

“Decenio de las personas con discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima,

17 OCT. 2016

VISTO:

El Expediente N° 16-019831-001/INSNSB-DG, sobre aprobación de tarifas de procedimientos médicos especializados del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja; y,

CONSIDERANDO:

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

Que, el artículo VIII del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que “El financiamiento del Estado se orienta preferentemente a las acciones de salud pública y a subsidiar total o parcialmente la atención médica a las poblaciones de menores recursos, que no gocen de la cobertura de otro régimen de prestaciones de salud, público o privado”;

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

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

Que, mediante Resolución Ministerial N° 704-2006-SA, de fecha 26 de julio de 2006, se aprobaron los Documentos Técnicos “Glosario de Términos en el Marco de los Lineamientos de Política Tarifaria para la gestión de servicios de salud” para definir y

aplicar correctamente los aspectos conceptuales de algunos términos en salud, que puedan generar algún vacío en su interpretación, y así favorecer la implementación de los Lineamientos de Política Tarifaria, a nivel regional y nacional; la **"Guía Metodológica de Determinación de Costos de Servicios de Salud para el Sector Salud"** para uniformizar criterios de costeo de servicios de salud y contar con una metodología que permita comparar resultados de costos a nivel de los prestadores y financiadores del sistema de salud; y, el **"Catálogo de Unidades Productoras de Servicios en los Establecimientos de Salud"** para contribuir al desarrollo de los Lineamientos de la Política Tarifaria del Sector y poner a disposición diversos instrumentos que permitan la estandarización y unificación de las denominaciones de las Unidades Productoras de Servicios en los establecimientos de salud a nivel nacional;

Que, mediante **Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA**, de fecha 27 de marzo de 2009, se aprobó el Documento Técnico **"Metodología para la Estimación de Costos Estándar en los Establecimientos de Salud"** que complementa el Documento Técnico **"Guía Metodológica de Determinación de Costos de Servicios de Salud para el Sector Salud"** y tiene como objetivo definir la metodología de costeo estándar para que los establecimientos de salud conozcan y estimen los costos de sus procedimientos médicos con la finalidad de uniformizar el método de costeo estándar en todos los establecimientos de salud que permita disponer de mayores elementos para la complementariedad de los servicios de salud entre los diferentes prestadores, público y privados;

Que, los incisos a) y o) del artículo 37° del **Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, establecen que al Director Médico le corresponde planificar, organizar, dirigir y controlar la producción de los servicios de salud, asegurando la oportuna y eficiente prestación de los mismos; y, disponer las medidas para el cumplimiento de las normas técnicas de salud aprobadas por el Ministerio de Salud;

Que, mediante **Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA**, publicada el 02 de marzo de 2013, se formalizó la creación del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA, con la finalidad de ampliar la oferta hospitalaria especializada para cubrir la necesidad de atención de complejidad a los niños peruanos que lo requieran, ha sido creado contando con cinco ejes de atención como son la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos; Cardiología y Cirugía Vascular, Neurocirugías, Atención de Neonato Complejo y Cirugía Neonatal y Atención al paciente quemado; así como cumplir con las funciones de atención altamente especializadas, docencia, investigación y función normativa;

Que, mediante **Resolución Directoral N° 014/2013/INSN-SB/T**, de fecha 26 de octubre de 2013, se aprobó la conformación del COMITÉ DE COSTOS Y TARIFAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA;

Que, mediante **Resolución Directoral N° 017/2013/INSN-SB/T**, de fecha 02 de diciembre de 2013, se aprobó el Catálogo de Servicios de Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja y el tarifario institucional;

Que, mediante **Resolución Directoral N° 048/2015/INSN-SB/T**, de fecha 01 de junio de 2015, se aprobó la reconfirmación del COMITÉ DE COSTOS Y TARIFAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA;

