



## Resolución Directoral

Miraflores, 16 de Abril de 2013

**VISTO:**

El Expediente N° 13-002050-001, que contiene el Informe N° 022-2013-OEA-HEJCU emitido por la Dirección Ejecutiva de Administración, el Informe N°149-2012-OEPP-EPC-HEJCU, N° 054-2013-OEPP-HEJCU y N° 065-2013-OEPP-EPC-HEJCU emitido por la Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto, el Informe N° 001-2012-CT-HEJCU emitido por el Comité de Tarifario Institucional, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, la Ley N° 26842- Ley General de Salud, establece que la protección de la salud es de interés público y por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; a cuyo efecto el numeral VI del Citado título establece que el estado promueve las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA, se aprobó "Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud, cuya finalidad permitirá mejorar el acceso a los servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los Establecimientos de Salud Públicos a Nivel Nacional, favoreciendo complementariamente su sostenibilidad operativa y financiera;

Que, con Resolución Ministerial N° 689-2006/MINSA, se aprueba el Documento Técnico "Catalogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor".

Que, a través de la Resolución Ministerial N° 704-2006/MINSA se aprobaron los documentos técnicos siguientes: Glosario de Términos en el Marco de los Lineamientos de Política Tarifaria para la Gestión de Servicios de Salud, Guía Metodológica de Determinación de Costos de Servicios de Salud para el Sector Salud y Catálogo de Unidades Productoras de Servicios de los Establecimiento del Sector Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 552-2006/MINSA se aprobó el Tarifario Nacional Referencial de Servicios Maternos Infantiles" como parte del Proceso de Implementación de los Lineamientos de Política Tarifaria;


Que, mediante Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: "Metodología para la Estimación de Costo Estándar en los Establecimiento de Salud;

Que, mediante Resolución Directoral N° 052-2012-DG-HEJCU se actualizaron los precios de los Procedimientos Médicos Quirúrgicos establecidos en el Tarifario Institucional del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa";

Que, mediante Resolución Directoral N° 080-2013-DG-HEJCU-OP se conformó el Comité encargado del Tarifario Institucional del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa";


Que, con Informe N° 001-2013-CT-HEJCU el Presidente del Comité de Tarifario Institucional del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" remite a la Dirección General el Acta de Aprobación del Tarifario Institucional - 2013 de fecha 31 de Enero de 2013, el cual incluye cuatrocientos trece servicios y procedimientos, precisando que para determinar el importe de los procedimientos y servicios se ha tenido como referencia previa la evaluación de los procedimientos y servicios, estructura de costos realizado por la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, por lo que por unanimidad aprueban el Tarifario Institucional 2013 del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa";

Que, mediante Informe N° 022-2013-OEA-HEJCU el Director Ejecutivo de Administración emite opinión favorable al Tarifario Institucional del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" - 2013, por lo que solicita la aprobación mediante Resolución Directoral;



Estando a lo propuesto por el Comité de Tarifario Institucional del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa";

Contando con las visaciones, del Director Médico, el Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto, el Director de la Oficina Ejecutiva de Administración, la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica y la Jefe de la Oficina de Economía del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa;



De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 26842- Ley General de Salud, Resolución Ministerial N° 552-2006/MINSA, Resolución Ministerial N° 704-2006/MINSA, Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA, y el literal d) del artículo 11 del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, aprobado con Resolución Ministerial N° 767-2006/MINSA;


En uso de las facultades conferidas;

**SE RESUELVE:**



**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR EL TARIFARIO INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS "JOSÉ CASIMIRO ULLOA",** que en documento adjunto (Folios 04) forma parte integrante de la presente resolución:

**ARTÍCULO SEGUNDO.-** Encargar a la Dirección Ejecutiva de Administración, a través de la Oficina de Economía, la ejecución de las acciones administrativas para el cumplimiento de la presente resolución.

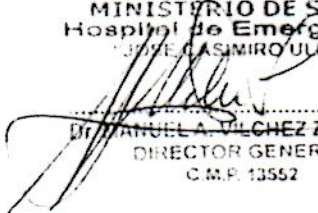


**ARTÍCULO TERCERO.-** Disponer que la Oficina de Economía adopte las acciones necesarias para la actualización del Tarifario Institucional – 2013.

**ARTÍCULO CUARTO.-** Encargar a la Oficina de Comunicaciones publique la presente Resolución en la página Web Institucional.

*Regístrese, Comuníquese y Cúmplase;*

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital de Emergencias  
"JOSÉ CASIMIRO ULLOA"



Dr. MANUEL A. VELCHEZ ZALDIVAR  
DIRECTOR GENERAL  
C.M.P. 13552

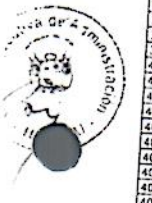
MAVZ/LAH/JDC/ORBG/GRER/ERFZ/etz.

