

TARIFAS INTERCONSULTORES

FORMATO

FO-UTH-74

16/05/2025 V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
AUDIOMEDIC PEREIRA	PERSONA JURIDICA	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	\$ 54,220	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		LOGOAUDIOMETRIA	\$ 39,777	
		INMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	\$ 43,565	
		ACUFENOMETRIA [TINNITUGRAMA]	\$ 54,220	
		ELECTROCOCLEOGRAFIA [ECOG]	\$ 227,781	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	\$ 238,986	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANALISIS DE HABITUACION Y SINCRONIA NEURAL	\$ 258,145	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA	\$ 258,145	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	\$ 258,145	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON IMPLANTE COCLEAR U OTRAS PROTESIS AUDITIVAS	\$ 258,145	
		EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 104,533	
		BERA AUTOMATIZADO Propio 9543102	\$ 128,683	
		RE-TEST EN CASO DE NO PASAR PRUEBA SE REPITE BERA O EMISIONES DENTRO DE LOS 15 DIAS SEGUN NORMA	\$ 53,273	
CIFEL	PERSONA JURIDICA	ANALISIS CUANTITATIVO SENSORIAL	\$ 529,991	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ANALISIS DE UNIDADES MOTORAS POR NEUROCONDUCCION	\$ 128,824	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	\$ 86,529	
		ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	\$ 65,419	
		ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	\$ 128,824	
		ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL SOD	\$ 44,679	
		ELECTROMIOGRAFIA DE SUPERFICIE	\$ 128,823	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD	\$ 39,702	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	\$ 33,658	
		ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA	\$ 121,713	
		ELECTROMIOGRAFIA PARA ESPINALES	\$ 41,243	
		EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	\$ 299,192	
		NEUROCONDUCCION POR CADA NERVIO	\$ 32,947	
		ONDA F (POR NERVIO)	\$ 56,352	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	\$ 273,387	
		POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	\$ 185,592	
		POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES	\$ 185,592	
		POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	\$ 89,359	
		POTENCIALES EVOCADOS VISUALES MONOFOCALES	\$ 75,374	
		POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	\$ 500,410	
		PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	\$ 198,213	
		PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER] +	\$ 106,780	
		PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT] +	\$ 41,598	
		REFLEJO H (POR NERVIO)	\$ 56,352	
		REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL +	\$ 56,531	
		REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOZO	\$ 31,762	
		ELECTROMIOGRAFIA DIAFRAGMATICA (CADA LADO)	\$ 345,677	
		ELECTRONEURONOGRAFIA (ENOG)	\$ 345,677	
		RESPUESTA SIMPATICA O GALVANICA DE LA PIEL	\$ 236,585	
		ELECTROMIOGRAFIA DE PLEJO LUMBOSACRO	\$ 191,787	
		PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	\$ 166,200	
		OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	\$ 257,900	
		ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	\$ 889,800	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSSESOFAGICO	\$ 787,900	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSSESOFAGICO BAJO SEDACION	\$ 1,250,700	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSSESOFAGICO TRIDIMENSIONAL BAJO SEDACION	\$ 1,347,900	
		MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	\$ 340,900	
		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	\$ 443,300	
		PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	\$ 397,600	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 305,800	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 181,800	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 181,800	
		ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	\$ 263,300	
		ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	\$ 409,900	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 409,900	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 378,000	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	\$ 422,200	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE RIENON TRASPLANTADO	\$ 873,300	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	\$ 422,000	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$ 157,000	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	\$ 378,000	
		ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 522,500	
		PRUEBA FARMACOLOGICA INTRACAVERNOSA	\$ 422,000	
		COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA	\$ 1,097,500	
		DUODENOSCOPIA	\$ 985,100	
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	\$ 607,900	
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	\$ 607,900	
		ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	\$ 607,900	
		SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	\$ 826,100	
		ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL	\$ 2,283,500	
		ANGIOTAC AORTA TORACICA	\$ 2,305,600	

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025 V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	FORMATO
				FO-UTH-74
CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.	PERSONA JURIDICA	ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR	\$ 2,293,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ANGIOTAC DE AORTA RENAL	\$ 2,293,000	
		ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES (CABEZA)	\$ 1,939,100	
		ANGIOTAC DE CAROTIDAS Y ART CEREBRALES (CABEZA Y CUELLO)	\$ 2,920,400	
		ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	\$ 2,283,500	
		ANGIOTAC DE VASOS CERVICALES (CUELLO)	\$ 1,939,100	
		CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	\$ 2,281,400	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 461,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 514,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 514,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNAS SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	\$ 405,200	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNAS SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	\$ 514,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	\$ 2,294,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	\$ 468,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$ 453,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 534,400	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 461,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	\$ 475,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	\$ 474,100	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 514,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 514,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 594,200	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	\$ 528,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 461,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	\$ 514,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	\$ 514,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	\$ 514,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$ 789,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL (COLON)	\$ 1,424,700	
		ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ALK PULMON)	\$ 788,700	
		ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (DETECCION CUALITATIVA DE LA PROTEINA P16,VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO)	\$ 267,700	
		ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (INESTABILIDAD MICROSATELITAL(PMS2-MLH1-MSH2-MSH6)	\$ 1,115,300	
		ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (KI 67 MARCADOR DE PROLIFERACION CELULAR)	\$ 170,300	
		ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (EBER)	\$ 868,100	
		ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (MULTIPLE MUESTRO PDL-1)	\$ 818,900	
		BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	\$ 44,600	
		COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	\$ 72,000	
		COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	\$ 329,600	
		ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	\$ 219,900	
		HEMOCRITOS IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOCRITOS RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	\$ 46,300	
		HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH NEONATAL)	\$ 111,600	
		RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA (EN ORINA)	\$ 24,000	
		COMPLEMENTO TOMOSINTESIS	\$ 166,100	
		MAMOGRAFIA CON TOMOSINTESIS 3D BILATERAL	\$ 446,300	
		MAMOGRAFIA CON TOMOSINTESIS 3D UNILATERAL	\$ 223,100	
		CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	\$ 549,200	
		ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 183,100	
		ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	\$ 137,500	
		PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	\$ 349,800	
		RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 175,500	
		VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 531,700	
		RADIOGRAFIA DE ANTEPIE (AP OBLICUA)	\$ 104,400	
		RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	\$ 130,600	
		RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	\$ 104,400	
		RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	\$ 42,200	
		RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA)	\$ 135,700	
		ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	\$ 331,500	
		PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO (LAMBERT)	\$ 157,200	
		REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL (PALPEBRAL)	\$ 105,900	
		COLANGIORESONANCIA	\$ 1,053,000	
		ESPECTROSCOPIA	\$ 5,147,600	
		RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	\$ 1,774,800	
		RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	\$ 1,774,800	
		RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION (CEREBRO)	\$ 2,354,500	
		RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$ 4,167,900	
		RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	\$ 774,400	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$ 1,273,600	

