudio de densidad ósea por absorciometría de rayos x de doble energía (dexa), de esqueleto apendicular	0.81
				76078	M	Absorciometría radiográfica de uno o más sitios	0.81
				76080	M	Examen radiológico de absceso, fístula o estudio de tracto	1.94
				76082	M	Detección asistida por computadora para lesiones de mama en estudio diagnóstico	0.58
				76083	M	Detección asistida por computadora para lesiones de mama en estudio de tamizaje	0.67
				76086	M	Galactografía de un conducto	1.28
				76088	M	Galactografía de conductos múltiples	1.51
				76090	B	Mamografía unilateral	0.77
				76091	B	Mamografía bilateral	1.13
				76092	B	Mamografía bilateral de tamizaje	1.67
				76093	M	Resonancia magnética unilateral de mama	36.43
				76094	M	Resonancia magnética bilateral de mama	40.62
				76098	B	Examen radiológico de muestra quirúrgica	1.27
				76350	M	Estudio de sustracción con contraste	2.26
				76355	M	Uso de guía tomográfica computarizada para localización estereotáctica	10.00
				76360	A	Uso de guía tomográfica computarizada para colocación de aguja	10.00
				76362	AE	Uso de guía tomográfica computarizada para monitoreo de ablación visceral	10.00
				76370	A	Uso de guía tomográfica computarizada para colocación de campos de radioterapia	10.00
				76375	A	Reconstrucción a partir de tomografía computarizada o resonancia magnética	2.17
				76380	M	Tomografía computarizada limitada, para propósitos de seguimiento	10.00
				76390	M	Espectroscopía por resonancia magnética	2.59
				76393	M	Uso de guía por resonancia magnética para colocación de aguja	40.00
				76394	M	Uso de guía por resonancia magnética para monitoreo de ablación visceral	40.00
				76400	M	Uso de resonancia magnética para evaluar suministro sanguíneo de médula ósea	40.00
1.3.2	Subsección Ultrasonido Diagnóstico						
	Cabeza y Cuello						
				76506	A	Ecoencefalografía con documentación de la imagen	1.07
				76511	B	Ultrasonido oftálmico diagnóstico con rastreo A	0.86
				76512	M	Ultrasonido oftálmico diagnóstico con rastreo B de contacto	0.90
				76513	M	Ultrasonido oftálmico diagnóstico de segmento anterior	0.90
				76514	B	Paquimetría unilateral o bilateral de córnea	0.86
				76516	B	Biometría oftálmica por ultrasonido modo A y cálculo de poder de lente intraocular	0.86
				76519	M	Biometría oftálmica por ultrasonido modo A y cálculo de poder de lente intraocular	0.90
				76529	B	Ubicación ultrasónica oftálmica de cuerpos extraños	0.86
				76536	M	Ultrasonido de tejidos blandos de la cabeza y cuello rastreo B y/o de tiempo real	1.07
	Tórax						
				76604	M	Ecografía de tórax por rastreo B y/o en tiempo real	1.00
				76645	M	Ecografía de mamas por rastreo B y/o en tiempo real	1.00
				76646	M	Ecografía cavidad pericárdica	1.00
	Abdomen y Retroperitoneo						
				76700	M	Ecografía abdominal completa por rastreo B y/o en tiempo real	0.75
				76705	M	Ecografía abdominal limitada por rastreo B y/o en tiempo real	0.60
				76770	M	Ecografía retroperitoneal completa por rastreo B y/o en tiempo real	0.90
				76775	M	Ecografía retroperitoneal limitada por rastreo B y/o en tiempo real	0.97
				76778	B	Ecografía de riñón transplantado por rastreo B y/o en tiempo real	0.86
	Canal Espinal						
				76800	B	Ecografía de canal espinal y contenido	0.86
	Pelvis						
				76801	M	Ultrasonido de útero grávido en 1er trimestre	0.84
				76802	M	Ultrasonido de útero grávido en 1er trimestre, embarazo múltiple	0.84
				76805	M	Ultrasonido de útero grávido, posterior al 1er trimestre	0.84

Mazzetti S.

Carmen S.

Scarsi

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				76810	M	Ultrasonido de útero grávido, posterior al 1er trimestre, embarazo múltiple	1.01
				76811	A	Ultrasonido de útero grávido, evaluación fetal detallada, producto único	0.84
				76812	A	Ultrasonido de útero grávido, evaluación fetal detallada, embarazo múltiple	1.01
				76815	B	Ultrasonido de útero grávido, examen limitado	0.76
				76816	M	Ultrasonido de útero grávido, examen de seguimiento	0.76
				76817	M	Ultrasonido de útero grávido, vía transvaginal	1.00
				76818	M	Perfil biofísico fetal, con test no estresante	1.67
				76819	M	Perfil biofísico fetal, sin test no estresante	1.01
				76825	B	Ecocardiografía fetal	1.60
				76827	M	Ecocardiografía doppler	2.20
				No Obstétrica			
				76830	A	Ecografía transvaginal	0.93
				76831	A	Histerosonografía, con o sin flujo, doppler codificado con color	1.89
				76856	M	Ecografía pélvica no obstétrica completa por rastreo B y/o en tiempo real	0.87
				Genitales			
				76870	M	Ecografía, escroto y contenido	1.13
				76872	M	Ecografía transrectal	1.13
				Extremidades			
				76880	M	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real	0.87
				76885	M	Ecografía dinámica de caderas de lactante, en tiempo real	1.48
				Procedimientos con Guía Ultrasonográfica			
				76930	B	Orientación ultrasónica para pericardiocentesis	1.23
				76932	M	Orientación ultrasónica para biopsia endomiocárdica	2.60
				76936	A	Reparación de pseudoaneurisma arterial o fístula arteriovenosa con guía ultrasonográfica	4.29
				76937	A	Acceso vascular guiado por ultrasonido	3.85
				76940	A	Guía ultrasonográfica para ejecución y monitoreo de ablación visceral	3.34
				76941	A	Guía ultrasonográfica para transfusión fetal intrauterina o cordocentesis	3.33
				76942	M	Guía ultrasonográfica para colocación de aguja	5.00
				76945	M	Guía ultrasonográfica para muestreo de vellosidad coriónica	2.98
				76946	M	Guía ultrasonográfica para amniocentesis	3.67
				76948	A	Guía ultrasonográfica para aspiración de óvulos	4.27
				76950	A	Guía ultrasonográfica para colocación de campos de radioterapia	4.26
				Otros Procedimientos			
				76977	B	Medición de densidad ósea por ultrasonido en sitio periférico	2.33
				76986	M	Guía ultrasonográfica intraoperatoria	2.93
		1.3.3	**Subsección Radiación en Oncología**				
				77300	M	Estimación de dosis de radiación (plan médico)	1.00
				77301	M	Elaboración de plan de radioterapia con 2D (convencional)	1.00
				77302	M	Elaboración de plan de radioterapia con 3D (tridimensional)	1.00
				77303	M	Elaboración de plan de radioterapia con intensidad modulada	1.00
				77310	AE	Teleterapia intermedia-2D (convencional) - tratamiento con suministro de irradiación de cobalto	5.00
				77311	AE	Teleterapia intermedia-2D (convencional) con acelerador lineal	5.00
				77315	AE	Teleterapia compleja 3D (tridimensional) con acelerador lineal	5.00
				77324	M	Planeamiento de braquiterapia baja tasa (método Flesher), sin carga diferida	5.00
				77325	M	Planeamiento de braquiterapia baja tasa (método Manchester) con carga diferida	5.00
				77327	M	Planeamiento de braquiterapia alta tasa	5.00
				77330	A	Dosimetría especial (TBI)	8.47
				77331	A	Dosimetría especial (SEI)	12.28
				77332	M	Diseño y construcción de dispositivos terapéuticos simple (cerrobend, placas de plomo)	5.00
				77335	M	Diseño y construcción de dispositivos terapéuticos simple ocular (placas de oro)	5.00
				77420	AE	Suministro de tratamiento por radiación de fotones con acelerador lineal (6 mv)	10.66

Mazzetti S.

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				77422	AE	Suministro de tratamiento por radiación de electrones con acelerador lineal (18 mv)	10.66
				77424	AE	Suministro de tratamiento por radiación de electrones con acelerador lineal	10.66
				Provisión de Tratamiento de Radiación			
				77418	AE	Suministro de tratamiento con intensidad modulada	10.66
				Manejo del Tratamiento por Radiación			
				77427	AE	Manejo del tratamiento por radiación, cinco sesiones	5.00
				77431	AE	Manejo de terapia de radiación con un curso de terapia completa	5.00
				77432	AE	Manejo de terapia de radiación estereotáctica de lesiones cerebrales (con acelerador lineal)	5.00
				77433	AE	Manejo de terapia en radiocirugía (con acelerador lineal)	5.00
				77470	AE	Procedimiento de tratamiento especial	5.00
				Braquiterapia Clínica			
				77750	A	Infusión o instilación de solución de radioelemento	12.00
				77761	A	Aplicación de fuente de radiación intracavitaria simple (cervix), radiun intracavitario	12.00
				77763	A	Aplicación de fuente de radiación intracavitaria compleja (pulmón, esófago, recto, etc.)	12.00
				77781	AE	Braquiterapia de carga diferida de alta intensidad; 1 - 4 posiciones o catéteres fuente	12.00
				77782	AE	Braquiterapia carga diferida de alta intensidad; 5 - 8 posiciones o catéteres fuente	12.00
				77783	AE	Braquiterapia carga diferida de alta intensidad; 9 -12 posiciones o catéteres fuente	12.00
				77784	AE	Braquiterapia carga diferida de alta intensidad; más de 12 posiciones o catéteres fuente	12.00
				77785	AE	Braquiterapia de carga diferida manual	12.00
				77789	A	Aplicación superficial de fuente de radiación (braquiterapia ocular)	12.00
		1.3.4		**Subsección Medicina Nuclear**			
				Sistema Endocrino			
				78000	B	Captación tiroidea en determinación única con Iodo 131	6.00
				78001	B	Captación tiroidea en determinaciones múltiples	6.00
				78002	B	Captación tiroidea en determinaciones múltiples con Tecnesio 99M	6.00
				78003	B	Captación tiroidea posterior a estimulación, supresión o descarga	6.00
				78006	B	Imágenes de captación por tiroides en determinación única - gammagrafía de tiroides	6.00
				78007	B	Prueba de estímulo con TSH - gammagráfica	6.00
				78008	B	Prueba de supresión con T3 gammagráfica	6.00
				78009	B	Prueba de estímulo con TSH captación	6.00
				78010	B	Prueba de descarga con perclorato	6.00
				78011	B	Prueba de inhibición con T3 captación	6.00
				78018	M	Obtención de imágenes de metástasis de carcinoma de tiroides en todo el cuerpo- rastreo de tejido tiroideo a cuerpo entero con Iodo 131	8.00
				78019	M	Obtención de imágenes de metástasis de carcinoma de tiroides en todo el cuerpo - rastreo de tejido tiroideo a cuerpo entero con Talio 201	8.00
				78070	M	Imágenes del paratiroides- gammagrafía de paratiroides con sestamibi-TEC99M	8.00
				78075	M	Imágenes de adrenales, corteza y/o médula- gammagrafía de glándulas suprarrenales	8.00
				78076	M	Detección de feocromocitoma con metil-iodo- guanetidina -123	8.00
				78077	M	Otros estudios endocrinos con Tecnecio 99 m	8.00
				78078	M	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con TEC99M	10.00
				78079	M	Gammagrafía de tiroides planar y tomográfica con I-131	10.00
				Sistema Hematopoyético, Reticuloendotelial y Linfático			
				78185	M	Imágenes del bazo solamente	10.00
				78191	M	Estudio de supervivencia plaquetaria	10.00
				78195	M	Imágenes de linfáticos y ganglios linfáticos	10.00
				78196	M	Imágenes de médula ósea	10.00
				78197	M	Otros estudios del sistema reticulo endotelial con Tecnecio 99 m	10.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				78198	M	Volumen plasmático, por técnica de determinación de volumen mediante dilución deradiofármaco (procedimiento separado); muestra única	10.00
				78199	M	Determinación del volumen de sangre entera, incluyendo la determinación separada del volumenplasmático y del volumen de eritrocitos (técnica de determinación de volumen por dilución de radiofármacos)	10.00
				Sistema Gastrointestinal			
				78201	M	Obtención de imágenes hepáticas estáticas	8.00
				78202	M	Obtención de imágenes hepáticas incluyendo flujo vascular	8.00
				78205	M	Obtención de imágenes del hígado por SPECT	8.00
				78206	M	Obtención de imágenes del hígado por SPECT incluyendo flujo vascular	8.00
				78215	M	Obtención de imágenes hepáticas y de bazo estáticas	8.00
				78220	B	Estudio de función hepática con agentes hepatobiliares	6.00
				78223	M	Imágenes del sistema de conductos hepatobiliares incluyendo la vesícula biliar	8.00
				78230	M	Imágenes de glándulas salivales	8.00
				78232	M	Estudio funcional de glándulas salivales	8.00
				78258	M	Motilidad esofágica	8.00
				78261	M	Obtención de imágenes de mucosa gástrica	8.00
				78262	M	Estudio de reflujo gastroesofágico	8.00
				78264	M	Estudio de vaciamiento gástrico	8.00
				78267	B	Captura de C-14 para análisis de úrea respiratoria	6.00
				78268	B	Análisis de úrea respiratoria mediante C-14	6.00
				78278	B	Obtención de imágenes de pérdida gastrointestinal aguda de sangre	6.00
				78279	M	Detección del divertículo de Meckel	6.00
				78280	M	Otros estudios digestivos con Tecnecio 99 m	6.00
				78281	M	Imágenes de intestino (p. ej., mucosa gástrica ectópica, ubicación Meckel, vólvulo)	6.00
				Sistema Musculoesquelético			
				78300	M	Obtención de imágenes de huesos y/o articulaciones limitadas a una zona	8.00
				78315	M	Obtención de imágenes de huesos y/o articulaciones a partir de estudio trifásico	8.00
				78320	M	Obtención de imágenes de huesos y/o articulaciones a partir de SPECT	8.00
				78321	M	Gammagrafía con nanocoloides-TEC99M	8.00
				78322	M	Gammagrafía con HIG (inmunoglobulinas-TEC99M)	8.00
				78350	M	Estudio de densidad ósea de una o más zonas por absorciometría única de fotones	8.00
				78360	M	Gammagrafía de médula ósea	10.00
				78361	M	Otros estudios óseos con tecnecio 99 m	10.00
				78362	M	Gammagrafía ósea planar y tomográfica	10.00
				78363	M	Gammagrafía ósea trifásica	10.00
				78364	M	Gammagrafía ósea Segmentaria-segmento	10.00
				78365	M	Gammagrafía ósteomuscular	10.00
				78366	M	Gammagrafía ósteoarticular-otros	10.00
				78367	M	Gammagrafía ósteoarticular-coxofemorales	10.00
				78368	M	Gammagrafía ósteoarticular-sacroiliacas	10.00
				78369	M	Gammagrafía ósteoarticular-hombros	10.00
				Sistema Cardiovascular			
				78455	B	Estudio de trombosis venosa-flebografía isotópica regional	8.00
				78456	M	Trombovenografía profunda	8.00
				78458	M	Obtención de imágenes de trombosis venosa mediante venograma bilateral - flebografía isotópica de miembros inferiores	8.00
				78461	B	Estudios múltiples de imágenes de perfusión cardíaca	8.00
				78465	A	Estudios múltiples de imágenes de perfusión cardíaca por SPECT	8.00
				78469	B	Obtención de imágenes planares de infarto de miocardio por SPECT	8.00
				78478	B	Estudio de perfusión de miocardio con movimiento de pared	8.00
				78480	M	Estudio de perfusión de miocardio con fracción de eyección	8.00
				78481	M	Estudio con pirifosfato planar	10.00

