

## ANEXO N° 1

### TARIFAS APROBADAS DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO - PATOLOGIA CLINICA - CITOMETRIA DE FLUJO INSN-SB AÑO 2020

N°	Código CPM S	DESCRIPCION CPMS	Escala Tarifaria					
			Tarifa Convenios Publicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	88185.03	Citometría de flujo para recuento de leucocitos residuales en hemocomponentes	127	191	-	-	-	-

Elaboración: Equipo de Costos

### TARIFAS APROBADAS DE LA SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA PEDIATRICA DEL PACIENTE DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR - CIRUGIA CARDIOVASCULAR INSN-SB AÑO 2020

N°	Código CPM S	DESCRIPCION CPMS	Escala Tarifaria					
			Tarifa Convenios Publicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	93653	Evaluación electrofisiológica exhaustiva, con ablación	2,497	3,746	3,246	2,497	1,878	0

Elaboración: Equipo de Costos

### TARIFAS APROBADAS DE LA UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA - CENTRO QUIRURGICO Y ANESTESIOLOGIA - TERAPIA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS INSN-SB AÑO 2020

N°	Código CPM S	DESCRIPCION CPMS	Escala Tarifaria					
			Tarifa Convenios Publicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	01991	Anestesia para bloqueo diagnóstico o terapéutico e inyecciones (cuando el bloqueo o inyección son realizados por diferentes proveedores); diferentes a la posición de pronación	315	473	410	315	237	0
2	01992	Anestesia para bloqueo diagnóstico o terapéutico e inyecciones (cuando el bloqueo o inyección son realizados por diferentes proveedores); posición de pronación	321	482	417	321	241	0

Elaboración: Equipo de Costos

### TARIFAS APROBADAS DE LA SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS - UROLOGIA INSN-SB AÑO 2020

N°	Código CPM S	DESCRIPCION CPMS	Escala Tarifaria					
			Tarifa Convenios Publicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	95782	PoliSomnografía; menor de 6 años, estadije del sueño con 4 o parámetros adicionales de sueño, asistido por un tecnólogo	1,343	2,015	1,746	1,343	1,010	0
2	95810	PoliSomnografía; 6 años o más, estadije de sueño con uso de 4 o más parámetros adicionales de sueño, atención por tecnólogo	1,343	2,015	1,746	1,343	1,010	0
3	95812.12	Monitoreo Videoelectroencefalográfico (VEG) de 02 horas	-	-	390	300	225	0
4	95812.13	Monitoreo Videoelectroencefalográfico (VEG) de 04 horas	-	-	653	502	377	0
5	95812.14	Monitoreo Videoelectroencefalográfico (VEG) de 06 horas	-	-	897	690	518	0
6	95812.15	Monitoreo Videoelectroencefalográfico (VEG) de 08 horas	-	-	1,161	893	671	0
7	95812.16	Monitoreo Videoelectroencefalográfico (VEG) de 12 horas	-	-	1,659	1,276	960	0
8	95951	Monitoreo para la ubicación de foco cerebral de convulsiones, por cable o radio, telemetría de 16 o más canales, con registro electroencefalográfico (EEG) y video combinados, e interpretación (p. ej. para la ubicación prequirúrgica), cada 24 horas	2,183	3,275	2,838	2,183	1,641	0
9	95951.01	Monitoreo Videoelectroencefalográfico (VEG) de 48 horas	-	-	5,156	3,966	2,982	0
10	95812.17	Monitoreo Videoelectroencefalográfico (VEG) de 72 horas	-	-	7,428	5,714	4,296	0
11	95933	Reflejo orbicularis oculi (parpadeo), por prueba electrodiagnóstica	61	92	79	61	46	0
12	95934	Reflejo H, estudio de amplitud y latencia; registro del músculo gastrocnemio/sóleo	49	74	64	49	37	0
13	95937	Pruebas de unión neuromuscular (estimulación repetitiva, estímulos pareados) con cualquier método en un nervio	88	132	114	88	66	0
14	92585	Potenciales evocados auditivos completos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	87	131	113	87	65	0

Elaboración: Equipo de Costos