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	\$ 1,105,600	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	\$ 909,300	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	\$ 909,300	
		RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	\$ 4,355,500	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	\$ 7,137,100	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL SIN CONTRASTE	\$ 2,573,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS CERVICAL SIMPLE	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS LUMBOSACRA SIMPLE	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS TORACICA SIMPLE	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	\$ 1,838,300	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	\$ 1,774,800	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	\$ 1,774,800	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	\$ 2,758,400	
		RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	\$ 1,053,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	\$ 1,105,600	
		RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	\$ 1,105,600	
		RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	\$ 1,140,300	
		RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	\$ 1,137,600	
		RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	\$ 2,758,400	
		RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	\$ 1,246,300	
		RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	\$ 1,655,000	
		RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$ 4,355,500	
		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE CEREBRO CON PAQUETE VASCULAR	\$ 1,774,800	
		AUDIOMETRIA DETALLADA DE FRECUENCIAS ESPECIFICAS	\$ 252,600	
		AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	\$ 33,000	
		AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL	\$ 40,300	
		BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	\$ 603,600	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSITORACICO	\$ 569,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	\$ 378,000	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 378,800	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 525,000	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 839,900	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 839,900	
		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 77,100	
		ELECTROCOCLEOGRAFIA [ECOG]	\$ 337,500	
		ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	\$ 198,100	
		EVALUACION DEL REFLEJO VESTIBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	\$ 551,700	
		EVALUACION ELECTROACUSTICA FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO	\$ 44,700	
		EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	\$ 44,700	
		HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$ 1,003,700	
		INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	\$ 35,400	
		LOGOAUDIOMETRIA	\$ 35,300	
		LOGOAUDIOMETRIA SENSIBILIZADA	\$ 44,700	
		MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	\$ 357,800	
		NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	\$ 87,500	
		PAQUIMETRIA	\$ 129,600	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	\$ 573,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	\$ 320,800	
		POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES	\$ 325,700	
		POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECIFICO)	\$ 297,900	
		PROCTOSIGMOIDESCOPIA	\$ 253,800	
		PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA	\$ 25,600	
		PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	\$ 40,400	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 461,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 512,500	
		TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	\$ 356,200	
		TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	\$ 216,100	
		BIOMETRIA OCULAR	\$ 129,600	
		BIOMETRIA OCULAR (BILATERAL)	\$ 219,900	
		ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	\$ 202,400	
		ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO (BILATERAL)	\$ 263,000	
		FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	\$ 83,000	
		FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$ 83,000	
		PAQUIMETRIA (BILATERAL)	\$ 219,900	
		RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	\$ 169,500	
		RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (BILATERAL)	\$ 315,000	
		EXAMEN OPTOMETRICO PRIMERA VEZ	\$ 175,950	
		ESTUDIO LENTES DE CONTACTO	\$ 78,390	
		FUNCIONAL BAJO ATROPINA (OPTOMETRIA)	\$ 175,950	
		FUNCIONAL BAJO CICLO (OPTOMETRIA)	\$ 175,950	
		FUNCIONAL DE CONTROL (OPTOMETRIA)	\$ 175,950	
		TEST DE DESLUMBRAMIENTO	\$ 87,660	
		FUNCIONAL MAS SENSIBILIDAD DE CONTRASTE (OPTOMETRIA)	\$ 175,950	
		FUNCIONAL MAS SENSIBILIDAD DE CONTRASTE CON CICLO (OPTOMETRIA)	\$ 175,950	