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				78482	M	Estudio con pirifosfato planar y tomográfico	10.00
				78483	M	Estudio con mibi-tec99m reposo-esfuerzo y tomografía (SPECT)	20.00
				78484	M	Perfusión miocárdiaca con Mibi-tec99m reposo y tomografía (SPECT)	20.00
				78485	M	Estudio con Talio - 201 en reposo planar y tomográfico	20.00
				78486	M	Estudio con Talio - 201 en reposo y esfuerzo planar y tomográfico	20.00
				78487	M	Estudio con Talio - 201 en reposo planar y postdipiridamol con SPECT	20.00
				78488	M	Otros estudios del sistema vascular con Tecnecio 99 m	20.00
				78489	M	Ventriculografía en reposo y con aplicación farmacológica	10.00
				78490	M	Ventriculografía isotópica en reposo y esfuerzo	10.00
				78491	M	Ventriculografía isotópica en reposo	10.00
				78492	M	Estudio de primer pasaje en reposo	10.00
				78493	M	Estudio de primer pasaje reposo y esfuerzo	10.00
				78494	M	Estudio de shunts y cálculo del QP/QS	10.00
				78495	M	Gammagrafía miocárdica con pirofosfato	10.00
				78496	M	Gammagrafía de espacio vascular cardiaco y/o grandes vasos	10.00
				78497	M	Terapia con radionucleidos	15.00
				Sistema Respiratorio			
				78580	M	Obtención de imágenes de perfusión pulmonar con partículas	8.00
				78584	A	Obtención de imágenes de perfusión pulmonar con partículas y ventilación-gammagrafía pulmonar de perfusión/ventilación	8.00
				78585	B	Obtención de imágenes de perfusión pulmonar con partículas y ventilación, reinspiración y barrido-	8.00
				78587	B	Obtención de imágenes múltiples sobre ventilación pulmonar con aerosol-gammagrafía pulmonar de ventilación	8.00
				78588	A	Obtención de imágenes de perfusión pulmonar con partículas y de ventilación con aerosol- gammagrafía pulmonar de perfusión/ventilación y flebografía	8.00
				Sistema Nervioso			
				78606	M	Obtención de imágenes de parénquima y flujo vascular de cerebro con estudio completo	8.00
				78607	M	Obtención de imágenes completas de cerebro por SPECT	20.00
				78608	A	Radioangiografía con gammagrafía planar y tomográfica	20.00
				78609	A	Radioangiografía con gammagrafía cerebral estática planar	20.00
				78610	A	Tomografía nuclear de cerebro con DTPA/GHCA	20.00
				78630	A	Cisternografía isotópica	34.32
				78631	A	Cisternografía tomográfica	34.32
				78635	M	Ventriculografía	24.56
				78645	A	Evaluación de derivación de líquido cefalorraquídeo	29.58
				78647	B	Obtención de imágenes de líquido cefalorraquídeo por SPECT	20.00
				78648	M	Flujo sanguíneo cerebral regional con HMPAO y SPECT	20.00
				78649	M	Flujo sanguíneo cerebral con ECD y SPECT	20.00
				78660	M	Dacriocistografía radiofarmacéutica	3.57
				Sistema Genitourinario			
				78700	M	Obtención de imagen estática de riñón	3.56
				78701	M	Obtención de imagen de riñón y su flujo vascular	2.36
				78704	M	Obtención de imagen de estudio funcional de riñón	5.82
				78707	M	Estudio de flujo vascular y funcional de riñón sin intervención farmacológica	2.36
				78708	M	Estudio de flujo vascular y funcional de riñón con intervención farmacológica	8.88
				78710	M	Obtención de imágenes renales por SPECT	20.00
				78711	M	Gammagrafía renal con GHCA-TEC99M y tomografía	20.00
				78712	M	Radiorrenograma isotópico con MAG3-TEC99M	20.00
				78713	M	Radiorrenograma isotópico con DTPA-TEC99M	20.00
				78714	M	Test de Furosemida (Lasix) *Dos Radiorrenogramas	15.00
				78715	A	Estudio de flujo vascular renal	30.00
				78730	M	Estudio residual de vejiga urinaria	5.51
				78740	M	Estudio de reflujo vésico ureteral -métodos directo	4.50
				78741	M	Estudio de reflujo vésico ureteral -métodos indirecto	4.50
				78742	M	Otros estudios renales con Tecnecio 99 m	15.00
				78761	M	Obtención de imágenes y flujo vascular de testículos- perfusión testicular	4.50

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				78762	M	Determinación de filtración de Glomerular (GFR) y Radiorrenograma	15.00
				Otros Procedimientos			
				78801	B	Ubicación de tumor por radiofármaco o distribución de radiofármaco en zonas múltiples	2.20
				78802	M	Evaluaciónde Shunts	8.00
				78803	M	Ubicación de tumor por radiofármaco o distribución de radiofármaco por SPECT	8.00
				78804	M	Ubicación de tumor por radiofármaco o distribución de radiofármaco en todo el cuerpo, con 2 o más días de examen	8.00
				78806	M	Ubicación radiofarmacéutica de proceso inflamatorio en todo el cuerpo	8.00
				78807	B	Ubicación radiofarmacéutica de proceso inflamatorio por SPECT	2.29
				78808	B	Gammagrafía de perfusión regional	15.00
				78890	B	Suministro de radiofármacos de diagnóstico	2.29
				78891	B	Biopsia dirigida x fluoroscopía	8.00
				78892	B	Drenaje por TAC	20.00
				78893	B	Pictografia anterógrada	15.00
				78894	B	Tomografia lineal (4)	15.00
				78895	B	Quimioterapia arterial selectiva	15.00
				Terapeútica			
				79000	M	Terapia radiofarmacéutica inicial para hipertiroidismo - terapia por hiperfunción con Iodo 131	8.00
				79001	M	Terapia radiofarmacéutica subsecuente para hipertiroidismo, cada terapia adicional	8.00
				79020	B	Terapia radiofarmacéutica, supresión de tiroides	2.29
				79030	A	Ablación radiofarmacéutica de la glándula para el carcinoma del tiroides - radioablación funcional tiroidea con I-131	18.00
				79035	A	Terapia radiofarmacéutica para metástasis de carcinoma del tiroides- terapia de atipias diferenciadas con I-131	20.24
				79100	M	Terapia radiofarmacéutica por inyección intravenosa, por cada tratamiento	8.00
				79900	M	Suministro de substancias radiofarmacéuticas terapéuticas	8.00
1.4 Sección Patología y Laboratorio							
1.4.1 Subsección Perfiles orientados a órganos o enfermedades							
				80051	M	Perfil de electrolitos: dióxido de carbono, cloro, potasio y sodio	0.90
				80055	M	Perfil prenatal: hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo, glucosa, VDRL, HIV, examen de orina, rubéola	4.93
				80057	M	Perfil preoperatorio: hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo, factor Rh, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, glucosa, HIV, VDRL, examen completo de orina	4.00
				80058	M	Batería de hepatitis:Antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg), Anticuerpo contra el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAb),Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb), IgG e IgM ,Anticuerpo contra la hepat	6.00
				80061	M	Perfil lipídico: colesterol total, HDL, LDL, VLDL, triglicéridos y lípidos totales	1.20
				80062	M	Perfil cardíaco: CPK, CPK-MB, DHL, TGO	1.20
				80063	M	Perfil de coagulación: plaquetas, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, pttk, retracción del coágulo	1.41
				80076	M	Perfil hepático: TGO, TGP, GGTP, bilirrubina total y fraccionada, proteínas total y fraccionada	1.20
				80090	M	Perfil TORCH	6.00
				80095	M	Perfil de donante de sangre (grupo sanguíneo, hematocrito, VIH I-II, HBsAg, VHC, Sífilis, Chagas, HTLV I-II y anticore HB)	6.70
				80096	M	Perfil de Neonato (hematocrito, glucosa, grupo sanguíneo y RH, TSH)	2.00
				80097	B	Examen de laboratorio completo del embarazo con HIV	4.93
				80098	B	Examen de laboratorio completo del embarazo sin HIV	2.33
1.4.2 Subsección Dosaje de drogas de uso terapéutico							
				80150	A	Dosaje de amikacina	1.69
				80152	A	Dosaje de amitriptilina	1.69
				80154	A	Dosaje de benzodiacepinas	1.69
				80156	A	Dosaje de carbamacepina total	1.69
				80157	A	Dosaje de carbamacepina libre	1.69

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				80158	A	Dosaje de ciclosporina	1.69
				80160	A	Dosaje de desipramina	1.69
				80162	A	Dosaje de digoxina	1.69
				80164	A	Dosaje de ácido dipropilacético (ácido valproico)	1.69
				80166	A	Dosaje de doxepina	1.69
				80168	A	Dosaje de etosuximida	1.69
				80170	A	Dosaje de gentamicina	1.69
				80172	A	Dosaje de oro	1.69
				80174	A	Dosaje de imiprimina	1.69
				80176	A	Dosaje de lidocaína	1.69
				80178	A	Dosaje de litio	1.69
				80182	A	Dosaje de nortriptilina	1.69
				80184	A	Dosaje de fenobarbital	1.69
				80185	A	Dosaje de fenitoína total	1.69
				80186	A	Dosaje de fenitoína libre	1.69
				80188	A	Dosaje de primidona	1.69
				80190	A	Dosaje de procainamida	1.69
				80192	A	Dosaje de procainamida con metabolitos (p. ej., n-acetilprocainamida)	1.69
				80194	A	Dosaje de quinidina	1.69
				80196	A	Dosaje de salicilato	1.69
				80197	A	Dosaje de tacrolimus	1.69
				80198	A	Dosaje de teofilina	1.69
				80200	A	Dosaje de tobramicina	1.69
				80201	A	Dosaje de topiramato	1.69
				80202	A	Dosaje de vancomicina	1.69
				80203		Dosaje de metotrexate	1.69
		1.4.3	Subsección Pruebas de estimulación y supresión				
				80400	A	Perfil de estimulación con ACTH para insuficiencia adrenal	4.00
				80402	A	Perfil de estimulación con ACTH para deficiencia de 21 hidroxilasa	4.00
				80406	A	Perfil de estimulación con ACTH para deficiencia de 3 beta-hidroxidehidrogenasa	4.00
				80408	A	Perfil de supresión de aldosterona (por ejemplo, con solución salina)	4.00
				80410	A	Perfil de estimulación de calcitonina (por ejemplo, calcio, pentagastrina)	4.00
				80412	A	Perfil de estimulación de hormona liberadora corticotropa (CRH)	4.00
				80414	A	Perfil de estimulación de gonadotropina coriónica, y respuesta de testosterona	4.00
				80415	A	Perfil de estimulación de gonadotropina coriónica, y respuesta de estradiol	4.00
				80416	A	Perfil de estimulación de vena renal con renina (por ejemplo con captopril)	4.00
				80417	A	Perfil de estimulación de vena periférica con renina (por ejemplo con captopril)	4.00
				80418	A	Perfil combinado de evaluación de hipófisis anterior	4.00
				80420	A	Perfil de supresión de dexametasona en 48 horas	4.00
				80422	A	Perfil de tolerancia al glucagón para insulinoma	4.00
				80424	A	Perfil de tolerancia al glucagón para feocromocitoma	4.00
				80426	A	Perfil de liberación de hormona liberadora de gonadotropinas	4.00
				80428	A	Perfil de estimulación de hormona de crecimiento	4.00
				80430	A	Perfil de supresión de hormona de crecimiento	4.00
				80432	A	Perfil de supresión péptido C inducido por insulina	4.00
				80434	A	Perfil de tolerancia a la inulina, por insuficiencia de ACTH	4.00
				80435	A	Perfil de tolerancia a la inulina, por insuficiencia de hormona de crecimiento	4.00
				80436	A	Perfil de metirapona	4.00
				80438	A	Perfil de estimulación de TRH, por una hora	4.00
				80439	A	Perfil de estimulación de TRH, por dos horas	4.00
				80440	A	Perfil de estimulación de TRH, por hiperprolactinemia	4.00
		1.4.4	Subsección Examen de orina				
				81000	B	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, con microscopía	0.50
				81001	B	Análisis de orina automatizado, con microscopía	0.34

P. Mazzetti S.

V.I. Scarsi H.

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				81002	B	Análisis de orina no automatizado, sin microscopía	0.34
				81003	B	Análisis de orina automatizado, sin microscopía	0.34
				81005	B	Análisis de orina cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoensayos	0.33
				81007	B	Análisis de orina con tamizaje de bacteriuria, sin cultivo	0.38
				81015	B	Examen microscópico de sedimento urinario	0.25
				81020	B	Análisis de orina, prueba de dos o tres vasos	0.34
				81025	B	Prueba de diagnóstico del embarazo en orina	0.19
				81050	B	Medición de volumen urinario según lapso de tiempo determinado	0.27
		1.4.5	Subsección Bioquímica				
				82000	M	Acetaldehído en sangre	0.57
				82003	A	Acetaminofeno	0.57
				82009	M	Acetona u otros cuerpos cetónicos en suero; cualitativa	0.29
				82010	M	Acetona u otros cuerpos cetónicos en suero; cuantitativa	0.29
				82013	A	Acetilcolinesterasa	0.29
				82020	M	ADA (Adenosinadeaminasa)	0.29
				82024	A	Hormona Adrenocorticotrópica (ACTH)	0.29
				82030	A	Adenosín-5"-monofosfato cíclico (AMP cíclico)	0.29
				82040	B	Albúmina sérica	0.29
				82042	B	Albúmina urinaria, cuantitativa	0.29
				82043	B	Albúmina urinaria, microalbúmina, cuantitativa	0.29
				82044	B	Albúmina urinaria, microalbúmina semicuantitativa (p. ej., ensayo con tira reactiva)	0.29
				82055	M	Alcohol (etanol); cualquier muestra salvo el aliento	1.17
				82075	B	Alcohol (etanol); en aliento	1.17
				82085	A	Aldolasa	1.17
				82088	A	Aldosterona	1.17
				82101	A	Alcaloides en orina, cuantitivos	1.17
				82103	A	Alfa-1-antitripsina; total	1.17
				82105	A	Alfa-fetoproteína; sérica	1.17
				82106	A	Alfa-fetoproteína; en líquido amniótico	1.17
				82108	A	Aluminio	1.17
				82135	A	Acido delta-aminolevulínico (ALA)	1.17
				82140	A	Amoníaco	1.17
				82143	M	Análisis de líquido amniótico (espectrofotométrico)	1.42
				82145	M	Anfetamina o metanfetamina	2.60
				82150	M	Amilasa	0.44
				82157	A	Androstenediona	0.44
				82163	A	Angiotensina II	0.44
				82164	A	Angiotensina I - enzima de conversión de la angiotensina I (ACE)	1.60
				82175	A	Arsénico	2.12
				82180	M	Acido ascórbico (vitamina C), en sangre	1.47
				82232	M	Beta-2-microglobulina	1.47
				82239	B	Acidos biliares; totales	1.47
				82247	M	Bilirrubina; total	0.42
				82248	M	Bilirrubina; directa	0.39
				82270	B	Sangre oculta en heces; 1-3 determinaciones simultáneas	0.39
				82307	A	Calciferol (vitamina D)	0.39
				82308	A	Calcitonina	0.39
				82310	M	Calcio; total	0.44
				82330	M	Calcio ionizado	0.45
				82340	M	Calcio en orina	0.45
				82355	A	Cálculo; análisis cualitativo	0.45
				82360	A	Cálculo; análisis químico cuantitativo	0.45
				82378	A	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	1.67
				82379	A	Carnitina (total y libre), cuantitativo, cada muestra	1.67
				82382	A	Catecolaminas; totales, orina	1.67
				82383	A	Catecolaminas; sangre	1.67
				82384	A	Catecolaminas; fraccionadas	1.67
				82387	A	Catepsina-D	1.67
				82390	A	Ceruloplasmina	1.67
				82415	A	Cloranfenicol	0.45
				82435	M	Cloruro; en sangre	0.45
				82436	M	Cloruro; en orina	0.45

P. Mazzetti S.

V.I. Scarsi

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				82465	M	Colesterol sérico; total	0.41
				82480	A	Colinesterasa; sérica	2.09
				82482	A	Colinesterasa; en eritrocitos	2.00
				82486	A	Cromatografía, cualitativa; en columna (p. ej., líquido-gaseosa, o HPLC)	2.24
				82491	A	Cromatografía, cuantitativa; en columna (p. ej., líquido-gaseosa, o HPLC), un solo analito	2.24
				82495	A	Cromo	1.57
				82507	A	Citrato	1.52
				82520	M	Cocaína o metabolito	1.09
				82525	A	Cobre	1.14
				82528	A	Corticosterona	0.57
				82530	A	Cortisol; libre	0.57
				82533	A	Cortisol; total	0.47
				82540	M	Creatina	0.32
				82550	M	Creatina quinasa (CK), (CPK); total	0.55
				82553	M	Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente	0.44
				82565	M	Creatinina; en sangre	0.27
				82570	M	Creatinina (24 hrs.)	0.50
				82575	M	Depuración de creatinina endogena	0.50
				82595	M	Crioglobulina	1.00
				82600	A	Cianuro	0.14
				82607	A	Cianocobalamina (vitamina B-12)	2.80
				82626	A	Deshidroepiandrosterona (DHEA)	0.57
				82627	A	Dehidroepinandrosterona sulfato DHEA - SO4	0.57
				82633	A	Desoxicorticosterona, 11	2.24
				82634	A	Desoxicortisol, 11	2.24
				82651	A	Dihidrotestosterona (DHT)	0.79
				82652	A	Dihidroxivitamina D, 1,25	2.48
				82666	A	Epiandrosterona	0.79
				82668	A	Eritropoyetina	0.71
				82670	A	Estradiol	1.80
				82671	A	Estrógenos; fraccionados	1.57
				82672	A	Estrógenos; totales	1.40
				82677	A	Estriol	0.53
				82705	B	Grasas o lípidos fecales; cualitativos	0.26
				82710	B	Grasas o lípidos fecales; cuantitativos	0.26
				82725	M	Ácidos grasos no esterificados	0.32
				82726	M	Ácidos grasos de cadena muy larga	0.32
				82728	M	Ferritina	2.73
				82735	A	Fluoruro	0.76
				82742	A	Fluorazepán	0.76
				82746	M	Acido fólico; sérico	1.66
				82757	M	Fructosa en semen	0.53
				82760	M	Galactosa	0.53
				82775	M	Galactosa-1-fosfato uridil transferasa; cuantitativa	0.53
				82784	A	Gammaglobulina; IgA, IgD, IgG, IgM cada una	1.20
				82785	A	Gammaglobulina; IgE	1.20
				82787	A	Gammaglobulina; subclases de inmunoglobulinas, (IgG1, 2, 3, y 4)	1.20
				82800	M	Gases en sangre, pH solamente	0.74
				82803	M	Gases en sangre, cualquier combinación de ph, pCO2, PO2, CO2, HCO3 (incluyendo la saturación de O2 calculada)	0.74
				82804	M	Reserva alcalina	0.74
				82810	M	Gases en sangre, saturación de O2 solamente, por determinación directa, excepto la oximetría de pulso	0.74
				82926	M	Ácido gástrico, libre y total; cada muestra	0.36
				82938	M	Gastrina luego de la estimulación con secretina	0.62
				82941	M	Gastrina	0.62
				82943	M	Glucagón	0.57
				82946	M	Prueba de tolerancia al glucagón	0.79
				82947	M	Glucosa, en sangre, cuantitativo	0.30
				82948	B	Glucosa, en sangre, tira reactiva	0.30
				82950	M	Glucosa, después de una dosis de glucosa (incluye glucosa)	0.30

P. Mazzetti S.

V.J. Scarsi H.