Que, mediante **Resolución Directoral N° 062/2016/INSN-SB/T**, de fecha 05 de mayo de 2016, se aprobó la reconfirmación del COMITÉ DE COSTOS Y TARIFAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA;

Que, mediante **Resolución Directoral N° 057/2016/INSN-SB/T**, de fecha 03 de mayo de 2016, se aprobó el Tarifario del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja año 2016;

Que, mediante la **Resolución Ministerial 512-2014/MINSA**, publicado el 08 de julio de 2014, se aprobó el Manual de Operaciones del **Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja**, que en el numeral II.2.1. establece que la Dirección General es la máxima autoridad del INSN-SB y está a cargo de la conducción general, coordinación y evaluación de los objetivos, políticas, proyectos, programas y actividades que corresponden al Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja. Es Titular de la Unidad Ejecutora (...) y, tiene, entre otras, la función de proponer los documentos de gestión del INSN-SB y aprobarlos en los casos que corresponda, según la normatividad vigente;

Que, mediante el **Informe N° 006-2016-CCT-INSN-SB** el Presidente del Comité de Costos y Tarifas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja informa que el 08 de setiembre de 2016 se llevó a cabo la quinta reunión del Comité de Costos y Tarifas, en la que se presentó la estructura de costos y la propuesta tarifaria de los procedimientos médicos especializados de Urología, Cirugía Cabeza, Cuello y Máxilo Facial y Traumatología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, de Psicología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Pediatría y Sub Especialidades, de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica, de Patología Clínica, Hemoterapia y Banco de Sangre de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico; acordándose aprobar las nuevas tarifas de 31 procedimientos médicos especializados correspondientes a las tarifas de: 05 procedimientos médicos especializados de Urología, 02 procedimientos médicos especializados de Cirugía Cabeza, Cuello y Máxilo Facial y 01 procedimiento médico especializado de Traumatología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas; 04 procedimientos médicos especializados de Psicología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Pediatría y Sub Especialidades; 04 procedimientos médicos especializados de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica; y, 14 procedimientos médicos especializados de Patología Clínica y 02 procedimientos médicos especializados de Hemoterapia y Banco de Sangre, de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico; por lo que recomienda la aprobación con acto resolutorio de las nuevas tarifas de 31 procedimientos médicos especializados de: Urología, Cirugía Cabeza, Cuello y Máxilo Facial y Traumatología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, de Psicología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Pediatría y Sub Especialidades, de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica, de Patología Clínica, Hemoterapia y Banco de Sangre de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, para que se incluyan en el nuevo Tarifario Institucional, así como en el Sistema Galen Plus INSN-SB;

Que, lo informado mediante el **Informe N° 006-2016-CCT-INSN-SB** se corrobora con el ACTA N° 005-2016-CCT-INSNSB de fecha 08 de setiembre de 2016, de la Reunión del Comité de Costos y Tarifas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja realizada en dicha fecha;

Que, mediante el **Informe Legal N° 145-2016-UAJ-INSN-SB**, la Unidad de Asesoría Jurídica opina que, la solicitud, presentada por el Presidente del Comité de Costos y Tarifas, de aprobación con acto resolutorio de las nuevas tarifas de 31 procedimientos médicos especializados de: Urología, Cirugía Cabeza, Cuello y Máxilo Facial y Traumatología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas; de Psicología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Pediatría y Sub Especialidades; de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica; de Patología Clínica, Hemoterapia y Banco de Sangre de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja para que se incluyan en el nuevo Tarifario Institucional, así como en el Sistema Galen Plus INSN-SB; se enmarca en las normas legales y reglamentarias del sector salud, recomendado por ello su aprobación mediante Resolución de la Directora de Instituto Especializado;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Administración, del

Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada; y, del Jefe de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica;