ENTIDAD	TARIFAS INTERCONSULTORES		FORMATO
			FO-UTH-74
			16/05/2025
CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
CLINICA BARRAQUER	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL POTENCIAL	\$ 317,520	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
	SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	\$ 47,700	
	OFTALMOLOGICO PRIMERA VEZ	\$ 263,970	
	CONTROL OFTALMOLOGICO	\$ 263,970	
	CURVA DE TENSION INTRAOCULAR	\$ 798,840	
	INTERCONSULTA	\$ 263,970	
	SEGUNDOS CONCEPTOS	\$ 204,210	
	JUNTA MEDICA	\$ 268,110	
	ANGIOGRAFIA	\$ 695,700	
	ANGIOTOMOGRAFIA PARA MACULA BILATERAL	\$ 518,310	
	ANGIOGRAFIA CON INDOCIANINA	\$ 695,700	
	ANGIOTOMOGRAFIA PARA NERVO OPTICO	\$ 518,310	
	AUTO FLUORESCENCIA POLO POSTERIOR	\$ 318,960	
	BIOMETRIA	\$ 137,250	
	CAMPO VISUAL	\$ 145,890	
	FOTOGRAFIA DIGITAL SEGMENTO ANTERIOR	\$ 101,790	
	INTERFEROMETRIA	\$ 101,430	
	MICROSCOPIA CONFOCAL	\$ 660,150	
	MEIBOMIOGRAFIA	\$ 329,400	
	POTENCIALES OCCIPITALES EVOCADOS	\$ 317,520	
	QUERATOGRAFIA	\$ 44,100	
	RETINOGRAFIA POLO POSTERIOR (RETINA O MACULA)	\$ 293,760	
	RETINOGRAFIA NERVO OPTICO	\$ 293,760	
	RETINOGRAFIA POLO POSTERIOR MAS AUTO FLUORESCENCIA	\$ 318,960	
	SONOGRAMA	\$ 355,050	
	TEST DE COLOR FRANSWORTH	\$ 98,460	
	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE PARA CORNEA	\$ 376,830	
	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE PARA NERVO OPTICO	\$ 376,830	
	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE PARA MACULA	\$ 376,830	
	TOMOGRAFIA RETINAL DE HEIDELBERG	\$ 376,830	
	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE PARA MACULA	\$ 376,830	
	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE PARA NERVO OPTICO	\$ 376,830	
	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE PARA ANGULOS	\$ 376,830	
	TOMOGRAFIA CORNEAL MS39	\$ 376,830	
	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA	\$ 268,560	
	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTALIZADA REMITIDOS	\$ 366,570	
	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA MAS FRENTE DE ONDA	\$ 297,450	
	TOPOGRAFIA CORNEAL HENDIDURA	\$ 220,500	
	TOPOGRAFIA CON HENDIDURA REMITIDOS	\$ 220,500	
	TOPOGRAFIA HENDIDURA MAS FRENTE DE ONDA REMITIDOS	\$ 373,770	
	TOPOGRAFIA PARA LENTES DE CONTACTO	\$ 220,500	
	TOPOGRAFIA HENDIDURA PARA LENTES DE CONTACTO	\$ 220,500	
	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPU + FRENTE DE ONDA REMITIDO EXTERNO	\$ 297,450	
	TOPOGRAFIA PELICULA LAGRIMAL	\$ 268,560	
	TOPOGRAFIA OCULOS CIRIUS	\$ 220,500	
	TOPOGRAFIA CORNEAL MS39	\$ 220,500	
CLINICA DE OJOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA (305)	\$ 47,941	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	\$ 43,832	
	CONSULTA POR OFTALMOLOGIA SUB-ESPECIALIZADA (RETINA-GLAUCOMA-ESTRABISMO-CORNEA-OCULOPLASTIA-PEDIATRIA)	\$ 59,950	
	CONSULTA POR NEUROOFTALMOLOGIA - ONCOLOGIA	\$ 250,000	
	CONSULTA DE PANESESTESIA	\$ 53,955	
	CONSULTA PRIORITARIA	\$ 50,680	
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	\$ 34,243	
	EVALUACION ORTOPTICA	\$ 50,000	
	EVALUACION PARA BAJA VISION	\$ 131,495	
	INTERFEROMETRIA	\$ 31,252	
	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	\$ 120,000	
	RECUENTO DE CEDULAS ENDOTELIALES	\$ 67,275	
	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO	\$ 36,450	
	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO	\$ 134,733	
	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	\$ 97,516	
	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	\$ 67,275	
	BIOMETRIA OCULAR	\$ 51,614	
	ELECTRORETINOGRAFIA MONOFOCAL	\$ 129,187	
	ELECTROOCULOGRAMA (UNILATERAL - BILATERAL)	\$ 380,000	
	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES (UNILATERAL - BILATERAL)	\$ 130,800	
	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 130,800	
	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	\$ 130,800	
	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (POR EXTREMIDADES)	\$ 95,000	
	PAQUIMETRIA	\$ 51,614	
	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS (Prueba Hidrica PSH o Curva de presion ocular con sobrecarga hidrica)	\$ 284,255	
	TERAPIA ORTOPTICA	\$ 25,021	
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	\$ 92	DE 1 DE ENERO
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	\$ 270	
	ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	\$ 92	
	EVALUACION ORTOPTICA	\$ 92	
	CONSULTA DE ADAPTACION DELENTES	\$ 137	
	CONSULTA DE OPTOMETRIA BAJO CICLOPLEJIA	\$ 270	
	CONSULTA DE SUPERFICIE OCULAR Y OJO SECO	\$ 339	
	CONSULTA PRIORITARIA OFTALMOLOGIA GENERAL	\$ 275	
	APLICACION DE MEDICAMENTOS POR MEDICO EN CONSULTORIO	\$ 88	
	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 228	
	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	\$ 166	

TARIFAS INTERCONSULTORES

FORMATO

FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
CLINICA OFTALMOLOGICA SAN DIEGO	PERSONA JURIDICA	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	\$ 214	DE 2025
		FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$ 115	HASTA EL 31
		ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	\$ 418	DE DICIEMBRE
		ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$ 418	DE 2025
		ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	\$ 306	
		ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	\$ 321	
		ABEROMETRIA OCULAR (TOPOLYZER)	\$ 237	
		ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	\$ 680	
		BIOMETRIA OCULAR	\$ 171	
		ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	\$ 655	
		ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	\$ 655	
		ELECTROOCULOGRAMA	\$ 655	
		POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	\$ 283	
		POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	\$ 283	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	\$ 250,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	\$ 150,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	\$ 180,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	\$ 150,000	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (TARIFA CADA MEDICO)	\$ 350,000	
		RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 122,100	
		RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 123,100	