L.F. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				82951	M	Glucosa, prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)	1.08
				82955	M	Glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD); cuantitativa	0.71
				82977	M	Glutamil transferasa, gamma (GGT)	0.62
				82985	M	Proteína glucosilada	0.42
				83001	A	Hormona folículo estimulante (FSH)	0.42
				83002	A	Hormona luteinizante (LH)	0.42
				83003	A	Hormona de crecimiento humana (somatotropina)	0.42
				83008	A	Guanosín-monofosfato (GMP), cíclico	0.42
				83010	A	Haptoglobina; cuantitativa	0.42
				83013	M	Helicobacter Pylori, análisis de la prueba del aliento	1.36
				83015	A	Metales pesados (arsénico, bario, berilio, bismuto, antimonio, mercurio)	1.36
				83020	A	Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo; electroforesis (p. ej., A2, S, C y/o F)	1.50
				83021	A	Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo; cromatografía (p. ej., A2, S, C y/o F)	0.65
				83026	B	Hemoglobina; por el método del sulfato de cobre, no automatizado	0.75
				83030	M	Hemoglobina; F(fetal), análisis químico	0.85
				83033	M	Hemoglobina; F(fetal), prueba cualitativa (APT), fecal	0.85
				83036	M	Hemoglobina; glucosilada	0.65
				83045	M	Metahemoglobina, cualitativa	0.79
				83050	M	Metahemoglobina, cuantitativa	0.79
				83070	M	Hemosiderina; cualitativa	0.79
				83071	M	Hemosiderina; cuantitativa	0.79
				83088	A	Histamina	2.66
				83491	A	Hidroxicorticosteroides, 17- (17-OHCS)	2.66
				83497	A	Acido hidroxiindolacético, 5-(HIAA)	2.66
				83498	A	Hidroxiprogesterona, 17-D	2.66
				83499	A	Hidroxiprogesterona, 20	2.66
				83500	A	Hidroxiprolina; libre	2.66
				83505	A	Hidroxiprolina; total	2.66
				83521	A	Inmunohistoquímica por marcador	2.66
				83525	A	Insulina; total	2.66
				83527	A	Insulina; libre	2.66
				83528	A	Factor intrínseco	2.66
				83540	M	Hierro	2.66
				83550	M	Capacidad de ligar el hierro	2.66
				83586	A	Cetosteroides, 17- (17-KS); totales	2.66
				83605	M	Lactato (ácido láctico)	2.66
				83615	M	Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH);	2.66
				83625	M	Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH); isoenzimas, separación y determinación cuantitativa	2.66
				83633	M	Lactosa en orina; cualitativa	2.66
				83634	M	Lactosa en orina; cuantitativa	2.35
				83655	A	Plomo	2.66
				83690	M	Lipasa	2.66
				83715	M	Lipoproteínas en sangre; separación y determinación cuantitativa por electroforesis	2.66
				83718	M	Colesterol - HDL	1.85
				83719	M	Colesterol - VLDL	1.85
				83721	M	Colesterol - LDL	1.85
				83735	M	Magnesio	1.85
				83785	M	Manganeso	1.85
				83805	A	Meprobamato	1.85
				83825	A	Mercurio, cuantitativo	1.85
				83864	A	Mucopolisacáridos, ácido; cuantitativos	1.85
				83873	A	Mielina, proteína básica, líquido cefalorraquídeo	1.85
				83874	A	Mioglobina	1.85
				83887	M	Nicotina	1.85
				83915	M	Nucleotidasa, 5"	1.85
				83925	M	Opiáceos (p. ej., morfina, meperidina)	1.85
				83930	M	Osmolalidad; sangre	1.85

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				83935	M	Osmolalidad; orina	1.85
				83970	M	Paratohormona (hormona paratiroídea)	1.85
				83986	B	PH de fluido corporal diferente de sangre	1.85
				84022	A	Fenotiazina	0.53
				84030	A	Fenilalanina (PKU), en sangre	1.40
				84035	A	Fenilcetonas, cualitativas	1.40
				84060	M	Fosfatasa ácida; total	0.31
				84066	M	Fosfatasa ácida prostática	0.31
				84075	M	Fosfatasa alcalina	0.41
				84078	M	Fosfatasa alcalina; termoestable	0.39
				84080	M	Fosfatasa alcalina; isoenzimas	0.66
				84081	M	Fosfolípidos	0.66
				84100	M	Fósforo inorgánico (fosfato);	0.47
				84105	M	Fósforo inorgánico (fosfato); en orina	0.47
				84106	M	Porfobilinógeno en orina; cualitativo	0.53
				84110	M	Porfobilinógeno en orina; cuantitativo	0.53
				84119	M	Porfirinas en orina; cualitativas	0.53
				84120	M	Porfirinas en orina; determinación cuantitativa y fraccionamiento	0.53
				84126	M	Porfirinas fecales; cuantitativas	0.53
				84127	M	Porfirinas fecales; cualitativas	0.53
				84132	M	Potasio; sérico	0.28
				84133	M	Potasio; en orina	0.28
				84134	M	Prealbúmina	0.28
				84135	M	Pregnandiol	1.09
				84140	M	Pregnenolona	1.09
				84143	M	17-hidroxipregnenolona	1.09
				84144	M	Progesterona	3.11
				84146	M	Prolactina	1.67
				84150	M	Prostaglandina, cada una	4.84
				84152	M	Antígeno Prostático específico (PSA)	2.73
				84155	M	Proteínas séricas; totales	0.43
				84165	M	Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis	0.39
				84181	M	Proteínas; Westem blot, con interpretación e informe, para sangre u otro líquido corporal	2.10
				84207	M	Piridoxal fosfato (vitamina B-6)	1.94
				84210	M	Piruvato	0.77
				84220	M	Piruvato quinasa (PK)	0.77
				84228	A	Quinina	1.01
				84244	A	Renina	0.53
				84252	A	Riboflavina (vitamina B-2)	2.42
				84260	A	Serotonina	1.70
				84275	A	Siálico, ácido	0.77
				84285	A	Sílice	2.32
				84295	M	Sodio; sérico	0.28
				84300	M	Sodio; orina	0.28
				84305	A	Somatomedina	0.28
				84307	A	Somatostatina	0.28
				84392	M	Sulfato; orina	0.35
				84402	M	Testosterona; libre	0.71
				84403	M	Testosterona; total	0.57
				84425	M	Tiamina (vitamina B-1)	2.22
				84432	M	Tiroglobulina	0.53
				84436	M	Tiroxina; total	2.35
				84439	M	Tiroxina; libre	2.35
				84442	M	Tiroxina, globulina transportadora (TBG)	2.35
				84443	M	Tiroides, hormona de estimulación del (TSH)	2.35
				84445	M	Tiroides, inmunoglobulinas de estimulación (TSI)	2.35
				84446	M	Tocoferol, alfa (vitamina E)	2.60
				84450	M	Aspartato aminotransferasa	2.10
				84460	M	Alano aminotransferasa	2.10
				84466	M	Transferrina	2.10
				84478	M	Triglicéridos	0.75

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				84479	A	Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)	0.75
				84480	M	Triyodotironina T3; total (TT-3)	2.35
				84481	M	Triyodotironina T3; libre	2.35
				84482	M	Triyodotironina T3; inversa	2.35
				84510	M	Tirosina	2.35
				84512	M	Troponina, cualitativa	1.12
				84520	M	Nitrógeno uréico; cuantitativo	0.32
				84525	M	Nitrógeno uréico; semicuantitativo (p. ej., prueba con tira reactiva)	0.32
				84540	M	Nitrógeno uréico, en orina	0.20
				84545	M	Nitrógeno uréico, clearance	0.32
				84550	M	Acido úrico; en sangre	0.27
				84560	M	Acido úrico; otra fuente	0.27
				84577	M	Urobilinógeno en heces, cuantitativo	0.45
				84578	B	Urobilinógeno en orina; cualitativo	0.45
				84580	M	Urobilinógeno en orina; cuantitativo, muestra con recolección de tiempo medido	0.45
				84583	M	Urobilinógeno en orina; semicuantitativo	0.45
				84585	A	Vanililmandélico, ácido (VMA), en orina	0.53
				84586	A	Péptido vasoactivo intestinal (VIP)	0.71
				84588	A	Vasopresina (hormona antidiurética, ADH)	0.66
				84590	A	Vitamina A	2.66
				84597	A	Vitamina K	2.66
				84600	A	Volátiles (p. ej. anhídrido acético, tetracloruro de carbono, dicloroetano, diclorometano,dietiléter, alcohol isopropílico, metanol)	0.63
				84620	A	Xilosa, prueba de absorción, en sangre y/o en orina	0.14
				84630	A	Zinc	1.22
				84681	A	Péptido C	0.88
				84702	M	Gonadotropina coriónica (HCG); cuantitativa	1.41
				84703	M	Gonadotropina coriónica (HCG); cualitativa	1.41
				84830	M	Ovulación, pruebas de, por métodos de comparación visual de color, para la hormona luteinizante humana	1.41
	1.4.6	Subsección Hematología y coagulación					
				85002	B	Tiempo de coagulación y sangría	0.24
				85007	B	Hemograma manual	0.56
				85008	B	Examen manual de extendido de sangre sin parámetros diferenciales	0.43
				85013	B	Hematocrito	0.34
				85018	B	Hemoglobina	0.34
				85027	M	Hemograma completo automatizado	0.60
				85032	B	Recuento manual de constantes corpusculares por separado	0.29
				85041	M	Recuento automatizado de eritrocitos	0.29
				85042	M	Test de ADDIS	0.29
				85044	B	Recuento manual de eritrocitos	0.35
				85046	M	Evaluación de concentración de hemoglobina en reticulocitos	0.53
				85048	M	Recuento automatizado de leucocitos	0.29
				85049	M	Recuento automatizado de plaquetas	0.21
				85060	M	Interpretación e informe escrito de extendido de sangre periférica	0.53
				85097	M	Interpretación del extendido de médula ósea solamente	0.75
				85102	M	Biopsia de médula ósea, con aguja o trocar	1.50
				85170	B	Retracción de coágulo	0.83
				85175	M	Tiempo de lísis del coágulo, dilución de sangre entera	0.78
				85210	A	Medición de factor II de coagulación	0.52
				85220	A	Medición de factor V de coagulación	0.52
				85230	A	Medición de factor VII de coagulación	0.52
				85240	A	Medición de factor VIII de coagulación, una fase	0.52
				85244	A	Medición del antígeno asociado al factor VIII	0.52
				85245	A	Medición del factor VIII de coagulación, factor Von Willebrand, cofactor ristocetina	0.52
				85246	A	Medición del factor VIII de coagulación, antígeno del factor Von Willebrand	0.52
				85247	A	Medición del factor VIII de coagulación, factor Von Willebrand, análisis multimétrico	0.52
				85250	A	Medición del factor IX de coagulación	0.52

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				85260	A	Medición del factor X de coagulación	0.52
				85270	A	Medición del factor XI de coagulación	0.52
				85280	A	Medición del factor XII de coagulación	0.52
				85290	A	Medición del factor XIII de coagulación	0.52
				85292	A	Dosaje de precalicreina	0.52
				85293	A	Dosaje del cininógeno de alto peso molecular	0.80
				85302	A	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteína C, antígeno	0.80
				85303	A	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteína C, actividad	0.80
				85335	AE	Prueba de inhibidores de factores	0.80
				85337	A	Trombomodulina	0.80
				85345	B	Tiempo de coagulación por método de Lee y White	0.50
				85347	M	Tiempo de coagulación activado	0.53
				85348	M	Tiempo de coagulación por otros métodos	0.19
				85362	M	Medición de Producto de degradación de fibrinógeno (PDF) por aglutinación en placa	0.40
				85366	M	Medición de productos de degradación de fibrina o fibrinógeno por paracoagulación	0.40
				85370	M	Medición cuantitativa de productos de degradación de fibrina o fibrinógeno	0.40
				85378	M	Medición de productos de degradación, dímero D	0.40
				85379	M	Medición cuantitativa de dímero D	0.61
				85380	M	Medición de dímero D por método ultrasensitivo	0.61
				85384	M	Medición de actividad de fibrinógeno	0.46
				85385	M	Medición de antígeno de fibrinógeno	0.75
				85390	M	Fibrinolisinas o detección de coagulopatías, interpretación e informe	0.75
				85400	AE	Factores fibrinolíticos y sus inhibidores	1.09
				85441	M	Identificación directa de corpúsculos de Heinz	0.53
				85445	M	Identificación de corpúsculos de Heinz posterior a inducción con acetilfenilhidrazina	0.83
				85460	M	Evaluación de hemoglobina fetal o eritrocitos fetales por lísis diferencial	0.71
				85461	M	Evaluación de hemoglobina fetal o eritrocitos fetales por técnica de roseta	0.75
				85475	M	Medición de hemolisina ácida	0.54
				85520	A	Ensayo de heparina	0.61
				85525	A	Neutralización de heparina	0.61
				85530	A	Prueba de tolerancia heparina-protamina	0.61
				85536	M	Tinción de hierro en sangre periférica	0.54
				85540	M	Medición de fosfatasa alcalina leucocitaria	0.54
				85547	M	Medición de fragilidad mecánica de eritrocitos	0.54
				85549	M	Prueba de muramidasa	0.54
				85555	M	Medición de fragilidad osmótica de eritrocitos sin incubación	0.54
				85557	M	Medición de fragilidad osmótica de eritrocitos con incubación	0.54
				85576	A	Prueba de agregación plaquetaria in vitro (por agente)	0.61
				85590	M	Recuento de plaquetas	0.61
				85597	A	Prueba de neutralización de plaquetas	0.61
				85610	M	Tiempo de protrombina	0.48
				85611	M	Tiempo de protrombina, con sustitución de fracciones de plasma	0.46
				85612	A	Tiempo de veneno de víbora Russell sin dilución	0.52
				85613	A	Tiempo de veneno de víbora Russell con dilución	0.52
				85651	B	Velocidad de sedimentación etritrocitaria no automatizada	0.31
				85652	M	Velocidad de sedimentación etritrocitaria automatizada	0.71
				85660	M	Formación falciforme de eritrocitos por reducción	0.54
				85670	M	Tiempo de trombina plasmática	0.49
				85675	M	Dosaje de trombina	0.46
				85705	M	Inhibición de tromboplastina tisular	0.46
				85730	M	Tiempo parcial de tromboplastina en plasma o sangre total	0.46
				85732	M	Tiempo parcial de tromboplastina, con sustitución de fracciones de plasma	0.46
				85810	M	Medición de viscosidad sanguínea	0.53
				86986	M	Identificación de anticuerpos irregulares: incluye 86860, 86875, 86971, 86970, 86977, 86978	3.19