Cc Dirección Médica  
Of. Ejec. de Planeamiento y Presupuesto  
Of. Ejec. de Administración  
Of. De Economía  
Of. de Asesoría Jurídica  
Comité Tarifario Institucional  
Archivo









*[Handwritten signature]*

N°	CODIGO	FAM	FAMILIA	MOD	MODELO	DESCRIPCION	PRECIO	IGV	PRECIO TOTAL
363	72128	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA COMPUTO COLUMNA VERT. TORAXICA SIC			
364	72128	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CONTRASTE TOMOGRAFIA VERT. TORAXICA	161.02	28.98	190
365	72131	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA COMPUTO COLUMNA VERT. LUMBAR SIC	169.49	30.51	200
366	77131	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CONTRASTE TOMOGRAFIA VERT. LUMBAR SIC	161.02	28.98	190
367	72192	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CONTRASTE TOMOGRAFIA VERT. LUMBAR SIC	169.49	30.51	200
368	72192	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA COMPUTO PELVIS SIC	105.08	18.92	124
369	73200	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CONTRASTE TOMOGRAFIA PELVIS SIC	169.49	30.51	200
370	73200	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA COMPUTO EXTREMIDAD SUPERIOR SIC	161.02	28.98	190
371	73200	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CONTRASTE TOMOGRAFIA EXTREMIDAD SUPERIOR SIC	169.49	30.51	200
372	73700	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA COMPUTO MIEMBRO SUPERIOR SIC	161.02	28.98	190
373	74150	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CONTRASTE TOMOGRAFIA MIEMBRO SUPERIOR SIC	169.49	30.51	200
374	74150	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA COMPUTO MIEMBRO INFERIOR SIC	161.02	28.98	190
375	75000	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CONTRASTE TOMOGRAFIA MIEMBRO INFERIOR SIC	169.49	30.51	200
376	76004	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	TOMOGRAFIA COMPUTO ABDOMEN SIC	241.53	43.47	285
377	76003	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CONTRASTE TOMOGRAFIA ABDOMEN SIC	169.49	30.51	200
378	76002	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	PLACA TOMOGRAFICA	6.78	1.22	8
379	8.13	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBRO SUPERIOR	508.47	91.53	600
380	76001	004	RADIOLOGIA	08	EXAMEN ESPECIAL	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR	508.47	91.53	600
381	76000	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CEREBRO	508.47	91.53	600
382	76006	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	PERFUSION CEREBRAL	508.47	91.53	600
383	76005	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CAROTIDAS	508.47	91.53	600
384	8.14	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL	508.47	91.53	600
385	76008	004	RADIOLOGIA	08	EXAMEN ESPECIAL	ANGIOTOMOGRAFIA TORAXICA PARA TROMBOEMBOLIA PULMONAR	508.47	91.53	600
386	76007	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	508.47	91.53	600
387	8.15	004	RADIOLOGIA	13	TOMOGRAFIAS	CUANTIFICACION DE CALCIO EN ARTERIAS CORONARIAS	1694.92	305.08	2000
388	8.16	004	RADIOLOGIA	08	EXAMEN ESPECIAL	ARTROTOMOGRAFIA	508.47	91.53	600
389	14.01	002	SERVICIOS	08	EXAMEN ESPECIAL	COLONOSCOPIA VIRTUAL	508.47	91.53	600
390	14.02	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	BRONCOSCOPIA VIRTUAL	508.47	91.53	600
391	14.03	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	AUDIOMETRIA TONAL	508.47	91.53	600
392	14.04	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	CAUTERIZACION FOSA NASAL QUIMICA UNILATERAL	25.42	4.58	30
393	14.05	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	CURACIONES DE OIDO EXTERNO	18.64	3.38	22
394	14.06	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	DEBRIDACION DE HEMATOMA SEPTAL	9.32	1.68	11
395	14.07	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	DEBRIDACION DE ABSCESO PERIAMIGDALIANO	25.42	4.58	30
396	14.08	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	ELECTROCAUTERIZACION FOSA NASAL	23.73	4.27	28
397	14.09	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	EXTRACCION DE BIOPSIA	25.42	4.58	30
398	14.1	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	17.80	3.20	21
399	14.11	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	FRENULOTOMIA SUBLINGUAL	10.17	1.83	12
400	14.12	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	ENDOSCOPIA LARINGEA	77.12	13.88	91
401	14.13	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	INFILTRACION DE CORNETOS	42.37	7.63	50
402	14.14	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	LARINGOSCOPIA	17.80	3.20	21
403	14.15	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	LAVADOS DE OIDO UNILATERAL	10.17	1.83	12
404	14.16	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	LAVADOS DE OIDOS BILATERAL	15.25	2.75	18
405	14.17	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	LAVADOS DE OIDOS BILATERAL	15.25	2.75	18
406	14.18	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	42.37	7.63	50
407	14.19	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	131.36	23.64	155
408	14.2	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	SEPTOPLASTIA SIMPLE	169.49	30.51	200
409	14.17	002	SERVICIOS	14	OTORRINOLARINGOLOGIA	SEPTOPLASTIA COMPLEJA	40.68	7.32	48
410	8.18	002	SERVICIOS	08	EXAMEN ESPECIAL	REDUCCION DE FRACTURA NASAL	121.19	21.81	143
411	8.19	002	SERVICIOS	08	EXAMEN ESPECIAL	EXTIRPACION TUMORACION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	8.47	1.53	10
412	12.20	002	SERVICIOS	12	ENFERMERIA	OXIGENOTERAPIA POR CANAL BILATERAL	16.95	3.05	20
413	12.21	002	SERVICIOS	12	ENFERMERIA	OXIGENOTERAPIA MASCARA FACIAL	67.80	12.20	80
						ESTERILIZACION PAQUETE GRANDE (INSTRUMENTAL)	60.85	9.15	70
						ESTERILIZACION PAQUETE REGULAR (INSTRUMENTAL)			