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	FORMATO
				FO-UTH-74
		RADIOGRAFIA DE ESTERNON	\$ 94,300	
		RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	\$ 116,700	
		RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 43,100	
		RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	\$ 94,800	
		RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 43,100	
		RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	\$ 104,800	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	\$ 118,200	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	\$ 43,100	
		RADIOGRAFIA DE MALAR	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 43,100	
		RADIOGRAFIA DE ORBITAS	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	\$ 161,800	
		RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	\$ 80,900	
		RADIOGRAFIA DE HOMBRO	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$ 94,800	
		RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	\$ 38,800	
		RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 110,200	
		RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	\$ 110,200	
		RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 123,100	
		RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE HUMERO	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 80,900	
		RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	\$ 275,100	
CLINICA SANTILLANA	PERSONA JURIDICA	RADIOGRAFIA DE OMOLATO	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE MANO	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 120,700	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 146,900	
		RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	\$ 114,700	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 95,300	
		RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	\$ 107,700	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 43,100	
		RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	\$ 123,100	
		RADIOGRAFIA DE CODO	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIA DE PUNO O MUÑECA	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	\$ 221,500	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCALVICULARES	\$ 94,300	
		RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	\$ 275,100	
		RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	\$ 110,200	
		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	\$ 104,800	
		RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	\$ 73,500	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 205,000	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 338,600	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$ 147,500	
		ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 174,300	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 174,300	
		ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	\$ 294,500	
		ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 550,100	

 DE 1 DE ENERO
 DE 2025
 HASTA EL 31
 DE DICIEMBRE
 DE 2025

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	\$ 421,500	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$ 421,500	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	\$ 114,700	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	\$ 140,000	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 550,100	
		ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	\$ 178,700	
		ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 235,900	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	\$ 140,000	
		ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 205,000	
		ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 183,700	
		ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 352,600	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 178,700	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 178,700	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUNeca)	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODA	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	\$ 169,400	
		ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	\$ 268,600	
		ECOGRAFIA DE CALCANEO	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 268,600	
		ECOGRAFIA DE RECTO	\$ 147,500	
		ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	\$ 352,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 758,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 678,700	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 799,900	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 621,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 799,900	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	\$ 678,700	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	\$ 799,900	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 658,900	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	\$ 678,700	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	\$ 239,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 621,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	\$ 621,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 678,700	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	\$ 799,900	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$ 1,057,500	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 998,400	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 916,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	\$ 758,600	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 799,900	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	\$ 239,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	\$ 162,300	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 859,500	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$ 728,800	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$ 799,900	
		ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO POR MD FAMILIAR AL EQUIPO DE MEDICOS	\$ 30,818	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	\$ 112,626	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 77,197	
		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	\$ 77,197	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46,824	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 25,000	
		ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 115,002	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 204,598	
		ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	\$ 63,025	
		ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 65,801	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	\$ 45,897	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	\$ 93,856	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	\$ 52,858	
		ECO. OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	
		ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	\$ 126,695	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	\$ 100,461	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$ 150,842	
		ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO	\$ 264,013	

TARIFAS INTERCONSULTORES

FORMATO

FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 78,037	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 73,952	
		ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO POR MD FAMILIAR AL EQUIPO DE MEDICOS	\$ 30,818	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	\$ 112,626	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 70,060	
		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	\$ 62,686	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46,824	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 25,000	
		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 60,860	
		RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	\$ 47,098	
		RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 73,952	
		RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	\$ 73,952	
		RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 73,952	
		RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE MALAR	\$ 41,200	
		RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE SEÑOS PARANASALES	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 31,455	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 61,874	
		RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	\$ 61,874	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 65,959	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	\$ 65,959	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	\$ 64,955	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 64,955	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 76,364	
		RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	\$ 65,230	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 54,587	
		RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 81,186	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIÁCAS	\$ 54,383	
		RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	\$ 55,761	
		RADIOGRAFÍA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$ 55,761	
		APICOGRAMA	\$ 62,006	
		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 66,579	
		RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE OMOLATO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CODO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE PUNO O MUÑECA	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE MANO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$ 60,899	
		RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDES Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	\$ 50,239	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	\$ 65,870	
		RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE PIerna (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	\$ 54,383	
		RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	\$ 50,151	
		RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	\$ 35,217	
		ECO. OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	
		ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	\$ 126,695	
		CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	\$ 28,397	
		CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 43,607	
		RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	\$ 4,059,933	
		INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS SOD	\$ 93,768	
		NEUROLISIS DE RÁÍCES ESPINALES SOD	\$ 2,239,695	
		INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALLIATIVA	\$ 2,968,581	

TARIFAS INTERCONSULTORES

FORMATO

FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	\$ 6,647,251	
		REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	\$ 738,992	
		NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1,378,812	
		NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1,244,247	
		NEUROLISIS DE NERVIO EN PIerna VÍA ABIERTA	\$ 1,468,968	
		NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	\$ 1,418,652	
		NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	\$ 1,916,749	
		EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	\$ 9,636,288	
		IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	\$ 26,426	
		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 60,860	
		RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	\$ 47,098	
		RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 73,952	
		RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOs	\$ 73,952	
		RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 73,952	
		RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE MALAR	\$ 41,200	
		RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 31,455	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 61,874	
		RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	\$ 61,874	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 65,959	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	\$ 65,959	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	\$ 64,955	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 64,955	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 76,364	
		RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	\$ 65,230	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 54,587	
		RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 81,186	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIÁCAS	\$ 54,383	
		RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	\$ 55,761	
		RADIOGRAFÍA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCALVICULARES	\$ 55,761	
		APICOGRAMA	\$ 62,006	
		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 66,579	
		RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CODO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE MANO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	\$ 60,899	
		RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$ 60,899	
		RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDES Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	\$ 50,239	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	\$ 65,870	
		RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE PIerna (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	\$ 54,383	
		RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	\$ 50,151	
		RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	\$ 35,217	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 166,101	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	\$ 476,663	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 495,944	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	\$ 150,496	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 187,709	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 170,798	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$ 187,709	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 187,598	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 161,904	