V.Y. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				86987	M	Prueba de compatibilidad para cada unidad de sangre en tubo	0.69
				86988	M	Prueba de compatibilidad para cada unidad de sangre por tarjeta en gel	0.69
				86989	M	Preparación y conservación de plasma	2.18
				86990	M	Preparación y conservación de plaquetas	2.61
				86991	M	Preparación y conservación de crioprecipitado	3.82
				86992	M	Preparación y conservación de plaquetas con sistema de leucoreducción	2.13
				86996	M	Atención de donantes	0.46
				86997	B	Dosaje de subunidad beta	1.00
		1.4.7	Subsección Inmunología				
				86000	M	Aglutinaciones en tubo (detección de aglutininas calientes)	0.35
				86001	M	Medición cuantitativa o semicuantitativa de IgG específica para alergenos	2.12
				86003	M	Medición cuantitativa o semicuantitativa de IgE específica para alergenos	1.13
				86005	M	Medición cualitativa de IgE específica para múltiples alergenos	1.13
				86006	M	Brucella estudio serológico completo	0.35
				86007	M	Brucella estudio con rosa de bengala	0.50
				86008	M	Brucella: aglutinaciones bloqueadores	0.75
				86009	M	Brucella: estudio en tubo	1.00
				86010	M	Brucella:fenómeno de zona	1.00
				86021	AE	Identificación de anticuerpos antileucocitarios	1.13
				86022	AE	Identificación de anticuerpos antiplaquetarios	1.13
				86023	AE	Identificación de inmunoglobulinas asociadas a plaquetas	1.13
				86038	A	Anticuerpos anti-nucleares (AAN)	1.36
				86039	A	Titulación de anticuerpos antinucleares	1.13
				86060	M	Titulación de antiestreptolisina O	0.30
				86063	M	Tamizaje de antiestreptolisina O	0.30
				86140	M	Medición de proteína C-reactiva	0.39
				86141	M	Medición de proteína C-reactiva de alta sensibilidad	1.26
				86146	A	Determinación de anticuerpos a la beta 2 glicoproteina I	2.56
				86147	A	Determinación de anticuerpo a cardiolipina	1.76
				86148	A	Determinación de anticuerpo anti-fosfatidilserina	1.76
				86155	A	Prueba de quimiotaxis según método específico	1.76
				86156	A	Crioaglutinina; evaluación	1.76
				86160	A	Determinación de componente antigénico de complemento	1.45
				86161	A	Determinación de actividad funcional de componente de complemento	1.61
				86162	A	Complemento total hemolítico (CH 50)	1.21
				86171	A	Pruebas de fijación de complemento con antígeno	1.21
				86185	A	Contrainmunoelectroforesis	1.21
				86215	A	Determinación de anticuerpos para desoxirribonucleasa	1.99
				86225	A	Determinación de anticuerpos anti DNA nativo o de doble cadena	1.99
				86226	A	Determinación de anticuerpos anti DNA de cadena simple	1.21
				86235	A	Determinación de anticuerpos contra antígeno nuclear extraíble	1.81
				86243	A	Determinación de receptores Fc	1.81
				86255	A	Anticuerpos fluorescentes contra agente no infeccioso	1.81
				86256	A	Determinación de título de anticuerpos fluorescentes contra agente no infeccioso	1.81
				86277	A	Determinación de anticuerpos contra hormona de crecimiento	1.81
				86280	M	Prueba de inhibición de la hemaglutinación (HAI)	1.81
				86294	A	Inmunoensayo orientado a antígeno tumoral	2.67
				86300	A	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral	2.41
				86308	M	Tamizaje de anticuerpos heterófilos	1.81
				86309	M	Titulación de anticuerpos heterófilos	1.81
				86310	A	Titulación de anticuerpos heterófilos después de la absorción con células de res y riñón de cobayo	1.81
				86316	A	Inmunoensayo cuantitativo para otros antígenos	1.81
				86317	A	Inmunoensayo cuantitativo para anticuerpo a agente infeccioso	1.81
				86318	A	Inmunoensayo cualitativo o semicuantitativo para anticuerpo a agente infeccioso	1.81
				86319	A	Inmunofijación	1.81
				86320	A	Inmunoelectroforesis en suero	1.56
				86325	A	Inmunoelectroforesis en otros líquidos, incluyendo concentración	1.56

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				86327	A	Inmunoelectroforesis cruzada	0.82
				86331	M	Inmunodifusión en gel	1.56
				86332	A	Análisis de complejos inmunes	1.56
				86334	A	Electroforesis con inmunofijación	1.56
				86336	A	Determinación de inhibina A	2.67
				86337	A	Determinación de anticuerpos contra la insulina	0.99
				86340	A	Determinación de anticuerpos contra el factor intrínseco	0.99
				86341	A	Determinación de anticuerpos contra células de los islotes de Langerhans	0.99
				86343	A	Prueba de liberación de histamina leucocitaria	0.99
				86344	M	Prueba de fagocitosis leucocitaria	0.99
				86353	A	Prueba de transformación linfocitaria por mitógeno o por blastogénesis inducida por antígeno	0.99
				86359	A	Linfocitos T, recuento total	1.28
				86360	A	Linfocitos T, recuento absoluto de CD4 y CD8	2.01
				86361	A	Linfocitos T, recuento absoluto de CD4	2.01
				86376	A	Determinación de anticuerpos microsomales (p. ej., contra tiroides o hígado-riñón)	2.01
				86378	A	Prueba de factor de inhibición de la migración (MIF)	2.01
				86382	A	Prueba de neutralización viral	2.01
				86384	A	Prueba de tinción con nitroazul de tetrazolio (NTD)	2.01
				86403	B	Aglutinaciones para propósito de tamizaje	2.01
				86406	B	Titulación de la aglutinación de partículas	2.01
				86430	M	Factor reumatoideo cualitativo	0.26
				86431	M	Factor reumatoideo cuantitativo	0.75
				86485	M	Test cutáneo para candida	0.75
				86490	M	Test cutáneo para coccidioidomicosis	0.75
				86510	M	Test cutáneo para histoplasmosis	0.75
				86580	M	Prueba intradérmica para tuberculosis	0.56
				86585	M	Prueba cutánea para tuberculosis con disco	0.56
				86586	M	Prueba cutánea para otros antígenos especificados	0.56
				86588	M	Estreptococo beta hemolítico (prueba rápida)	0.56
				86590	A	Detección de anticuerpos contra estreptoquinasa	0.59
				86592	B	Test cualitativo para sífilis (VDRL, RPR, ART)	0.20
				86593	B	Test cuantitativo para sífilis	0.25
				86602	M	Detección de ancituerpos para Actinomyces	1.76
				86603	M	Detección de ancituerpos para Adenovirus	0.91
				86606	M	Detección de anticuerpos para Aspergilus	0.71
				86609	M	Detección de anticuerpos para bacteria no especificada	0.71
				86611	M	Detección de anticuerpos para Bartonella	1.76
				86612	M	Detección de anticuerpos para Blastomyces	0.71
				86615	M	Detección de anticuerpos para Bordetella	0.71
				86617	M	Confirmación de anticuerpos para Borrelia burgdorferi	0.71
				86618	M	Detección de anticuerpos para Borrelia burgdorferi	0.71
				86622	M	Detección de anticuerpos para Brucella	0.36
				86625	M	Detección de ancituerpos para Campylobacter	0.71
				86628	M	Detección de anticuerpos para Candida	0.77
				86631	M	Detección de ancituerpos para Clamidia	0.85
				86632	M	Detección de ancituerpos IgM para Clamidia	0.85
				86635	M	Detección de anticuerpos para Coccidioides	0.85
				86638	M	Detección de anticuerpos para Coxiella Brunetii	0.85
				86641	M	Detección de anticuerpos para Cryptococcus	0.85
				86644	M	Detección de anticuerpos para Citomegalovirus	2.35
				86645	M	Detección de anticuerpos IgM para Citomegalovirus	1.40
				86648	M	Detección de anticuerpos para Difteria	1.05
				86651	M	Detección de anticuerpos para encefalitis de California	1.05
				86652	M	Detección de anticuerpos para para encefalitis equina oriental	1.05
				86653	M	Detección de anticuerpos para encefalitis de Saint Louis	1.05
				86654	M	Detección de anticuerpos para encefalitis equina occidental	1.05
				86658	M	Detección de anticuerpos para Echovirus	0.91
				86663	M	Detección de anticuerpos para antígeno precoz del virus Epstein Barr	0.91
				86664	M	Detección de anticuerpos para antígeno nuclear del virus Epstein Barr	1.47

Mazzetti S.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G

M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				86665	M	Detección de anticuerpos para antígeno de cápside del virus Epstein Barr	1.47
				86666	M	Detección de anticuerpos para Ehrlichia	2.35
				86668	M	Detección de anticuerpos para Francisella Tularensis	2.35
				86671	M	Detección de anticuerpos para hongo no especificado	0.91
				86674	M	Detección de anticuerpos para Giardia Lamblia	0.91
				86677	M	Detección de anticuerpos para Helicobacter pylori	0.91
				86682	M	Detección de anticuerpos para helmintos no especificados en otro lugar	0.91
				86684	M	Detección de anticuerpos para Hemophilus influenza	0.91
				86687	M	Detección de anticuerpos para HTLV-I	1.18
				86688	M	Detección de anticuerpos para HTLV-II	3.40
				86689	M	Examen confirmatorio para anticuerpo contra HTLV o HIV	1.20
				86692	M	Detección de anticuerpos para Hepatitis por agente delta	2.22
				86694	M	Detección de anticuerpos para Herpes simple	2.35
				86695	M	Detección de anticuerpos para virus Herpes simple tipo 1	1.05
				86696	M	Detección de anticuerpos para virus Herpes simple tipo 2	2.35
				86698	M	Detección de anticuerpos para Histoplasma	0.71
				86701	M	Detección de anticuerpos para HIV-1 / HIV -2	1.20
				86702	M	Detección semicuantitativa de anticuerpos para HIV-2	1.15
				86703	M	Detección semicuantitativa simultánea de anticuerpos para HIV-1 y HIV-2	0.70
				86704	M	Detección de anticuerpos totales para núcleo de virus de Hepatitis B	0.86
				86705	M	Detección de anticuerpos IgM para núcleo de virus de Hepatitis B	1.71
				86706	M	Detección de anticuerpos de superficie de virus de Hepatitis B	1.50
				86707	M	Detección de anticuerpos contra la Hepatitis B	1.88
				86708	M	Detección de anticuerpos totales para virus de Hepatitis A	1.71
				86709	M	Detección de anticuerpos IgM para virus de Hepatitis A	1.57
				86710	M	Detección de anticuerpos para virus Influenza	0.91
				86713	M	Detección de anticuerpos para Legionella	0.91
				86717	M	Detección de anticuerpos para Leishmania	0.91
				86720	M	Detección de anticuerpos para Leptospira	0.98
				86723	M	Detección de anticuerpos para Listeria monocytógenes	0.98
				86727	M	Detección de anticuerpos para la Coriomeningitis linfocítica	0.98
				86729	M	Detección de anticuerpos para Linfogranuloma venéreo	0.98
				86732	M	Detección de anticuerpos para Mucormicosis	0.98
				86735	M	Detección de anticuerpos para Parotiditis	0.98
				86738	M	Determinación de anticuerpos para Mycoplasma	2.73
				86741	M	Determinación de anticuerpos para Neisseria meningitidis	2.73
				86744	M	Determinación de anticuerpos para Nocardia	2.73
				86747	M	Determinación de anticuerpos para Parvovirus	2.73
				86750	M	Determinación de anticuerpos para Plasmodium	2.73
				86753	M	Determinación de anticuerpos para protozoarios no clasificados en otra parte	2.73
				86756	M	Determinación de anticuerpos para Virus sincicial respiratorio	2.73
				86757	M	Determinación de anticuerpos para Rickettsia	2.73
				86759	M	Determinación de anticuerpos para Rotavirus	2.73
				86762	M	Determinación de anticuerpos para Rubéola	2.73
				86765	M	Determinación de anticuerpos para Sarampión	2.73
				86768	M	Determinación de anticuerpos para Salmonella	2.73
				86771	M	Determinación de anticuerpos para Shigella	2.73
				86774	M	Determinación de anticuerpos para Tétanos	2.73
				86777	M	Determinación de anticuerpos para Toxoplasma	2.73
				86778	M	Determinación de anticuerpos IgM para Toxoplasma	2.73
				86781	M	Prueba de confirmación de anticuerpos para Treponema Pallidum	1.03
				86784	M	Determinación de anticuerpos para Trichinella	2.73
				86787	M	Determinación de anticuerpos para virus varicela zoster	2.73
				86790	M	Determinación de anticuerpos para virus no especificado en otro lugar	2.73
				86793	M	Determinación de anticuerpos para Yersinia	2.73
				86800	M	Determinación de anticuerpos para Tiroglobulina	2.73
				86803	M	Determinación de anticuerpos para Hepatitis C	1.64
				86804	M	Prueba de confirmación para anticuerpos contra Hepatitis C	1.92

P. Mazzetti S.

Cespedes M.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				86809	M	Detección de anticuerpos para Rabia	3.00
				86810	M	Detección reacción antígeno-anticuerpo para el diagnóstico de rabia	4.00
				86811	M	Dosaje de Procalcitonina	2.01
				86814	M	Dosaje de Interleuquinas	2.01
				86830	M	Examen inmunológico de recién nacido de madre VIH positiva	1.20
				86831	M	Examen inmunológico de recién nacido de madre RPR positiva	0.47
				86832	M	Prueba diagnóstica del embarazo - Pregnosticón en orina	0.27
				Tipificación tisular			
				86805	AE	Prueba de linfocitotoxicidad por homologación visual y titulación	38.70
				86806	AE	Prueba de linfocitotoxicidad por homologación visual sin titulación	28.90
				86807	AE	Tamizaje estándar de suero para el porcentaje de anticuerpo reactivo (PRA) citotóxico	28.90
				86808	AE	Tamizaje rápido de suero para el porcentaje de anticuerpo reactivo (PRA) citotóxico	32.00
				86812	AE	Tipificación HLA A, B o C para antígeno único	32.00
				86813	AE	Tipificación HLA A, B o C para antígenos múltiples	32.00
				86816	AE	Tipificación HLA DL/DQ para antígeno único	27.05
				86817	AE	Tipificación HLA DL/DQ para antígenos únicos	27.05
				86821	AE	Cultivo de linfocitos mixtos para tipificación HLA	27.05
				86822	AE	Cultivo de linfocitos cebados para tipificación HLA	27.05
1.4.8	Subsección Medicina Transfusional						
				86850	M	Detección de anticuerpos contra eritrocitos	4.59
				86860	M	Elución de anticuerpos contra eritrocitos	3.52
				86880	M	Test de Coombs directo	0.91
				86885	M	Test de Coombs indirecto	0.91
				86886	M	Titulación de test de Coombs indirecto	2.87
				86890	M	Obtención, procesado y almacenamiento de sangre o componente autólogo	3.40
				86900	B	Tipificación sanguínea ABO	0.87
				86901	B	Tipificación sanguínea Rh	0.87
				86905	A	Tipificación de antígenos eritrocitarios diferentes del sistema ABO o Rh	1.89
				86906	M	Tipificación completa fenotipo Rh	2.33
				86910	A	Tipificación de sangre para prueba de paternidad para los sistemas ABO, Rh y MN	3.25
				86911	A	Tipificación de sangre para prueba de paternidad por sistemas adicionales	3.40
				86917	M	Células progenitoras	3.40
				86920	M	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica inmediata de centrifugación	1.50
				86921	M	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de incubación	1.50
				86922	M	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	1.50
				86924	M	Banco de sangre: leucoferesis	1.50
				86927	M	Descongelamiento de plasma fresco congelado	1.90
				86930	A	Congelamiento y preparación de sangre	2.80
				86931	A	Descongelamiento de sangre	1.89
				86932	A	Congelamiento y descongelamiento de sangre	2.92
				86945	AE	Irradiación de producto de la sangre	5.37
				86950	AE	Transfusión de leucocitos	5.36
				86970	A	Incubación de eritrocitos con agentes químicos o drogas	5.86
				86971	A	Incubación de eritrocitos con enzimas	5.86
				86975	M	Incubación de eritrocitos con drogas	5.16
				86976	M	Dilución de eritrocitos	1.60
				86977	M	Incubación de eritrocitos con inhibidores	2.62
				86978	A	Pretratamiento de suero mediante absorción diferencial de eritrocitos empleando eritrocitos de fenotipo conocido	4.26
				86984	M	Atención de postulantes a donación	0.95
				86985	M	Separación de productos de la sangre por unidad	4.48
1.4.9	Subsección Microbiología						
				87001	AE	Inoculación y observación de animal pequeño	0.46
				87003	AE	Inoculación, observación y disección de animal pequeño	2.49
				87015	M	Concentración (de cualquier tipo) para agentes infecciosos	1.17