Por estas consideraciones, y estando a lo dispuesto en la **Ley N° 26842 – Ley General de Salud**, la **Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General**, el **Decreto Supremo N° 013-2006-SA – Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, la **Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA**, la **Resolución Ministerial N° 689-2006/MINSA**, la **Resolución Ministerial N° 704-2006-SA**, la **Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA**, la **Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA**, la **Resolución Ministerial 512-2014/MINSA**; y, en la **Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS**;

SE RESUELVE:

Artículo 1°. APROBAR las tarifas de cuatro (04) procedimientos médicos especializados de urología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 01** forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2°. APROBAR las tarifas de dos (02) procedimientos médicos especializados de Cirugía Cabeza, Cuello y Máxilo Facial de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 02** forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 3°. APROBAR la tarifa de un (01) procedimiento médico especializado de traumatología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 03** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 4°. APROBAR las tarifas de cuatro (04) procedimientos médicos especializados de Psicología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Pediatría y Sub Especialidades del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 04** forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 5°. APROBAR las tarifas de cuatro (04) procedimientos médicos especializados de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 05** forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 6°. APROBAR la tarifa de tres (03) procedimientos médicos especializados de Hematología Especializada de Patología Clínica de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 06** forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 7°. APROBAR la tarifa de seis (06) procedimientos médicos especializados de Biología Molecular de Patología Clínica de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 07** forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 8°. APROBAR la tarifa de cinco (05) procedimientos médicos especializados de Histocompatibilidad y Criopreservación de Patología Clínica de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 08** forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 9°. APROBAR la tarifa de dos (02) procedimientos médicos especializados de Hemoterapia y Banco de Sangres de la Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 09** forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 10°. Incluir las tarifas aprobadas en los artículos precedentes en el nuevo tarifario institucional y en el Sistema Galen Plus INSN-SB.

Artículo 11°. La implementación de las tarifas aprobadas mediante la presente resolución deben realizarse conforme el ordenamiento legal de la República del Perú y los acuerdos del Comité de Costos y Tarifas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja contenidos en el Informe N° 006-2016-CCT-INSN-SB y el ACTA N° 005-2016-CCT-INSNSB.

Artículo 12°. Disponer la publicación de la presente resolución y sus Anexos en la página web del Instituto, conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

insn  Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tómas Gonzáles
DIRECTORA GENERAL



EZTG/JCRG
c.c:



- () DG
- () DA
- () UA
- () UPP
- () UAJ
- () USDyT
- () Comunicaciones
- () Comité de Costos y Tarifas INSN-SB
- () Archivo







PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud del Niño –
San BorjaUNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
COSTOS**ANEXO 01****TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE UROLOGÍA DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS INSNSB AÑO 2016**

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	55175	Escrotoplastia simple	494	741	643	494	405	0
2	51980	Vesicostomía cutánea	762	1,143	990	762	624	0
3	54060	Dstrucción de lesión(es), pene (p.ej. Condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética), simple; excisión quirúrgica	483	725	628	483	396	0
4	55110	Exploración escrotal	551	827	716	551	452	0



ANEXO 02

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE CIRUGÍA CABEZA, CUELLO Y MÁXILO FACIAL DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS INSNSB AÑO 2016

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	42810	Excisión de quiste o vestigio de hendidura braquial, confinada a la piel y tejido subcutáneo	782	1,173	1,017	782	641	0
2	60240	Tiroidectomía, total o completa	871	1.306	1.132	871	720	0





PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud del
Niño – San BorjaUNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
COSTOS**ANEXO 03****TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTO MÉDICO ESPECIALIZADO DE TRAUMATOLOGÍA DE LA SUB UNIDAD DE ATECIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS INSNSB AÑO 2016**

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	28485	Tratamiento abierto de fractura metatarsiana, con o sin fijación interna o externa, cada una	780	1,169	1,013	780	639	0





PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño - San BorjaUNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
COSTOS**ANEXO 04****TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE PSICOLOGÍA DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE PEDIATRÍA Y SUB ESPECIALIDADES INSNSB AÑO 2016**