TARIFAS INTERCONSULTORES

FORMATO

FO-UTH-74

16/05/2025 V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
COMFANDI	PERSONA JURIDICA	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	\$ 161,904	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	\$ 121,684	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	\$ 178,922	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 227,897	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 200,227	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 229,532	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	\$ 131,438	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	\$ 528,601	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 161,904	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 150,046	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 150,046	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	\$ 124,171	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	\$ 124,171	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	\$ 1,256,784	
		TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	\$ 241,946	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	\$ 112,626	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 70,060	
		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	\$ 62,686	
		BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	\$ 2,736,841	
		ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 115,002	
		ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 99,625	
		ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 267,598	
		ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 89,820	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 197,259	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	\$ 156,029	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	\$ 197,259	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 236,531	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 197,259	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	\$ 156,029	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	\$ 156,029	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	\$ 186,240	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	\$ 156,029	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$ 89,820	
		ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	\$ 137,540	
		ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	\$ 142,907	
		ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	\$ 171,139	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 204,598	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 204,598	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 179,546	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 204,598	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 179,546	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 179,546	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	\$ 156,029	
		ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	\$ 63,025	
		ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 65,801	
		ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 73,952	
		ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	\$ 64,345	
		ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	\$ 64,345	
		ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 78,037	
		ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 120,070	
		ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 99,221	
		ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	\$ 69,335	
		ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RÍENONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 78,037	
		ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	
		ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	\$ 45,897	
		ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	\$ 93,856	
		ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	\$ 52,858	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	\$ 100,461	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$ 150,842	
		ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO	\$ 264,013	
		ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 78,037	
		ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	\$ 100,524	
		ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,037	
		ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,037	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 73,952	

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA DE CALCÁNEO	\$ 51,200	
		ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO POR MD FAMILIAR AL EQUIPO DE MEDICOS	\$ 30,818	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	\$ 112,626	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 70,060	
		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	\$ 62,686	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 70,060	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 62,686	
		NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	\$ 41,093	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	\$ 156,381	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	\$ 121,625	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46,824	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 25,000	
		RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA	\$ 59,275	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46,824	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 25,000	
		ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 115,002	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 204,598	
		ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	\$ 63,025	
		ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRAFIA DE CUERLO	\$ 65,801	
		ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	\$ 64,345	
		ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	\$ 64,345	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 78,037	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 120,070	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 99,221	
		ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	\$ 69,335	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PÍLORO)	\$ 63,193	
		ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RÍENONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 78,037	
		ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	
		ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	\$ 45,897	
		ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	\$ 52,858	
		ECO. OBSTETRICA TRANSAVAGINAL	\$ 63,754	
		ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	\$ 126,695	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	\$ 100,461	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$ 150,842	
		ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO	\$ 264,013	
		ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 78,037	
		ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,037	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,037	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA DE CALCÁNEO	\$ 51,200	
		ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO POR MD FAMILIAR AL EQUIPO DE MEDICOS	\$ 30,818	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	\$ 112,626	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 70,060	
		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	\$ 62,686	
		NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1,378,812	
		NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1,244,247	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 70,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 25,000	
		RADIOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 60,860	
		RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO	\$ 47,098	
		RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	\$ 57,424	
		RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 73,952	
		RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	\$ 73,952	
		RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 73,952	
		RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 57,424	
		RADIOGRAFIA DE ÓRBITAS	\$ 57,661	

TARIFAS INTERCONSULTORES

FORMATO

FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE MALAR	\$ 41,200	
		RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 31,455	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 61,874	
		RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	\$ 61,874	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 65,959	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	\$ 65,959	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	\$ 64,955	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 64,955	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 76,364	
		RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	\$ 65,230	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 54,587	
		RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 81,186	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROLÍACAS	\$ 54,383	
		RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	\$ 55,761	
		RADIOGRAFÍA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DEDECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$ 55,761	
		APICOGRAFÍA	\$ 62,006	
		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 66,579	
		RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CODO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE PUNO O MUÑECA	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE MANO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$ 60,899	
		RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	\$ 50,239	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	\$ 65,870	
		RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	\$ 54,383	
		RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	\$ 50,151	
		RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	\$ 47,600	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 35,217	
		RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	\$ 35,217	
		ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO POR MD FAMILIAR AL EQUIPO DE MEDICOS	\$ 30,818	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	\$ 112,626	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 70,060	
		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	\$ 62,686	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46,824	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 25,000	
		ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO POR MD FAMILIAR AL EQUIPO DE MEDICOS	\$ 30,818	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	\$ 112,626	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 70,060	
		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	\$ 62,686	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46,824	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 25,000	
		ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 115,002	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 204,598	
		ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	\$ 63,025	
		ECOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 65,801	
		ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	
		ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	\$ 45,897	
		ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	\$ 93,856	
		ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	\$ 52,858	
		ECO. OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	\$ 126,695	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	\$ 100,461	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$ 150,842	
		ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO	\$ 264,013	
		ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 78,037	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 73,952	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 73,952	
		ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO POR MD FAMILIAR AL EQUIPO DE MEDICOS	\$ 30,818	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	\$ 112,626	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 77,197	
		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	\$ 77,197	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46,824	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 25,000	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 57,424	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 31,455	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 57,661	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 54,587	
		RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 81,186	
		RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERA	\$ 59,275	
		RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$ 60,899	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 46,824	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 25,000	
		ECO. OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	
		RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERA	\$ 59,275	
CONEURO	PERSONA JURIDICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 69,785	
		CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 69,785	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA (POR CADA MEDICO PARTICIPANTE)	\$ 140,760	
		NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD	\$ 70,550	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD	\$ 83,500	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CARA (TARIFA PROPIA)	\$ 190,450	
		ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNIACA (TARIFA PROPIA)	\$ 418,316	
		ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES	\$ 83,500	
		ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	\$ 355,655	
		ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL SOD	\$ 83,500	
		REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	\$ 83,900	
		ONDA F (POR NERVIO)	\$ 83,900	
		REFLEJO H (POR NERVIO)	\$ 83,900	
		PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO LAMBERT	\$ 83,900	
		POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$ 226,839	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	\$ 226,839	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANÁLISIS DE HABITUACIÓN Y SINCRONÍA NEURAL	\$ 226,839	
		POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSNSORIALES	\$ 226,839	
		POTENCIALES EVOCADOS TRANSCRANEALES (TARIFA PROPIA)	\$ 666,968	
		ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO CON (OXIMETRIA) (TARIFA PROPIA)	\$ 1,131,465	
		POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL (TARIFA PROPIA)	\$ 1,262,620	
		PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS (TARIFA PROPIA)	\$ 148,638	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 69,785	
		CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 69,785	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROCIRUGIA (POR CADA MEDICO PARTICIPANTE)	\$ 140,760	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 69,785	
		CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 69,785	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MOVIMIENTOS ANORMALES) / TARIFA PROPIA	\$ 185,798	
		CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MOVIMIENTOS ANORMALES) TARIFA PROPIA	\$ 185,798	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	\$ 157,304	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD / NEUROFISIOLOGIA / (NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO, NEUROCIRUJANO FUNCIONAL, NEUROLOGO EPILEPTOLOGO)	\$ 157,304	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD MOVIMIENTOS ANORMALES / (NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO FUNCIONAL, NEUROLOGO MOVIMIENTOS ANORMALES, NEUROCIRUJANO)	\$ 157,304	
		FISIATRIA CONSULTA - MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 349,800	
		CONSULTA ALGESIOLOGIA- MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 349,800	
		CONSULTA DE PSIQUIATRIA -MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 349,800	