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				87040	M	Hemocultivo	1.93
				87045	M	Coprocultivo	1.29
				87046	M	Mielocultivo	1.93
				87070	M	Cultivo aerobio de fuente que no sea orina, sangre o heces	2.08
				87073	M	Cultivo para anaerobios, cuantitativo, cualquier fuente excepto orina, sangre o heces	0.28
				87075	M	Cultivo para anaerobios, cuantitativo, cualquier fuente excepto sangre	0.71
				87076	M	Aislamiento de anaerobios por métodos especiales para su identificación definitiva	1.02
				87077	M	Cultivo para aerobios por métodos especiales para su identificación definitiva	0.84
				87081	M	Cultivo de organismos presuntivamente patógenos, para propósitos de tamizaje	1.31
				87084	M	Cultivo de organismos presuntivamente patógenos con estimación de número de colonias	0.84
				87086	M	Urocultivo con recuento de colonias	0.72
				87087	M	Urocultivo y antibiograma	0.72
				87088	M	Urocultivo con aislamiento e identificación presuntiva de cepas aisladas	0.88
				87101	M	Cultivo para hongos a partir de piel, cabello o uñas	0.89
				87102	M	Cultivo para hongos a partir de fuentes que no sean piel, cabello, uñas, o sangre	1.14
				87103	M	Cultivo para hongos a partir de sangre	1.06
				87106	M	Identificación definitiva de levaduras	0.97
				87107	M	Identificación definitiva de esporas	0.67
				87109	A	Cultivo para micoplasma	0.83
				87110	A	Cultivo para clamidia	0.83
				87115	A	Baciloscopía: BK	1.00
				87116	A	Cultivo para micobacteria proveniente de cualquier fuente	1.18
				87118	A	Cultivo e identificación definitiva de micobacteria	1.14
				87140	A	Cultivo y tipificación por inmunofluorescencia	1.15
				87143	A	Cultivo y tipificación mediante cromatografía gas líquido o cromatografía líquida de alta presión	0.87
				87147	M	Cultivo y tipificación por método que no sea inmunofluorescencia	1.02
				87149	A	Cultivo y tipificación mediante la prueba de ácido nucleico	1.14
				87152	A	Cultivo y tipificación mediante pulsos en gel	1.06
				87158	A	Cultivo y tipificación por otros métodos	1.21
				87161	A	Cutivo para anaeróbicos	1.93
				87163	A	Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)	1.93
				87164	A	Toma de muestra y examen de campo oscuro de muestra de cualquier fuente	1.00
				87166	A	Examen de campo oscuro de muestra de cualquier fuente	0.88
				87168	B	Examen macroscópico de artrópodo	0.74
				87169	B	Exámen macroscópico de parásito	0.17
				87176	M	Homogenización de tejido previo a cultivo	0.63
				87177	B	Examen parasitológico de huevos y parásitos por concentración	0.36
				87178	B	Test de Graham	0.25
				87179	B	Examen coprológico funcional	0.25
				87180	B	Parasitológico - sedimentación en copa	0.35
				87181	M	Estudios de sensibilidad antibiótica; método de dilución en agar	1.31
				87184	M	Estudios de sensibilidad antibiótica; método de disco	1.31
				87185	M	Detección de enzimas para examinar susceptibilidad bacteriana	1.38
				87186	M	Estudios de sensibilidad antibiótica; por microdilución o dilución en agar	1.25
				87187	A	Identificación de concentración letal mínima para antimicrobianos por microdilución o agar diluido	0.80
				87188	A	Estudios de sensibilidad antibiótica; por método de dilución macrobroth	1.56
				87190	A	Estudios de sensibilidad antibiótica para micobacterias, método proporcional	1.77
				87197	A	Identificación del título bactericida en suero	1.84
				87205	B	Frotis, de fuente primaria e interpretación, gram o giemsa para bacterias, hongos o células	0.45

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				87206	B	Extendido de fuente primaria, tinción fluorescente o ácido alcohol resistente	0.27
				87207	B	Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (gota gruesa)	0.23
				87210	B	Montaje húmedo para agentes infecciosos	0.99
				87220	M	Examen de piel, cabello o uñas con KOH para examinar huevos o larvas de ectoparásitos	0.22
				87230	A	Ensayo de toxinas o antitoxinas mediante cultivo de tejidos	1.22
				87250	AE	Aislamiento de virus por inoculación en huevo embrionado o animal pequeño (incluye en rabia aislamiento de virus por inoculación en ratones)	1.04
				87252	AE	Aislamiento de virus por inoculación en cultivo tisular	0.93
				87253	AE	Aislamiento de virus por inoculación en cultivo tisular, estudios adicionales	1.11
				87254	AE	Aislamiento de virus por amplificación centrífuga	0.95
				87255	AE	Aislamiento de virus por medio no inmunológico	1.20
				87260	A	Detección de antígeno de adenovirus por inmunofluorescencia	1.48
				87265	A	Detección de antígeno de pertusis/parapertusis por inmunofluorescencia	1.48
				87267	A	Detección de antígeno de enterovirus por inmunofluorescencia	1.48
				87269	A	Detección de antígeno de giardia por inmunofluorescencia	1.48
				87270	A	Detección de antígeno de Chlamydia trachomatis por inmunofluorescencia	1.48
				87271	A	Detección de antígeno de Citomegalovirus por inmunofluorescencia	1.48
				87272	A	Detección de antígeno de Cryptosporidium por inmunofluorescencia	1.48
				87273	A	Detección de antígeno de Herpes simple tipo 2 por inmunofluorescencia	1.48
				87274	A	Detección de antígeno de Herpes simple tipo 1 por inmunofluorescencia	1.48
				87275	A	Detección de antígeno de virus Influenza B por inmunofluorescencia	1.48
				87276	A	Detección de antígeno de virus Influenza A por inmunofluorescencia	1.48
				87277	A	Detección de antígeno de Legionella micdadei por inmunofluorescencia	1.48
				87278	A	Detección de antígeno de Legionella pneuomophila por inmunofluorescencia	1.48
				87279	A	Detección de antígeno de virus Parainfluenza por inmunofluorescencia	1.48
				87280	A	Detección de antígeno de virus sincicial respiratorio por inmunofluorescencia	1.48
				87281	A	Detección de antígeno de Pneumocystis carini por inmunofluorescencia	1.48
				87283	A	Detección de antígeno de rubéola por inmunofluorescencia	1.48
				87285	A	Detección de antígeno de Treponema Pallidum por inmunofluorescencia	1.48
				87290	A	Detección de antígeno de virus Varicela Zoster por inmunofluorescencia	1.48
				87301	A	Detección de antígeno de adenovirus tipo 40/41 por ELISA	1.48
				87320	M	Detección de antígeno de Chlamydia trachomatis por ELISA	1.31
				87324	M	Detección de toxina de Clostridium difficile por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.31
				87327	M	Detección de antígeno de Criptococcus neoformans por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.31
				87328	M	Detección de antígeno de Criptosporidium por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.31
				87329	M	Detección de antígeno de Giardia por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.31
				87332	M	Detección de antígeno de Cytomegalovirus por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.31
				87335	M	Detección de antígeno de Escherichia coli 0157 por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.31
				87336	M	Detección de antígeno de Entamoeba histolítica por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.31

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				87338	M	Detección de antígeno de Helicobacter pyilori por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87340	M	Detección de antígeno de superficie de virus de Hepatitis B por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87350	M	Detección de antígeno de virus de Hepatitis B por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87351	M	Hepatitis B: Ag Epsilon	1.32
				87380	M	Detección de antígeno de virus de agente delta por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87385	M	Detección de antígeno de Histoplasma capsulatum por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87390	M	Detección de antígeno de HIV-1 por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87391	M	Detección de antígeno de HIV-2 por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87400	M	Detección de antígeno de Influenza por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87420	M	Detección de antígeno de Virus sincitial respiratorio por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87425	M	Detección de antígeno de rotavirus por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87430	M	Detección de antígeno de Estreptococo por ELISA y técnica de múltiples pasos	1.32
				87445	M	Chagas ELISA	1.32
				87449	M	ELISA para antígeno infeccioso, cualitativo o semicuantitativo, método de pasos múltiples	1.32
				87450	M	ELISA para antígeno infeccioso, cualitativo o semicuantitativo, método de paso único	1.32
				87451	M	ELISA, método de pasos múltiples para múltiples organismos	1.32
				87536	A	Detección y cuantificación de ácido nucleico viral, HIV-1	1.50
				87539	A	Detección y cuantificación de ácido nucleico viral, HIV-2	1.50
				87797	A	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); prueba directa, cada organismo	1.50
				87798	A	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); prueba ampliada, cada organismo	1.50
				87799	A	Detección de agente infeccioso por medio de ácidos nucleicos (ADN o ARN); cuantificación, cada organismo	1.50
1.4.10	**Subsección Anatomía Patológica**						
	Examen post-mortem						
				88000	A	Necropsia (autopsia), examen macroscópico únicamente	1.32
				88012	AE	Necropsia (autopsia), examen macroscópico únicamente; mortinato, recién nacido, lactante	1.32
				88020	A	Necropsia (autopsia), examen macro y microscópico, sin sistema nervioso central	1.32
				88027	A	Necropsia (autopsia), examen macroscópico y microscópico incluyendo sistema nervioso central	1.32
				88028	AE	Necropsia, examen macroscópico y microscópico; mortinato, recién nacido, lactante	1.32
				88036	A	Necropsia (autopsia) limitada, macro y/o microscópica; regional	1.32
	Subsección Citopatología						
				88184	A	Impronta o citologia intraoperatoria	1.57
				88104	A	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales; extendidos con interpretación	2.80
				88376	A	Citologia hormonal (colpocitograma)	1.65
				88378	A	Urocitograma	1.65
				88108	A	Citopatología, técnica de concentración, extendidos e interpretación (p. ej., técnica de Saccomanno)	3.38
				88130	A	Identificación de cromatina sexual; corpúsculos de Barr	2.12
				88141	A	Papanicolaou	1.00
				88142	A	Citopatología vaginal o cervical, lectura manual	0.81
				88143	A	Citopatología vaginal o cervical, lectura y relectura manual	0.99
				88147	A	Citopatología vaginal o cervical, lectura automatizada	1.87
				88148	A	Citopatología vaginal o cervical, lectura automatizada con relectura manual	1.34
				88164	A	Citopatología vaginal o cervical bajo el sistema Bethesda, lectura manual	2.39

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				88165	AE	Citopatología vaginal o cervical bajo el sistema Bethesda, lectura y relectura manual	1.41
				88166	A	Citopatología vaginal o cervical bajo el sistema Bethesda, lectura manual y relectura asistida por computadora	2.41
				88186	A	Citologia en base líquida	1.62
				88172	A	Citopatología; evaluación de material aspirado con aguja delgada, con o sin preparación de extendidos; estudio citohistológico inmediato para determinar la idoneidad de la(s) muestra(s)	2.19
				88180	AE	Citometría de flujo; cada marcador de superficie celular	10.77
				88182	AE	Citometría de flujo; ciclo celular o análisis de ADN	10.77
				88185	M	Citoquímico de médula ósea	2.48
				88183	M	Citometría de flujo de médula ósea	1.32
				88200	M	Citometría células progenitoras	1.32
				88201	M	Citometría linfocitos CD4, CD8	1.32
				88202	M	Citometría mieloma	1.32
				88205	M	Citometría-linfocitos T, B, NK	1.32
				88206	M	Citometría-linfoma	1.32
				88207	M	Citometría-proceso parcial/frusto	1.32
				88208	M	Citoquímica leucemia aguda	1.32
				88209	M	Citoquímica linfoma-II C	1.32
				88210	M	Estudio citogenético	2.50
Subsección Estudios Citogenéticos							
				88230	AE	Cultivo de tejidos para trastornos no neoplásicos; linfocitos	97.97
				88233	AE	Cultivo de tejidos para trastornos no neoplásicos; piel u otro tipo de biopsia de tejido sólido	97.97
				88235	AE	Cultivo de tejidos para trastornos no neoplásicos; líquido amniótico o células de vellosidades coriónicas	97.97
				88237	AE	Cultivo de tejidos para trastornos neoplásicos; médula ósea, células sanguíneas	97.97
				88239	AE	Cultivo de tejidos para trastornos neoplásicos; tumor sólido	97.97
				88240	AE	Criopreservación, congelamiento y almacenamiento de células, cada línea celular	73.33
				88241	AE	Descongelamiento y expansión de células congeladas, cada alícuota	86.72
				88245	AE	Análisis de cromosomas para detección de síndromes de fragmentación cromosómica; intercambio basal de cromátidas hermanas (SCE)	118.94
				88261	AE	Análisis de cromosomas; recuento de células, cariotipo, análisis del patrón de bandas	118.94
				88271	AE	Citogenética molecular; sonda de ADN cada una	118.94
				88280	AE	Análisis de cromosomas; cariotipos adicionales, cada estudio	118.94
				88291	AE	Citogenética, y citogenética molecular, interpretación e informe	118.94
				88292	AE	Cariotipo+banda GTG médula ósea	118.94
				88293	AE	Cariotipo+banda GTG sangre periférica	118.94
				88294	AE	Cariotipo+banda GTG tumores sólidos	118.94
Subsección Patología quirúrgica							
				88380	A	Patología: pieza operatoria grande	4.00
				88381	A	Patología: pieza operatoria mediana	3.00
				88382	A	Patología: pieza operatoria pequeña	2.00
				88366	A	Estudio de biopsia quirúrgica	4.90
				88368	A	Estudio de biopsia por congelación	0.90
				88370	A	Estudio de Block Cell	1.10
				88372	A	Estudio de tejido oseo con técnica de descalcificación	5.19
				88300	A	Estudio macroscópico de pieza operatoria	2.05
				88301	A	Estudio macro y microscópico de pieza operatoria	6.02
				88302	A	Estudio histopatológico de pieza operatoria con microscopia electrónica	5.00
				88312	A	Examen de anatomía patológica con tinciones especiales	4.19
				88318	AE	Histoquímica determinativa para identificar componentes químicos (p. ej., cobre, cinc)	2.29
				88319	A	Histoquímica determinativa o citoquímica para identificar componentes enzimáticos	4.25
				88342	A	Inmunocitoquímica (incluyendo inmunoperoxidasa en tejidos), cada anticuerpo	4.25
				88346	A	Estudio de inmunofluorescencia, cada anticuerpo; método directo	2.98

P. Mazzetti S.

D. Colmenares M.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.R. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				88347	A	Estudio de inmunofluorescencia, cada anticuerpo; método indirecto	2.98
				88348	AE	Microscopia electrónica	1.16
				88355	A	Análisis de morfometría	1.58
				88365	A	Hibridización in situ de tejidos, interpretación e informe	3.14
				88374	A	Inmunohistoquimica (inmunoperoxidasa) por cada marcador	1.08
		1.4.11	Subsección otros Procedimientos				
				89050	M	Estudios citoquímico en líquidos corporales varios, excepto sangre; (ej., líquido cefalorraquídeo, pleural, articular, pericárdico, ascítico, amniótico)	1.32
				89051	M	Estudio de cálculo renal	1.00
				89060	M	Análisis microscópico de cristales	0.79
				89125	B	Tinción de grasas, en heces, orina o esputo	0.79
				89127	M	Toma de muestra	0.11
				D0415	A	Estudio bacteriológico para determinación de agentes patológicos en cavidad oral	0.83
				D0425	B	Prueba de susceptibilidad de caries	0.35
				D0460	B	Pruebas de vitalidad pulpar	0.40
		1.4.12	Subsección Procedimientos de Medicina Reproductiva				
				89250	AE	Cultivo de oocitos/embriones menor de 4 días	85.00
				89253	AE	Incubación asistida de embrión, microtécnicas (cualquier método)	85.00
				89255	AE	Preparación de embrión para transferencia (cualquier método)	85.00
				89258	AE	Criopreservación; embrión, espermatozoides	82.78
				89260	AE	Aislamiento de espermatozoides	82.78
				89268	AE	Inseminación de oocitos	82.78
				89280	AE	Fertilización asistida de ovocito, microtécnica	82.78
				89320	M	Semen - Espermatograma	0.80
	1.5 Sección Medicina						
		1.5.1	Subsección Inmunización por Administración de Inmunoglobulinas, Vacunas/Toxoides				
				90375	B	Administración de inmunoglobulina heteróloga para prevención de rabia, intramuscular	0.31
				90471	B	Administración de inmunización (incluye inyecciones percutáneas, intradérmicas, subcutáneas, intramusculares y a chorro); una vacuna (aislada o en combinación de vacuna/toxoide)	0.31
				90474	B	Administración de inmunización por vía intranasal u oral; una vacuna (aislada o en combinación de vacuna/toxoide)	0.31
				90585	B	Administración de vacuna antituberculosa	0.31
				90675	B	Administración de vacuna antirrábica, intramuscular - vacuna cultivo celular	0.38
				90676	B	Administración de vacuna antirrábica, subcutánea - vacuna CRL	0.28
				90701	B	Administración de DPT	0.28
				90702	B	Administración de vacuna contra difteria y tétanos	0.28
				90707	B	Administración de vacuna contra sarampión, paperas y rubéola	0.28
				90708	B	Administración de vacuna contra sarampión y rubéola	0.28
				90711	B	Administración de vacuna contra sarampión	0.28
				90712	B	Administración de vacuna antipolio	0.31
				90717	B	Administración de vacuna contra fiebre amarilla	0.31
				90720	B	Administración de vacuna tetravalente	0.28
				90744	B	Administración de vacuna contra la hepatitis B para población pediátrica y adolescente	0.31
				90749	B	Administración de vacuna pentavalente	0.31
		1.5.2	Subsección Infusiones Terapéuticas o Diagnósticas (excluye Quimioterapia)				
				90780	B	Infusión intravenosa para diagnóstico o terapia, administrada por el médico o bajo su supervisión directa	0.40
		1.5.3	Subsección Inyecciones Diagnósticas, Profilácticas o Terapéuticas				
				90782	B	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; subcutánea o intramuscular	0.40
				90784	B	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa	0.45
				90783	M	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; intraarterial	0.45
		1.5.4	Subsección Psiquiatría				
				90804	M	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual de 30 minutos de duración	0.75