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	9085703	Consejería Psicológica	19	29	25	19	16	0
2	9084601	Sesión de Psicoterapia de Familia (Psicólogo)	33	49	43	33	27	0
3	9085702	Entrevista Psicológica	20	30	26	20	17	0
4	9924334	Interconsulta Salud Mental (Psicología)	17	25	22	17	14	0



ANEXO 05

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGÍA NEONATAL Y PEDIÁTRICA INSNSB AÑO 2016

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	21740	Corrección reconstructiva de pecho excavado ("en embudo") o de pecho hundido ("en quilla")	789	1,184	1,026	789	647	0
2	32480	Lobectomía pulmonar	756	1,134	983	756	620	0
3	46740	Corrección de ano imperforado alto con fístula rectouretral o rectovaginal; abordaje perineal o sacroperineal	1,252	1,878	1,628	1,252	1,026	0
4	1587906	Curación de Cateter PICC	41	61	53	41	34	0





PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud del Niño –
San BorjaUNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
COSTOS**ANEXO 06****TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE HEMATOLOGÍA ESPECIALIZADA DE
PATOLOGÍA CLÍNICA DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO INSNSB AÑO 2016**

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	8818701	Citometría de 8 Colores para Células Progenitoras	641	962	834	641	526	0
2	88205	Citometría-Linfocitos T,B,NK	563	845	732	563	462	0
3	8818801	Citometría de Flujo para Enfermedad Mínima Residual	844	1,266	1,097	844	692	0





ANEXO 07

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE BIOLOGÍA MOLECULAR DE PATOLOGÍA CLÍNICA DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO INSNSB AÑO 2016

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	8681206	Genotipo HLA-B*51, antígeno único	655	983	852	655	537	0
2	8681207	Genotipo HLA-B*27, antígeno único	655	983	852	655	537	0
3	8681208	Genotipo HLA-C*06, antígeno único	655	983	852	655	537	0
4	8681603	Genotipo HLA-DRB1*02, antígeno único	875	1,313	1,138	875	717	0
5	8681604	Genotipo HLA-DRB1*04, antígeno único	799	1,198	1,039	799	655	0
6	8681605	Genotipo HLA-DQB1*02, antígeno único	701	1,052	912	701	575	0

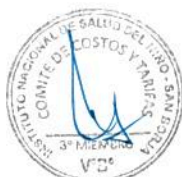




PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud del
Niño – San BorjaUNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
COSTOS**ANEXO 08****TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACIÓN DE PATOLOGÍA CLÍNICA DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO INSNSB AÑO 2016**

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	86807	Tamizaje en suero de anticuerpos citotóxicos (PRA) Clase I y Clase II; método estándar	1,205	1,807	1,566	1,205	988	0
2	86832	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA) Anti-HLA Clase I, ensayos de fase sólida (p.ej. Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo); panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p.ej. Metodología de antígeno individual por lecho), HLA clase I	1,623	2,434	2,109	1,623	1,330	0
3	86833	Anticuerpo a antígenos de leucocitos humanos (HLA) Anti-HLA Clase II, ensayos de fase sólida (p.ej. Microesferas o lechos, ELISA, citometría de flujo); panel cualitativo de alta definición para la identificación de especificidades de anticuerpos (p.ej. Metodología de antígeno individual por lecho), HLA clase II	1,402	2,104	1,823	1,402	1,150	0
4	8389101	Extracción de DNA a partir de Sangre Periférica y Tejidos	61	91	79	61	50	0
5	8389102	Extracción de ADN a partir de Bulbo Piloso (Cabello)	114	170	148	114	93	0





PERÚ Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja



UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
COSTOS

ANEXO 09

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO INSNSB AÑO 2016

N°	Código CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	86900	Tipificación de Sangre ABO - Grupo Sanguineo - TUBO	13	19	17	13	11	0
2	86901	Tipificación de Sangre RH - Factor RH - TUBO	8	13	11	8	7	0