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ		FORMATO FO-UTH-74 16/05/2025 V.R:1.1		
		TARIFAS INTERCONSULTORES		
		CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA
CENTIR DEL SUR S.A.S	PERSONA JURIDICA	1 EXTREMIDAD - ELECTROMIOGRAFÍA Y VELOCIDADES DE CONDUCCION	\$ 186,560	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		2 EXTREMIDADES - ELECTROMIOGRAFÍA Y VELOCIDADES DE CONDUCCION	\$ 256,520	
		4 EXTREMIDADES - ELECTROMIOGRAFÍA Y VELOCIDADES DE CONDUCCION	\$ 349,800	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) 2 ESPECIALISTAS	\$ 282,186	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) 3 ESPECIALISTAS	\$ 423,216	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) 4 ESPECIALISTAS	\$ 564,247	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) 5 ESPECIALISTAS	\$ 658,393	
		AUDIOMETRIA CLINICA	\$ 70,000	
ECOAUDIO S.A.S	PERSONA JURIDICA	LOGOAUDIOMETRIA	\$ 70,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		IMPEDANCIOMETRIA	\$ 70,000	
		GANANCIA FUNCIONAL	\$ 70,000	
		PROTECTORES AUDITIVOS INMEDIATOS	\$ 70,000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 280,000	
		OTOEMISIONES ACÚSTICAS	\$ 170,000	
		CONSULTA DE VÉRTIGO	\$ 100,000	
		CONSULTA DE OTORRINO	\$ 100,000	
ERGOMED LTDA	PERSONA JURIDICA	CONSULTA CON FONOAUDIOLOGIA	\$ 70,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO BIOMECÁNICO (ERGONÓMICO CON METODOS)	\$ 821,695	
		ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO BIOMECÁNICO (DESCRIPTIVO)	\$ 774,666	
ERGOSER	PERSONA JURIDICA	ESTUDIO DE CARGA FÍSICA PARA CARGO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO (HO)	\$ 714,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		APT CARGO ADMINISTRATIVO	\$ 720,000	
		APT CARGO OPERATIVO	\$ 786,000	
ERGOSOURGING S.A.S	PERSONA JURIDICA	APT OBSERVACIONAL BOGOTÁ, MEDELLÍN, BARRANQUILLA, CALI, IBAGUÉ, NEIVA, BUCARAMANGA, VILLAVICENCIO, YOPAL, BARRANCABERMEJA, POPAYÁN, PASTO		DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		Audiometría De Bekesy	\$ 30,000	
FONOAUDIO S.A.S	PERSONA JURIDICA	Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [Audiometría]	\$ 30,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		Audiometría Por Juego Condicionado	\$ 50,000	
		Audiometría Por Observación Del Comportamiento	\$ 50,000	
		Evaluación De La Ganancia Funcional Con Dispositivo Auditivo	\$ 156,000	
		Imitancia Acústica [Impedanciometría]	\$ 30,000	
		Logoaudiometría	\$ 30,000	
		Logoaudiometría Por Señalamiento De Laminas Y Repetición De Palabras	\$ 35,000	
		Acufenometría [Tinitugrama]	\$ 50,000	
		Terapia De Rehabilitación Auditiva Verbal	\$ 65,000	
		Emissions Oto acústicas (OEA)	\$ 120,000	
		Rehabilitación Vestibular / Tratamiento De Vértigo / Sesión	\$ 95,000	
		Evaluación Vestibular	\$ 120,000	
		Consulta De Primera Vez Por Foniatria Y Fonoaudiología	\$ 80,000	
		Potenciales Evocados Auditivos De Corta Latencia Medición De Integridad	\$ 150,000	
		Evaluación Y Adaptación De Prótesis Y Ayudas Auditivas	A cotizar según perdida del paciente	
		Consulta De Primera Vez Por Optometría	\$ 30,000	
		Consulta De Primera Vez Por Especialista En	\$ 30,000	
		Otorrinolaringología	\$ 156,000	
FUNDACION SANAR KINESIS	PERSONA JURIDICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 92,400	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	\$ 92,400	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	\$ 92,400	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPATICA)	\$ 173,250	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	\$ 173,250	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	\$ 173,250	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	\$ 207,900	
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	\$ 173,250	
		REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	\$ 254,100	
		NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	\$ 207,900	
		PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	\$ 254,100	
		ONDA F (POR NERVIO)	\$ 207,900	
		REFLEJO H (POR NERVIO)	\$ 207,900	
		POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)	\$ 404,250	
		ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	\$ 750,750	
		ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	\$ 750,750	
		ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	\$ 750,750	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	\$ 519,750	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	\$ 404,250	
		POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	\$ 404,250	
		POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	\$ 404,250	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	\$ 404,250	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	\$ 404,250	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA DE ESTADO ESTABLE	\$ 519,750	
		ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 294,477	
		ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 245,398	