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				90806	M	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual de 45-60 minutos de duración, cara a cara	1.20
				90808	M	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual 75-90 minutos de duración, cara a cara	1.40
				90845	A	Psicoanálisis	5.80
				90846	M	Psicoterapia de familia; sin la presencia del paciente	3.00
				90847	M	Psicoterapia de familia (psicoterapia conjunta); con la presencia del paciente	5.00
				90849	M	Psicoterapia de grupo multifamiliar	1.12
				90853	M	Psicoterapia de grupo (diferente grupo multifamiliar)	1.47
				90857	M	Psicoterapia interactiva de grupo	0.72
				90858	M	Evaluación cognitivo conductual individual	1.20
				90859	M	Psicoterapia cognitivo conductual grupal	1.11
				90860	M	Psicoterapia cognitivo conductual	1.11
				90861	M	Terapia de relajación	1.78
				90863	M	Psicoterapia grupal psicodinámica	1.28
				90864	M	Psicoterapia individual psicodinámica	1.32
				90866	A	Terapia de juego	5.00
				90868	M	Laborterapia	1.44
				90869	A	Terapia cognitiva conductual con niños o adolescentes	1.29
				90872	M	Taller de habilidades sociales	1.39
				90873	A	Taller de automedicación	1.39
				90874	A	Tratamiento electroplexia	6.51
				90880	A	Hipnoterapia	5.60
	1.5.5	Subsección Diálisis					
				90937	A	Hemodiálisis (2da. sesión)	10.20
				90945	A	Hemofiltración	8.50
				90950	A	Hemodiafiltración	9.50
				90951	A	Diálisis peritoneal intermitente	4.23
				90952	A	Diálisis peritoneal crónica ambulatoria	4.50
				90997	A	Hemoperfusión	8.50
				90935	A	Primera sesión de hemodiálisis	37.20
	1.5.6	Subsección Gastroenterología					
				91000	B	Intubación esofágica y obtención de material	0.85
				91001	B	Colocación de Sonda Nasogástrica	0.50
				91002	B	Colocación Sonda Duodenal	0.60
				91010	AE	Estudio de motilidad esofágica (manometría del esófago y/o de la unión gastroesofágica)	6.56
				91020	AE	Estudios (manométricos) de la motilidad gástrica	13.13
				91030	M	Test de perfusión ácida (prueba de Bernstein) para esofagitis	6.56
				91033	AE	Monitoreo de pH esofágico	4.20
				91052	M	Test de secreción gástrica con inyección de estimulante (histamina, insulina, calcio y secretina)	2.17
				91105	B	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	9.64
				91122	AE	Manometría anorectal	9.12
				91124	A	Polipectomía alta con fibroscopio c/s videocámara	11.29
				91126	AE	Extracción de cuerpo extraño de esófago con fibroscopio c/s videocámara.	9.82
				91128	AE	Mucosectomía de esófago con fibroscopio c/s videocámara	9.75
				91132	AE	Escleroterapia de várices esofágicas con fibroscopio c/s videocámara	14.15
				91135	AE	Tratamiento de várices gástricas con cianoacrilato, con fibroscopio c/s videocámara	14.93
				91136	AE	Gastrostomía percutánea endoscópica	4.26
				91138	M	Videoesofagoscopía diagnóstica (cepillado y/o biopsia)	6.93
				91140	M	Videoesofagogastroduodenoscopía diagnóstica (endoscopía alta), con biopsia y/o cepillado	6.34
				91142	A	Polipectomía alta con videoendoscopio	9.26
				91144	A	Extracción de cuerpo extraño de esófago con videoendoscopio	4.34
				91146	AE	Mucosectomía gástrica con videoendoscopio	3.33
				91148	A	Ligadura de várices esofágicas con videoendoscopio	9.68
				91150	AE	Escleroterapia de várices esofágicas con videoendoscopía	15.71

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				91152	AE	Hemostasia de várices gástricas con cianoacrilato, con videoendoscopio	9.53
				91154	M	Hemostasia endoscópica alta con inyectoterapia c/s video	9.82
				91156	AE	Hemostasia endoscópica alta con láser argón plasma	13.31
				91158	M	Hemostasia endoscópica alta con probeta caliente	11.27
				91160	AE	Dilatación esofágica con videoendoscopio	15.82
				91162	AE	Gastrostomía percutánea endoscópica con videoendoscopio	7.80
				91164	A	Videoenteroscopía mas allá de la 2da porción duodenal sin incluir íleon	9.65
				91166	A	Videoenterosocopía incluye íleon	8.23
				91168	M	Videoenteroscopía a través del ostoma	9.38
				91170	A	Cierre de fístula intestino - cutánea con videoendoscopía	15.03
				91172	A	Cierre de fístula enteroentérico o enterocólica con videoendoscopio	15.03
				91174	A	Cierre de fístula enterovesical con videoendoscopio	9.28
				91178	A	Sigmoidoscopía de fibra mas polipectomía, c/s videocámara	5.68
				91179	B	Ligadura endoscópica de hemorroides interna	9.33
				91180	A	Dilatación endoscópica de ano-recto-anastomosis rectosigmoidea c/s video	3.37
				91182	A	Extracción de cuerpos extraños de recto, con anoscopio o proctoscopio	16.45
				91184	A	Colonofibroscopía mas polipectomía baja	6.28
				91188	A	Hemostasia endoscópica baja con Inyectoterapia, c/s video	7.00
				91190	AE	Hemostasia endoscópica baja con láser argón plasma, c/s video	10.62
				91192	A	Hemostasia endoscópica baja con probeta caliente, c/s video	4.28
				91194	M	Videosigmoidoscopía diagnóstica (con biopsia)	12.80
				91196	AE	Videosigmoidoscopía más mucosectomía	10.64
				91198	A	Videosigmoidoscopía más polipectomía	10.64
				91200	M	Videocolonoscopía izquierda diagnóstica	10.64
				91202	A	Videocolonoscopía derecha diagnóstica	10.64
				91204	AE	Biopsia hepática percutánea dirigida por ecografía o TAC	18.86
				91206	A	Biopsia hepatica dirigida por laparoscopía	18.86
				91208	A	Biopsia peritoneal por laparoscopía	6.93
				91212	M	Paracentesis terapéutica evacuatoria total	3.00
				91214	A	Biopsia de masa abdominal por laparoscopía	8.00
				91216	A	Pancreatocolangiografía retrógrada endoscópica (PCRE) diagnóstica	10.00
				91218	AE	Drenaje biliar interno por PCRE (instalación de prótesis)	11.48
				91220	AE	Drenaje biliar externo por PCRE (sonda Naso-biliar)	15.00
				91222	AE	Dilatación de vía biliar por PCRE	19.13
				91224	AE	Papiloesfinterotomía c/s extracción de cálculos, parásitos, cuerpos extraños	9.89
				91226	AE	Litotricia mecánica del cálculo de vía biliar por PCRE	15.00
				91228	M	Biopsia endoscópica con pinza caliente	8.31
				91230	AE	Diverticulotomía de esófago vía endoscópica	15.03
				91232	A	Mucosectomía endoscópica de cólon	9.89
				91234	AE	Disección (resección) endoscópica de mucosa	6.72
				91236	AE	Terapéutica endoscópica de lesiones vasculares con láser argón plasma	58.24
1.5.7	Subsección Oftalmología						
	Servicios Oftalmológicos Especiales						
				92015	B	Refracción y medición de la visión	1.69
				92018	M	Examen y evaluación oftalmológicos bajo anestesia general	1.50
				92020	B	Gonioscopía	1.67
				92060	B	Examen sensorimotor con mediciones múltiples de la desviación ocular (p. ej., músculo restrictivo o parético con diplopía)	5.00
				92065	B	Ejercicios ortópticos c/sesión	0.50
				92081	M	Campimetría y/o perimetría, uni o bilateral	4.45
				92100	B	Tonometría seriada	2.31
				92135	M	Barrido para diagnóstico oftálmico (p. ej. barrido con láser), unilateral	6.45
				92225	B	Oftalmoscopía indirecta con dibujo retinal (p. ej., por desprendimiento de la retina, melanoma)	4.30
				92227	B	Oftalmoscopía directa e Indirecta	0.20
				92235	A	Angiofluoresceinografía ocular	9.79

D. Mazzetti S.

D. Cárpedes M.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				92250	M	Fotografía de fondo de ojo	3.09
				92260	M	Oftalmodinamometría	1.00
				92265	M	Oculoelectromiografía de aguja, uno o varios músculos extraoculares	10.72
				92275	M	Electrorretinografía con interpretación e informe	6.57
				92276	B	Test de colores	1.00
				92278	B	Test de estereopsis	1.00
				92280	B	Exoftalmometría	0.79
				92282	M	Biometría	1.76
				92284	M	Queratometría	1.76
				92286	M	Ecografía	0.84
				92288	M	Potenciales evocados	2.00
				92290	B	Estudio de nervio óptico/macula con lámpara de hendidura	2.33
				92296	AE	Cirugía refractiva láser	10.83
				92298	M	Electro óculograma	3.79
				92300	A	Angiofluoresceinoscopía ocular	9.87
				Prótesis Ocular, Ojo Artificial			
				92330	B	Prescripción, colocación y suministro de prótesis ocular (ojo artificial), con supervisión médica de la adaptación	15.00
		1.5.8		**Subsección Servicios Especiales de Otorrinolaringología**			
				92502	M	Examen de otorrinolaringología bajo anestesia general	1.50
				92504	B	Microscopía binocular	3.00
				92506	M	Evaluación del habla, lenguaje, voz, comunicación, procesamiento auditivo, y/o rehabilitación del estado auditivo	3.20
				92510	M	Rehabilitación aural luego de implante coclear	1.50
				92511	M	Nasofaringoscopía con endoscopio (procedimiento separado)	1.00
				92512	B	Estudios de función nasal (p. ej., rinomanometría)	2.40
				92516	M	Estudios de función de los nervios faciales (p. ej., electroneuronografía)	15.00
				92520	B	Estudios de función de la laringe	3.20
				92526	M	Tratamiento de la disfunción de la deglución y/o función oral para la alimentación	15.00
				Pruebas de Función Vestibular, con observación y evaluación por Médico, sin registro eléctrico			
				92531	B	Nistagmo espontáneo, incluyendo la mirada	0.94
				92532	B	Nistagmo de posición	1.34
				92533	M	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas)	1.29
				92534	B	Nistagmo optocinético	1.30
				Pruebas de Función Vestibular, con registro (p.ej. ENG, PENG) y Evaluación Médica Diagnóstica			
				92541	M	Prueba de nistagmo espontáneo, incluyendo el nistagmo de mirada y de fijación, con registro	1.34
				92542	M	Prueba de nistagmo de posición, mínimo de 4 posiciones, con registro	0.74
				92543	M	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas), con registro	0.97
				92544	M	Prueba de nistagmo optocinético, bidireccional, estimulación de la fosa o periférica, con registro	0.97
				92545	M	Prueba de seguimiento oscilante, con registro	1.34
				92546	M	Prueba rotacional de eje vertical sinusoidal	0.97
				92547	M	Empleo de electrodos verticales	0.97
				92548	M	Posturografía dinámica computarizada	1.30
				Pruebas de Función Audiológica con Evaluación Médica Diagnóstica			
				92551	B	Prueba de evaluación, tonos puros, transmitidos por aire solamente	1.30
				92552	B	Audiometría de tonos puros (umbral); transmitidos por aire solamente	1.30
				92553	B	Audiometría de tonos puros transmitidos por aire y hueso	1.30
				92555	B	Umbral de audiometría para el habla	1.30
				92556	B	Umbral de audiometría con reconocimiento del habla	1.30
				92557	B	Evaluación completa del umbral de audiometría y reconocimiento del habla	1.30
				92559	M	Pruebas audiométricas de grupos	0.94
				92560	B	Audiometría de Bekesy; evaluación y diagnóstico	0.94
				92562	B	Prueba de balance del volumen, biaural alternada o monoaural	0.94
				92563	B	Prueba de decaimiento del tono	0.94

Mazzetti S.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				92564	B	Indice de sensibilidad a los incrementos breves (SISI)	0.94
				92565	M	Prueba de Stenger, tonos puros	0.94
				92567	B	Timpanometría (prueba de impedancia)	0.94
				92568	B	Prueba de reflejo acústico	0.94
				92569	B	Prueba de decaimiento del reflejo acústico	0.94
				92571	M	Prueba de habla filtrada	7.96
				92572	M	Prueba de palabras espondaicas alternadas	6.06
				92573	M	Prueba de Lombard	0.94
				92575	B	Prueba de nivel de agudeza neurosensorial	0.94
				92576	B	Prueba de identificación de oraciones sintéticas	0.94
				92577	M	Prueba de Stenger, habla	5.45
				92579	M	Audiometría de refuerzo visual (VRA)	5.45
				92582	M	Audiometría de condicionamiento por juego	5.45
				92583	M	Audiometría de cuadro seleccionado	4.77
				92584	M	Electrococleografía	4.77
				92585	M	Potenciales evocados auditivos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	4.77
				92587	B	Emisiones otoacústicas evocadas; limitadas (nivel de estímulo único, transiente o productos de distorsión)	4.77
				92588	M	Evaluación completa o diagnóstica (comparación de emisiones otoacústicas transientes transitorias y/o de productos de distorsión a niveles y frecuencias múltiples)	4.77
				92589	M	Pruebas de función de audición centrales (especifique)	4.14
				92590	M	Examen y selección de audífono; monoaural	4.14
				92591	M	Examen y selección de audífono; biaural	4.14
				92592	M	Revisión de audífono; monoaural	2.87
				92593	M	Revisión de audífono; biaural	2.87
				92594	M	Evaluación electroacústica para audífono; monoaural	2.87
				92595	M	Evaluación electroacústica para audífono; biaural	2.87
				92596	M	Mediciones de atenuación por protección de oídos	2.87
		1.5.9	Subsección Cardiovascular				
			Servicios Terapéuticos Cardiovascular				
				92950	M	Reanimación cardiopulmonar (p. ej. en paro cardiaco)	4.89
				92960	M	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia; externa	2.87
				92961	A	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia; interna	4.60
				92970	A	Método Cardioassist para mejorar la circulación; interno	4.60
				92971	A	Método Cardioassist para mejorar la circulación; externo	4.60
				92973	AE	Trombectomía coronaria transluminal percutánea	19.46
				92975	AE	Trombólisis coronaria; por infusión intracoronaria, incluyendo la angiografía coronaria selectiva	8.15
				92977	M	Trombólisis coronaria; por infusión intravenosa	3.35
				92978	AE	Ultrasonido intravascular (vaso o injerto coronarios)	19.60
				92980	AE	Colocación transcatéter de catéteres dilatadores intracoronarios	19.60
				92982	AE	Angioplastía coronaria transluminal percutánea	19.60
				92986	AE	Valvuloplastía percutánea de balón	29.55
				92995	AE	Aterectomía coronaria transluminal percutánea, con o sin angioplastia de balón	19.60
				92997	AE	Angioplastía con balón de arteria pulmonar transluminal percutánea	169.90
			Cardiografía				
				93000	M	Electrocardiograma	4.68
				93015	M	Prueba de esfuerzo ("stress") cardiovascular máximo o submáximo en banda rodante o en bicicleta	7.88
				93224	M	Control electrocardiográfico durante 24 horas (Holter)	2.24
				93278	M	Electrocardiografía con señal promediada (SAECG) con o sin ECG	19.45
			Ecocardiografía				
				93307	M	Ecocardiografía transtorácica	6.66
				93312	A	Ecocardiografía transesofágica	5.40
				93320	M	Ecocardiografía doppler	46.82
			Caterización Cardíaca				
				93501	AE	Cateterismo cardíaco derecho	8.77
				93503	A	Monitoreo intracavitario de arteria pulmonar o presión cuña o capilar pulmonar	9.79
				93505	AE	Biopsia de endomiocardio	5.21