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	FORMATO	
			FO-UTH-74	
			16/05/2025	V.R:1.1
FUNDACION VALLE DE LILI	PERSONA JURIDICA	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	\$ 500,360	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 292,223	
		ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	\$ 219,899	
		ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	\$ 219,899	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 393,600	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RINONES BAZOGRADES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	\$ 316,889	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 270,902	
		ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	\$ 255,434	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	\$ 255,434	
		ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 275,920	
		ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMENCON ANALISIS DOPPLER	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	\$ 342,599	
		ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 194,864	
		ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$ 281,353	
		ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 255,434	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODA	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 255,434	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	\$ 255,434	
		ECOGRAFIA DE CALCANEOS	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 342,599	
		ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	\$ 280,935	
		ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA DE COLUMNA PREOSIFICACION	\$ 245,398	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	\$ 552,120	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 552,120	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	\$ 552,120	
		ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	\$ 407,709	
		ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	\$ 552,120	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	\$ 552,120	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	\$ 500,360	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	\$ 500,360	
		RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	\$ 163,460	
		RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	\$ 220,313	
		RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE ORBITAS	\$ 163,460	
		RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	\$ 163,460	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 163,460	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 163,460	
		RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 176,211	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	\$ 173,287	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 342,599	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 200,876	
		RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	\$ 138,379	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 429,762	
		RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	\$ 285,327	
		FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		
		TEST DE ESCOLIOSIS RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	\$ 180,183	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE ESTERNON	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERAL)	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$ 144,435	
		MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	\$ 614,559	
		RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	\$ 200,876	
		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 144,856	

ENTIDAD	TARIFAS INTERCONSULTORES		FORMATO
			FO-UTH-74
			16/05/2025
			V.R:1.1
CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	\$ 200,876	
	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	\$ 396,109	
	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	\$ 450,875	
	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	\$ 358,277	
	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	\$ 421,195	
	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	\$ 302,463	
	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	\$ 388,559	
	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	\$ 546,194	
	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	\$ 421,195	
	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	\$ 148,413	
	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	\$ 100,961	
	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	\$ 138,379	
	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	\$ 100,961	
	RADIOGRAFIA DE HUMERO	\$ 138,379	
	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 100,961	
	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 219,697	
	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	\$ 138,379	
	RADIOGRAFIA DE CODO	\$ 100,961	
	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	\$ 100,961	
	RADIOGRAFIA DE MANO	\$ 100,961	
	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	\$ 289,503	
	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	\$ 289,503	
	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	\$ 138,379	
	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	\$ 138,379	
	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	\$ 169,938	
	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	\$ 100,961	
	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	\$ 144,435	
	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 213,104	
	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	\$ 138,379	
	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 207,070	
	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	\$ 194,813	
	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	\$ 88,024	
	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 69,397	
	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	\$ 69,397	
	PROYECCIONES ADICIONALES PARA MAMOGRAFIA - RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	\$ 69,397	
	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 639,142	
	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	\$ 287,382	
	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 423,700	
	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	\$ 1,276,386	
	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 1,382,935	
	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	\$ 1,382,935	
	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	\$ 1,301,830	
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS CERVICAL SIMPLE	\$ 1,737,994	
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS CERVICAL CON CONTRASTE	\$ 1,382,935	
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS TORACICA SIMPLE	\$ 1,382,935	
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1,445,229	
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS LUMBOSACRA SIMPLE	\$ 1,382,935	
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS LUMBAR CON CONTRASTE	\$ 1,445,229	
	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	\$ 1,382,935	
	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	\$ 1,382,935	
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS SACROCOXIGEA SIMPLE	\$ 1,382,935	
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	\$ 1,445,229	
	RASTREO DE COLUMNAS TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	\$ 4,503,863	
	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	\$ 1,572,943	
	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 295,200	
	VOLÚMENES PULMONARES POR GASES (HELIOS OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 295,200	
	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 98,000	
	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	\$ 166,500	
	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	\$ 72,000	
	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE	\$ 103,500	
	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	\$ 85,500	
	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 130,000	
	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACIÓN ESPECÍFICA (ALERGENO) O INESPECÍFICA	\$ 360,000	
	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO	\$ 180,000	
	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	\$ 265,500	
	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA	\$ 120,622	

ENTIDAD FUNDACION NEUMOLOGI CA DE COLOMBIA	CLASE DE PRESTADOR PERSONA JURIDICA	TARIFAS INTERCONSULTORES	FORMATO
			FO-UTH-74
			16/05/2025
			V.R:1.1
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	PERSONA JURIDICA	OSCILOMETRIA DE IMPULSO	\$ 130,000
		PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	\$ 405,000
		GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	\$ 50,535
		MEDICION DE CALORIMETRIA INDIRECTA	\$ 193,500
		CURVA DE HIPEROXIA	\$ 123,930
		MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO POST ESTIMULO	\$ 630,000
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	\$ 120,000
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN	\$ 103,000
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	\$ 120,000
		CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA ONCOLOGIA	\$ 103,000
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 120,000
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 103,000
		PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	\$ 550,000
		LECTURA DE PLACA TECNICA ILO	\$ 95,000
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC) 242051	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS AORTA TORACICA (ANGIOTAC) 242052	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS ILIACOS (ANGIOTAC) 242053	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE TRONCO CELIACO (ANGIOTAC) 242054	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE MESENTERICA (ANGIOTAC) 242055	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS RENALES (ANGIOTAC) 242056	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE TORAX (ANGIOTAC) 242057	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE ABDOMEN (ANGIOTAC) 242058	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES (ANGIOTAC) 242059	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE MINEMBROS SUPERIORES (ANGIOTAC) 242060	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE CUELLO (CAROTIDAS) (ANGIOTAC) 242061	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE CEREBRO (ANGIOTAC) 242062	\$ 1,811,134
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROPSICOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA GENERAL	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA GENERAL	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDO	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDO	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE TORAX	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE TORAX	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PLASTICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PLASTICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR PROCTOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR PROCTOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR DERMATOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR DERMATOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA O GINECOBSTERTRICIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA O GINECOBSTERTRICIA	\$ 91,075
		CONSULTA DE HEPATOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA DE HEPATOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROCIRUGIA-CIRUGIA NEUROLOGICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA PEDIATRICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ANESTESIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ANESTESIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA	\$ 91,075
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ELECTROFISIOLOGIA	\$ 91,075