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				93508	AE	Colocación de catéter en arterias coronarias, conductos coronarios arteriales, y/o injerto svenosos de derivación coronaria para angiografía coronaria sin cateterización concomitante del corazón izquierdo	9.79
				93510	AE	Cateterismo corazón izquierdo, retrógrado, desde la arteria braquial, arteria axilar o arteria femoral	6.88
				93514	AE	Cateterismo de corazón izquierdo por punción del ventrículo izquierdo	9.79
				93524	AE	Cateterismo combinado de corazón izquierdo, transeptal y retrógrado	14.63
				93526	AE	Cateterismo combinado de corazón derecho y retrógrado de corazón izquierdo	14.63
				93527	AE	Cateterismo combinado de corazón derecho y transeptal de corazón izquierdo, a través del tabique intacto (con o sin cateterismo retrógradoa de corazón izquierdo)	13.85
				93528	A	Cateterismo combinado de corazón derecho con punción del ventrículo izquierdo (con o sin cateterismo retrógrado de corazón izquierdo)	14.63
				93529	AE	Cateterismo combinado de corazón derecho y de corazón izquierdo a través de apertura existente en el tabique (con o sin cateterismo retrógrado del corazón izquierdo)	14.63
				93530	AE	Cateterismo de corazón derecho, para anomalías cardíacas congénitas	19.46
				93531	AE	Cateterismo de corazón derecho y cateterismo retrógrado de corazón izquierdo combinados, para anomalías cardíacas congénitas	19.46
				93532	AE	Cateterismo de corazón derecho y cateterismo transeptal de corazón izquierdo combinados, a través del tabique intacto con o sin cateterismo retrógrado de corazón izquierdo, para anomalías cardíacas congénitas	19.46
				93533	AE	Cateterismo de corazón derecho y cateterismo transeptal de corazón izquierdo combinados a través de abertura existente del tabique, con o sin cateterismo retrógrada de corazón izquierdo, para anomalías cardíacas congénitas	9.79
				93542	AE	Cateterismo venoso central	9.00
				93561	AE	Estudios de dilución de indicador (dilución térmica o colorantes), incluyendo la cateterización arterial y/o venosa; con medición del gasto cardiaco	4.54
				93571	A	Medición de velocidad intravascular con doppler y/o medición de flujo coronario de reserva a partir de la presión (vaso coronario o injerto) durante angiografía coronaria, incluyendo esfuerzo inducido farmacológicamente	39.38
Procedimientos Electrofisiológicos Intracardíacos							
				93600	AE	Registro electrofisiológico de sistema de conducción cardiaco	19.23
				93610	AE	Pacing intraauricular, intraventricular	3.22
				93613	A	Mapeo intracardíaco electrofisiológico tridimensional	6.04
				93615	A	Registro esofágico de electrograma auricular con o sin electrogramas ventriculares, con o sin pacing	19.23
				93618	AE	Evaluación electrofisiológica completa con inducción de arritmia mediante marcapasos eléctrico	1.82
				93631	A	Pacing y mapeo cardiaco intraquirúrgico para ubicar el sitio de taquicardia o zona de conducción lenta para su corrección quirúrgica	1.80
				93640	A	Evaluación electrofisiológica de electrodos de cardioversor-desfibrilador	24.29
				93650	AE	Ablación intracardiaca por catéter	8.93
				93660	A	Evaluación de la función cardiovascular por evaluación de tabla de oscilación, con control continuo por ECG y control intermitente de la presión arterial, con o sin intervención farmacológica	2.50
				93662	A	Electrocardiografía intracardíaca durante intervención diagnóstica/ terapéutica	3.00
Otros Estudios Vasculares							
				93724	A	Análisis electrónico de sistema de marcapasos antitaquicardia	4.72
				93727	A	Análisis electrónico de sistema registrador implantable de asa (ILR)	4.63
				93731	A	Análisis electrónico de sistema de marcapasos de doble cámara con o sin reprogramación	4.63

V.I. Scarsi H

Mogado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				93734	A	Análisis electrónico de sistema de marcapasos de una sola cámara con o sin reprogramación	1.64
				93740	M	Estudios de gradiente de temperatura	4.63
				93741	A	Análisis electrónico del cardioversor/desfibrilador de pulsos; cámara única o doble, con o sin reprogramación	4.04
				93760	M	Termograma	5.40
				93784	M	Control ambulatorio de la presión arterial, mediante un sistema tal como una cinta magnética o y/o disco de computador, durante 24 horas o más (MAPA)	4.00
				Servicios Terapéuticos Cardiovascular			
				95992	AE	Septectomía o septostomía auricular por método transvenoso de balón	6.00
		1.5.10		**Estudios Diagnósticos vasculares no Invasivos**			
				Estudios arterial cerebrovascular			
				93875	A	Estudios fisiológicos no invasivos de las arterias extracraneales, estudio bilateral completo	4.13
				93876	A	Colocación de sonda esofágica para monitoreo de gasto cardiaco continuo - metodo doppler	16.00
				93880	M	Barrido dúplex de arterias extracraneales	2.86
				93886	M	Estudio transcraneal doppler de las arterias intracraneales	2.86
				93922	M	Estudios fisiológicos no invasivos de las arterias de las extremidades superiores o inferiores	2.86
				93925	M	Barrido dúplex de las arterias de las extremidades inferiores o de injertos de revascularización arterial	2.86
				Estudios Venosos de Extremidades (Incluyendo Dedos)			
				93965	M	Estudios fisiológicos no invasivos de las venas de las extremidades	2.86
				93970	M	Barrido dúplex de las venas de las extremidades incluyendo respuestas a la compresión y otras maniobras	2.86
				Estudios Viscerales y Vasculares Peneanos			
				93975	M	Barrido dúplex de la entrada arterial y salida venosa de los órganos abdominales, pélvicos, delescroto y/u órganos retroperitoneales	3.50
				93978	M	Barrido dúplex de la aorta, vena cava inferior, vasculatura iliaca o injertos de revascularización	2.82
				93980	M	Barrido dúplex de entrada arterial y salida venosa de los vasos del pene	2.50
		1.5.11		**Subsección Pulmonar**			
				78272	M	Fluidificación de secreciones	0.30
				94010	A	Espirometría	2.74
				94060	A	Evaluación de broncoespasmo: espirometría antes y después de broncodilatador en aerosol o parenteral	2.74
				94070	A	Evaluación de broncoespasmo post exposición prolongada a antígeno, aire frío, metocolina u otro agente: espirometrías múltiples	2.51
				94150	M	Capacidad vital total	2.51
				94200	M	Capacidad de respiración máxima, ventilación voluntaria máxima	2.99
				94240	M	Capacidad funcional residual o volumen residual, cualquier método	2.74
				94360	A	Determinación de la resistencia al flujo aéreo, métodos oscilantes o pletismográficos	2.74
				94370	A	Determinación del volumen de cierre de las vías aéreas, pruebas de una sola respiración	3.24
				94450	A	Respuesta respiratoria a la hipoxia (curva de respuesta a la hipoxia)	3.24
				94620	A	Prueba de esfuerzo pulmonar	3.24
				94640	A	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos	1.50
				94656	A	Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida o controlada	4.20
				94660	A	Ventilación con presión positiva continua en las vías aéreas	4.20
				94662	A	Ventilación con presión negativa continua	5.46
				94664	M	Inhalaciones de aerosoles o vapores para la movilización del esputo, broncodilatación o inducción del esputo con fines diagnósticos	0.85

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				94667	M	Manipulación de la pared torácica, tal como acopado, percusión y vibración para facilitar la función pulmonar; demostración inicial y/o evaluación	3.24
				94680	A	Consumo de oxígeno por análisis de gas espirado	2.00
				94720	A	Capacidad de difusión del monóxido de carbono, cualquier método	3.24
				94725	A	Capacidad de difusión por membrana	2.96
				94750	M	Compliance pulmonar (ej. pletismografía, medición de volumen y presión)	1.20
				94760	B	Oximetría no invasiva para determinar saturación de oxígeno	0.50
		1.5.12		**Subsección Inmunología Clínica y Alergia**			
				Examen para Alergia			
				95004	M	Prueba cutánea de lectura inmediata - tipo puntura (por cada aplicación de extracto)	2.50
				95044	M	Pruebas cutáneas con parche (por extracto)	2.74
				95060	A	Prueba de sensibilidad (conjuntival, mucosa) (por hora)	2.74
				95065	A	Prueba directa de mucosa nasal de sensibilidad para alergias	3.27
				95070	A	Prueba de broncoprovocación	4.00
		1.5.13		**Subsección Neurología y Procedimientos Neuromusculares**			
				Pruebas del sueño			
				95806	A	Estudio de sueño, registro simultáneo de ventilación, esfuerzo respiratorio, ECG o frecuencia cardíaca, y saturación de oxígeno	7.22
				95808	A	Polisomnografía; etapas del sueño	7.24
				Electroencefalografía de rutina (EEG)			
				95812	M	Electroencefalograma (EEG)	0.85
				95816	M	Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de vigilia y en estado de somnolencia	0.96
				95829	AE	Electrocorticograma durante la cirugía	0.95
				95830	AE	Inserción médica de electrodos esfenoidales para el registro electroencefalográfico (EEG)	0.95
				Examen muscular y del rango de movimiento			
				95831	B	Pruebas musculares, manuales	0.82
				95834	B	Pruebas musculares; evaluación total del cuerpo	0.85
				95851	M	Mediciones de arco de movimiento	2.16
				95857	M	Prueba Tensilon (cloruro de edrofonio) para miastenia grave	3.36
				95858	M	Prueba Tensilon con registro electromiográfico	5.00
				Electromiografía y Examen de Conducción Nerviosa			
				95860	M	Electromiografía de aguja, una extremidad	5.86
				95861	M	Electromiografía de aguja, dos extremidades	8.31
				95863	M	Electromiografía de aguja, tres extremidades	10.76
				95864	M	Electromiografía de aguja, cuatro extremidades	4.63
				95868	M	Electromiografía de aguja, músculos surtidos por los nervios craneales, bilateral	1.19
				95869	M	Electromiografía de aguja; músculos torácicos paraespinales	1.36
				95872	A	Electromiografía de aguja con electrodo de fibra única, con determinación cuantitativa de fibrilaciones, bloqueo y/o densidad de fibras	0.93
				95875	A	Ejercicio de extremidad isquémica con electromiografía de aguja, con determinación de ácido láctico	7.27
				95879	M	Electrografia: evaluacion integral del sistema autónomo	4.00
				95880	M	Electrografia: monitorizacion con PEA	4.00
				95881	M	Electrografia: monitorizacion con PESS	4.00
				95882	M	Electrografia: monitorizacion con PEV	4.00
				95883	M	Electrografia: refiejo palpebral	4.00
				95884	M	Electrografia: vc metodo de colision	4.00
				95900	M	Estudio de conducción, amplitud y latencia/velocidad nerviosos	11.00
				Pruebas de función del sistema nervioso autónomo			
				95921	AE	Pruebas de función del sistema nervioso autónomo	6.00
				Estudios de potenciales evocados			
				95925	M	Potenciales evocados somatosensoriales de latencia corta	4.11
				95930	M	Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP), tablero de ajedrez o destello	4.11
				95933	M	Reflejo orbicularis oculi (parpadeo), por prueba electrodiagnóstica	4.11
				95934	M	Reflejo H, estudio de amplitud y latencia; registro del músculo gastrocnemio/sóleo	4.11

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				95937	M	Pruebas de unión neuromuscular (estimulación repetitiva, estímulos pareados)	4.11
				Exámenes EEG especiales			
				95950	A	Control para la identificación y lateralización de foco cerebral de convulsiones, registro electroencefalográfico (ej., EEG de 8 canales), cada 24 horas	10.00
				95951	A	Control para la ubicación de foco cerebral de convulsiones, por cable o radio, telemetría de 16 o más canales, registro electroencefalográfico (EEG) y vídeo combinados (ejm. para la ubicación prequirúrgica), continuo por 24 horas	12.00
				95953	A	Control para la ubicación de foco cerebral de convulsiones, por EEG computadorizado portátil de 16 omás canales, registro electroencefalográfico (EEG) , cada 24 horas	12.00
				95954	AE	Activación farmacológica o física que requiera la presencia del médico durante el registro EEG de la fase de activación (ej., prueba de activación con tiopental)	10.76
				95955	A	Electroencefalograma (EEG) durante la cirugía no intracraneal (ej., cirugía de las carótidas)	0.54
				95956	A	Control para la ubicación de foco cerebral de convulsiones, por cable o radio, telemetría de 16 o máscanales, registro electroencefalográfico (EEG) y su interpretación, cada 24 horas	10.62
				95957	A	Análisis digital del electroencefalograma (EEG) (p. ej., durante el análisis de pico epiléptico)	1.57
				95958	AE	Prueba de activación Wada para la función hemisférica, incluyendo el control electroencefalográfico	2.01
				95961	AE	Mapeo cortical y subcortical funcional por estimulación y/o registro de electrodos en la superficie del cerebro, o de electrodos profundos, para provocar convulsiones o identificar estructuras de corteza vital	3.50
				Raquicentesis (Punción Lumbar)			
				95970	M	Raquicentesis simple: Extracción de líquido cefaloraquideo para análisis citoquimico, bacteriologico, etc.	4.79
				95972	M	Raquicentesis con manometria: extraccion de liquido cefaloraquideo para analisis y medicion de presion intraraquidea mediante manómetro de Claude	5.00
1.5.14	Subsección Evaluación / Pruebas del Sistema Nervioso Central (p.ej. Neurocognitivas, Estado Mental, Pruebas de Lenguaje)						
				96100	M	Evaluación psicológica (incluye evaluación psicodiagnóstica de personalidad, psicopatología, emocionalidad, habilidades intelectuales, ej., WAIS-R, Rorschach, MMPI)	1.34
				96105	M	Evaluación de afasia (incluye evaluación del habla y lenguaje expresivos y receptivos, comprensión del lenguaje, habilidad foniátrica, lectura, ortografía, caligrafía, ej. Examen Boston)	1.32
				96110	M	Pruebas de desarrollo limitadas (ej., Prueba de clasificación evaluación del desarrollo II, clasificación por hitos en el lenguaje temprano)	1.69
				96111	M	Pruebas de desarrollo prolongado (incluyendo la evaluación del funcionamiento motor, de lenguaje, social,de adaptación y/o cognitivo mediante instrumentos estandarizados para el desarrollo, ej., Escalas Bayley de desarrollo infantil)	1.35
				96115	M	Examen de estado neuroconductivo (evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, criterio, p.ej., conocimiento adquirido, atención, memoria, habilidades visuales espaciales, funciones de lenguaje, planificación)	4.21
				96117	M	Batería de pruebas neuropsicológicas (p. ej., Halstead-Reitan, Luria, WAIS-R)	0.85
				95938	M	Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados auditivos (PEA)	4.12
				95867	M	Electromiografía de aguja, músculos surtidos por los nervios craneales, unilateral	5.30
1.5.15	Subsección Administración de Quimioterapia						
				96400	M	Administración de quimioterapia subcutánea o intramuscular	1.00
				96405	A	Administración de quimioterapia intralesional	1.00
				96407	M	Quimioterapia EV o IM (bolo)	1.00
				96408	B	Administración de quimioterapia intravenosa en bolo	1.00
				96410	M	Administración de quimioterapia intravenosa en infusión	4.00

P. Mazzetti S.

V.I. Scarsi H

E. PODESTA G.

A.M. Holgado B.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				96420	B	Administración de quimioterapia intra arterial en bolo	2.00
				96422	M	Administración de quimioterapia intra arterial en infusión	5.00
				96440	A	Administración de quimioterapia a la cavidad pleural	6.00
				96441	A	Administración de quimioterapia a la cavidad pericárdica	7.00
				96445	A	Administración de quimioterapia a la cavidad peritoneal	2.00
				96450	A	Administración de quimioterapia al SNC: punción raquídea (punción lumbar)	3.00
				96542	A	Administración de quimioterapia al SNC: mediante reservorio subcutáneo	2.00
	1.5.16	Subsección Procedimientos Dermatológicos Especiales					
				96905	B	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	1.00
				96910	B	Fotoquimioterapia	0.86
				96920	B	Tratamiento laser para enfermedad inflamatoria de piel (Psoriasis)	1.50
	1.5.17	Subsección Medicina Física y Rehabilitación					
				97001	A	Evaluación de fisioterapia	2.50
				97003	A	Evaluación de terapia ocupacional	1.80
				97004	M	Sesión: Láserterapia	1.50
				97005	M	Sesión: Compresas frías	0.60
				97006	M	Sesión: Procedimiento terapeútico (Kinesioterapia) + agentes físicos	1.00
				97007	M	Sesión: Hidroterapia: tanque de Whirlpool + procedimiento terapeútico (Kinesioterapia)	2.50
				97008	M	Sesión: Terapia del complejo orofacial	1.00
				97009	M	Sesión: Terapia de lenguaje	1.00
				97010	M	Aplicación de agentes térmicos o fríos	0.90
				97011	M	Confección de férulas u ortéticos simples en el proceso de atención	0.60
				97012	M	Aplicación de tracción mecánica	0.90
				97014	M	Aplicación de estimulación eléctrica (no manual)	0.90
				97016	M	Aplicación de dispositivos vasoneumáticos	0.90
				97018	M	Aplicación de baño de parafina	0.90
				97020	M	Aplicación de microondas	0.90
				97022	M	Aplicación de baño de remolino	0.90
				97026	M	Aplicación de rayos infrarrojos	2.00
				97028	A	Aplicación de luz ultravioleta	2.00
				97032	A	Aplicación de estimulación eléctrica (manual) minutos	2.00
				97035	A	Aplicación de ultrasonido	2.00
				97036	A	Aplicación de tanque Hubbard	0.75
				97110	M	Procedimiento terapéutico para desarrollar fuerza y resistencia al ejercicio, arco de movimiento y flexibilidad	4.00
				97112	M	Procedimiento terapéutico para reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido quinestésico, postura y propriocepción	4.00
				97113	M	Procedimiento de terapia acuática con ejercicios terapéuticos	5.00
				97116	M	Procedimiento terapéutico para entrenamiento de la marcha	5.00
				97124	M	Procedimiento terapéuticos individuales	6.69
				97125	M	Técnicas de terapia manual	1.00
				97150	A	Procedimientos terapéuticos en grupo	3.18
				97504	A	Ajuste de dispositivos ortéticos en extremidades superiores y/o inferiores	2.85
				97520	M	Entrenamiento protésico, extremidades superiores y/o inferiores	3.18
				97530	A	Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades dinámicas para mejorar el rendimiento funcional)	3.18
				97535	A	Terapia ocupacional: actividades terapeúticas de autovalimiento, (uso de actividades dinámicas para mejorar independencia en AVD) y Capacitación para el manejo autónomo en el hogar (p. ej., actividades cotidianas, preparación de comidas, etc)	3.18
				97537	A	Rehabilitación Profesional: Capacitación para la reintegración al trabajo (p. ej., manejo de dinero, actividades vocacionales y/o trabajo, análisis del medio ambiente y su modificación, análisis de las tareas del trabajo), contacto directo	2.85
				97542	M	Entrenamiento para el manejo y propulsión de silla de ruedas	5.00

P. Mazzetti S.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				97545	M	Rehabilitación cardio respiratoria: Rendimiento físico, Tolerancia al esfuerzo y ejercicios de entrenamiento	2.85
				97703	M	Revisión final para el uso de dispositivos ortóticos/protésicos, paciente establecido	2.85
				97750	M	Prueba o medición del rendimiento físico (p. ej., musculosquelético, capacidad funcional)	3.18
				97770	A	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas,incluyendo la capacitación y/o actividades de integración sensorial; contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada	3.18
				97780	A	Sesión: Acupuntura	3.18
				97781	A	Sesión: Electroacupuntura	8.59
				97782	M	Fisioterapia odontoestomatológica	1.50
				99500	A	Inyección intracavernosa	7.94
				99501	M	Procedimiento: estudio urodinámico	6.76
				99502	A	Vibroestimulación peneana	6.06
				99503	A	Videonistagmografía	8.89
				99504	A	Procedimiento: bloqueo toxina botulínica	8.00
				99511	M	Pilón de yeso adulto	11.05
		1.5.18	**Subsección de Terapia de Nutrición Médica**				
				97802	A	Terapia de nutrición médica, evaluación inicial e intervención	1.72
		1.5.19	**Subsección Otros Servicios y Procedimientos**				
				99130	B	Electrofulguración	1.00
				99131	B	Electrocauterización	1.00
				99141	B	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación	1.00
				99142	B	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); oral, rectal y/o intranasal	1.00
				99184	A	Drenaje de vaina tendinosa	5.00
				99185	B	Hipotermia	2.31
				99186	M	Terapia biológica	3.84
				99187	A	Infiltraciones en partes blandas	2.68
				99188	B	Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral	6.67
				99189	M	Medición de la presión intra-abdominal	8.77
				99190	M	Control de la hipotermia mediante cobertores corporales	6.67
				99191	M	Control de la hipotermia mediante calentadores de fluídos corporales	6.67
				99192	A	Evaluación por test funcionales e índices predictores de riesgo severidad y pronóstico	9.83
				99193	A	Infiltraciones intraarticulares mayores	2.68
				99194	A	Infiltraciones intrartículares menores	2.68
				99195	B	Flebotomía terapéutica	2.87
				99196	M	Dilatación capsular	8.95
				99198	M	Biopsia de nervio sural	6.10
				99199	B	Riesgo Quirúrgico	1.00
	1.6	**Sección Evaluación y Manejo**					
		1.6.1	**Subsección Servicios de Consultorio u Otros Ambulatorios**				
				99201	B	Consulta médica no especializada (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	1.00
				99203	A	Consulta médica especializada (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	1.00
				99204	A	Consulta anestesiológica (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	2.80
				D0120	B	Consulta estomatológica no especializada (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	1.00
				D0160	M	Consulta estomatológica especializada (considera elaboración de modelos para el diagnóstico) (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	0.93
		1.6.2	**Subsección Otros Servicios y Procedimientos**				
				99207	B	Atención de Psicología	0.97
				99209	B	Control de Nutrición	0.61
				99211	B	Consulta ambulatoria para paciente conocido (control), 5 minutos	0.51
				99218	M	Monitoreo de soporte nutricional / día	2.00
				99250	B	Atención inmediata del recién nacido (RN) normal	1.60

P. Mazzetti S.

V. Scarsi P.

L.E. P...

A.M. Holgado S.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LAS UNIDADES RELATIVAS DE VALOR (URV)

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				99251	B	Atención integral de salud del niño	1.00
				99252	B	Consejería nutricional de niños en riesgo	0.61
				99253	B	Control del RN de bajo peso al nacer	1.00
				99254	B	Control de puerperio	1.00
				99255	B	Examen odontoestomatológico	0.80
		1.6.3				**Subsección Servicios de Hospitalización**	
				99221	M	Atención en hospitalización general, día paciente	4.67
		1.6.4				**Subsección Interconsultas (consulta especializada)**	
				99241	B	Interconsulta en consultorio externo, hospitalización o emergencia básica (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	1.00
				99243	A	Interconsulta en consultorio externo, hospitalización o emergencia especializada (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	2.80
		1.6.5				**Subsección Servicios de Emergencia**	
				99233	B	Atención en tópico	0.42
				99234	B	Atención en sala de observación, menor de 12 horas (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	5.33
				99235	M	Atención en sala de observación de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	6.40
				99236	A	Atención en sala de shock trauma - prioridad 1 (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	20.00
				99237	M	Atención de emergencia con sala de observación, menor de 12 horas (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	6.59
				99238	M	Atención de emergencia con sala de observación de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	7.60
				99281	M	Consulta de emergencia - prioridad 2 (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	1.26
				99282	B	Atención a Pacientes - prioridad 3 (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	1.15
		1.6.6				**Subsección de Cuidados Intensivos del Adulto**	
				99293	A	Atención de hospitalización en unidad de cuidados intensivos del adulto, día paciente	33.33
				99294	A	Atención de hospitalización en unidad de cuidados intermedios del adulto, día paciente	15.60
				99299	A	Monitoreo de soporte ventilatorio invasivo / día	9.00
				99300	A	Monitoreo de soporte ventilatorio no invasivo / día	9.00
				99301	A	Monitoreo de gasto cardiaco invasivo / día	9.00
				99302	A	Monitoreo de gasto cardiaco contínuo por sonda esofágica método Doppler/ día	9.00
				99303	A	Monitoreo de perfusión tisular / día	8.00
				99304	A	Monitoreo del estado hipnótico / día	8.00
		1.6.7				**Subsección de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales**	
				99295	AE	Atención en hospitalización de unidad de cuidados intensivos pediátricos, día paciente	33.33
				99296	AE	Atención en hospitalización de unidad de cuidados intermedios pediátricos, día paciente	15.60
				99297	AE	Atención en hospitalización de unidad de cuidados intensivos neonatal, día paciente	33.33
				99298	AE	Atención en hospitalización de unidad de cuidados intermedios neonatal, día paciente	18.20
		1.6.8				**Subsección Servicios Domiciliarios**	
				99342	B	Visita médica domiciliaria básica para evaluación y manejo	1.43
				99343	M	Visita médica domiciliaria especializada	2.36
				99344	M	Visita domiciliaria de enfermería	3.68
				99345	M	Visita nutricionista	1.50
				99346	M	Visita medicina física y rehabilitación	2.00
				99347	M	Soporte avanzado del dolor en domicilio	3.68
				99348	M	Cuidados paliativos en domicilio	2.00
				99349	A	Soporte ventilatorio prolongado en domicilio	8.00
				99350	A	Soporte nutricional parenteral en domicilio	8.00
				99351	A	Soporte nutricional enteral en domicilio	8.00
		1.6.9				**Subsección Servicios de Transporte de Pacientes o heridos**	

P. Mazzetti S.

D. Céspedes M.

V.I. Soarsi H

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				99441	B	Traslado de paciente o herido en condiciones en que no está en riesgo potencial su vida y salud	
				99442	M	Transporte asistido de paciente o herido con asistencia médica básica y condiciones especiales para el traslado	
				99443	AE	Transporte asistido de paciente o herido en estado crítico o de alto riesgo que requieren asistencia médica avanzada durante el traslado	
2 SERVICIOS DE SALUD COLECTIVA							
	2.1	Sección de Servicios de Salud Colectiva General					
				C0001		Organización de campaña de salud	
				C0011		Visita familiar integral	
				C0021		Visita comunitaria integral	
				C0031		Identificación de población en riesgo de enfermedades con elevado impacto sanitario	
				C0041		Vigilancia epidemiológica	
				C0051		Vigilancia demográfica	
				C0061		Vigilancia de los servicios de salud	
				C0071		Análisis de la situación de salud	
				C0081		Investigación de brotes	
				C0091		Control epidemiológico	
	2.2	Sección Promoción de la Salud					
		2.2.1	Subsección Abogacía y Políticas Públicas				
				C1001		Organización de reunión para abogacía y políticas públicas	
				C1011		Organización de taller de sensibilización para abogacía y políticas públicas	
				C1021		Organización de charla para abogacía y políticas públicas	
				C1031		Organización de conferencia de prensa	
				C1041		Oraganización de encuentros con representantes de organizaciones y autoridades locales	
		2.2.2	Subsección Comunicación y Educación para la Salud				
				C2001		Capacitación extra e intramural a personal de salud	
				C2011		Elaboración de información basal de promoción de la salud	
				C2021		Organización de reunión en comunicación y educación para la salud	
				C2031		Taller en comunicación y educación para la salud	
				C2041		Charla en comunicación y educación para la salud	
				C2051		Organización de exposición educativa	
				C2061		Consejería familiar	
				C2071		Organización de campaña de difusión a través de materiales impresos y magnéticos (volantes, tripticos, afiches, gigantografías)	
				C2081		Organización de campaña de difusión a través de medios auditivos locales (perifoneo)	
				C2091		Organización de campaña de difusión en medios masivos	
				C2101		Organización de talleres psicoeducativos grupales	
				C2111		Organización de teatros populares	
		2.2.3	Subsección Participación Comunitaria y Empoderamiento Social				
				C3001		Organización de reunión de participación comunitaria y empoderamiento social	
				C3011		Organización de taller de participación comunitaria y empoderamiento social	
				C3021		Organización de charla de participación comunitaria y empoderamiento social	
				C3031		Organización de encuentros de participación comunitaria y empoderamiento social	
				C3041		Constitución de comités de agentes comunitarios de salud	
				C3051		Constitución de comités de salud	
				C3061		Constitución de comités multisectoriales de participación comunitaria	
				C3071		Organización de campañas de movilización social (caminatas, pasacalles)	
	2.3	Sección Alimentación y Nutrición saludable					
				C4001		Control cuantitativo de sal yodada	
				C4021		Control cualitativo de sal yodada	

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				C4031		Control cuantitativo de sal fluorada	
				C4051		Control cualitativo de sal fluorada	
				C4071		Organización y ejecución de operativo de control de comercialización de sal yodada	
				C4081		Encuesta de consumo de sal yodada	
				C4091		Organización y ejecución de operativo de verificación de comercialización de sal fluorada	
				C4101		Encuesta de consumo de sal fluorada	
	2.4 Sección Enfermedades Zoonóticas						
				C5011		Ejecución de encuesta serológica para diagnóstico situacional de Hidatidosis	
				C5021		Organización y ejecución de operativo de eliminación de animales reservorios de zoonosis: murciélagos hematófagos	
				C5031		Toma de muestra para vigilancia centinela de enfermedades zoonóticas	
				C5041		Organización y ejecución de campaña de vacunación antirrábica a canes	
				C5051		Organización y ejecución de operativo de eliminación de animales reservorios de zoonosis: canes	
				C5061		Organización de operativo de captura de reservorios y vectores de enfermedades zoonóticas (roedores)	
				C5071		Clasficación de reservorios y vectores de enfermedades zoonóticas (roedores)	
				C5081		Organización y ejecución de campaña de tratamiento de vivienda para prevención y control de brotes de peste: desinsectización	
				C5091		Organización de operativo de captura de especímenes de fauna ponzoñosa	
	2.5 Sección Enfermedades Metaxénicas y otras enfermedades transmitidas por vectores						
				C6001		Organización de operativo de control ecológico de vectores (eliminación de nichos de reproducción de vectores)	
				C6011		Control biológico de vectores	
				C6021		Control genético de vectores	
				C6031		Control químico de vectores	
				C6041		Organización y ejecución de campaña de vigilancia entomológica de vectores	
				C6051		Organización y ejecución de campaña de rociamiento residual con insecticidas contra vectores	
				C6061		Investigación y control de brotes para enfermedades metaxénicas	
				C6071		Organización de campaña de nebulización espacial con insecticidas contra vectores	
				C6081		Organización y ejecución de campaña de Identificación e inspección de viviendas sujetas a intervención de control de brotes	
				C6091		Organización de campaña de recojo y eliminación de inservibles	
				C6101		Tratamiento focal	
	2.6 Sección Vigilancia en Salud Ambiental						
				C6102		Vigilancia periódica de la calidad del agua	
				C6103		Vigilancia periódica de la calidad de los alimentos	
				C6104		Vigilancia periódica de excretas	
				C6105		Vigilancia periódica de residuos sólidos	
	2.7 Sección Salud Bucal						
		2.7.1 Subsección Profilaxis dental					
				D1110		Profilaxis dental en adultos	
				D1120		Profilaxis dental en niños	
		2.7.2 Subsección Tratamiento de topicación de Flúor (Procedimiento en Consultorio)					
				D1201		Aplicación tópica de flúor en niños, incluído profilaxis dental	
				D1203		Aplicación tópica de flúor en niños, sin profilaxis dental	
				D1204		Aplicación tópica de flúor en adultos, incluido profilaxis dental	
				D1205		Aplicación tópica de flúor en adultos, sin profilaxis dental	
				D1210		Aplicación de crema dental fluorada en niños	
				D1215		Aplicación de fluoruro diamino de plata en niños	
				D1220		Enjuagatorios con solución fluorada al 0.2%	
				D1225		Aplicación de barníz fluorado	
		2.7.3. Subsección Otros Servicios de Prevención					
				D1310		Consejería para prevención y control de enfermedades dentales	

Mazzetti S.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

CATÁLOGO DE SERVICIOS MÉDICOS Y ESTOMATOLÓGICOS Y URV - MINSA - 2006							
Código por Niveles				Codigo	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Unidad Relativa de Valor URV
Grupo	Sección	Sub Sección	Nivel				
				D1351		Aplicación de sellante - por diente	
				2.7.4		**Subsección Mantenedor de espacios (Aparatos Pasivos)**	
				D1511		Cementación de mantenedor de espacio fijo unilateral	
				D1526		Colocación de mantenedor de espacio removible	

M. Céspedes M.

V.I. Scarsi H

L.E. PODESTA G.

A.M. Holgado S.