DE 1 DE ENERO
DE 2025
HASTA EL 31
DE DICIEMBRE
DE 2025

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GENETICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GERIATRIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GERIATRIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR INFECTOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR INFECTOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA FAMILIAR	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA FAMILIAR	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA NUCLEAR	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA NUCLEAR	\$ 91,075	
		CONSULTA DE CIRUGIA MAXILOFACIAL	\$ 91,075	
		CONSULTA DE CIRUGIA MAXILOFACIAL	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR PEDIATRIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR PEDIATRIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR TOXICOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR TOXICOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA DE CIRUGIA GASTROINTESTINAL	\$ 91,075	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA(GINECOLOGIA, SENO, UROLOGIA, TORAX)	\$ 127,505	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA(GINECOLOGIA, SENO, UROLOGIA, TORAX)	\$ 127,505	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	\$ 127,505	
		CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	\$ 127,505	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	\$ 127,505	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	\$ 94,500	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 210,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 262,500	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	\$ 262,500	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	\$ 210,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y	\$ 210,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 262,500	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	\$ 262,500	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN VASCULAR PERIFERICA	\$ 262,500	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 115,500	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	\$ 84,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	\$ 110,250	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	\$ 262,500	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	\$ 262,500	
		ECOGRAFIA DE HIGADO PÁNCREAS VÍA BILIAR Y VESÍCULA	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 130,200	
		ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE TIROIDES	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE CARA	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA GANGLIONAR MAPEO	\$ 288,750	
		ECOGRAFIA DE MAMA	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE TÓRAX	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE RECTO	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE ANO	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE RÍNONES BAZO AORTA O ADRENALES	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RÍNONES VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 270,900	
		ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 270,900	
		ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	\$ 397,950	
		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	\$ 525,000	
		ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PÉLVICO	\$ 397,950	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 103,950	
		ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	\$ 397,950	

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	FORMATO
				FO-UTH-74
I.P.S. UNIDAD DE SALUD INTEGRAL VIVE SAS	PERSONA JURIDICA	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODA	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE MANO	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 270,900	
		DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	\$ 381,150	
		DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	\$ 270,900	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	\$ 270,900	
		ESTUDIO DE VASOS ABDOMINALES, CON ANALISIS DOPPLER - (882201)	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	\$ 270,900	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER/ ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL - (882211)	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 270,900	
		DOPPLER DE VASOS RENALES	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 270,900	
		DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS -	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	\$ 270,900	
		DOPPLER DE TRONCO CELIACO	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	\$ 270,900	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 270,900	
		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 270,900	
		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 270,900	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER/ ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - (882333)	\$ 270,900	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	\$ 270,900	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER/ ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR - (882335)	\$ 270,900	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEAOS	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS CERVICAL SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS TORACICA SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS LUMBOSACRA SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS SACROILIACA SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNAS SACROCOXIGEA SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	\$ 240,000	
		RM PARED TORACICA-ESTERNON-REGION ESCAPULAR	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA-SACROILIACA-GLUTEO	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	\$ 240,000	

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	FORMATO	
			FO-UTH-74	
			16/05/2025	V.R:1.1
IDIME	PERSONA JURIDICA	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	\$ 240,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	\$ 240,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$ 120,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	\$ 120,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	\$ 120,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO	\$ 120,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 120,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$ 120,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	\$ 120,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 150,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	\$ 120,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	\$ 150,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 150,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 150,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 150,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 150,000	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$ 120,000	
		RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CODO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE ESTERNON	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE HOMBRO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE HUMERO	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE MALAR	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 22,000	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 22,000	
		ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	\$ 450,000	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSITORACICO PEDIATRICO	\$ 140,000	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSITORACICO ADULTO	\$ 140,000	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSITORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA (STRAIN)	\$ 260,000	
		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	\$ 110,000	
		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 13,500	
IPS MASSALUD S.A.S	PERSONA JURIDICA	VALORACION POR PSICÓLOGO	\$ 37,204	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		TAMIZAJE VISUAL – VISIONMETRIA	\$ 35,024	
		CONSULTA DE OPTOMETRIA	\$ 61,325	
		AUDIOMETRIA (TAMIZAJE AUDITIVO VIA AEREA)	\$ 54,290	
		POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO)	\$ 204,418	
		ELECTROMIOGRAFIA (CADA EXTREMIDAD)	\$ 96,349	
		POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO O SOMATOSENSORIAL)	\$ 340,697	
		NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	\$ 79,450	
		NEUROCONDUCCIÓN BILATERAL	\$ 120,334	
KONFIA	PERSONA JURIDICA	REFLEJO H, F O PALPEbral CADA EXTREMIDAD	\$ 96,758	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN ERGONÓMICO	\$ 757,400	
		VISITA FALLIDA ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN ERGONÓMICO	\$ 227,200	
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN PSICOSOCIAL	\$ 1,596,900	
		VISITA FALLIDA ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN PSICOSOCIAL	\$ 479,100	
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN RIESGO A RUIDO	\$ 999,400	
		VISITA FALLIDA ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN RIESGO A RUIDO	\$ 299,800	
		ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN VOZ	\$ 999,400	
		VISITA FALLIDA ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN RIESGO A VOZ	\$ 299,800	
		JUNTA PSIQUIATRIA 3 ESPECIALISTAS	\$ 2,151,258	

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
MEDT S.A.S	PERSONA JURIDICA	JUNTA DE ALGESIOLOGIA (CON PACIENTE)	\$ 2,151,258	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		CONCEPTO DE JUNTA POR DOCUMENTOS, SIN CONSULTA PACIENTE (DOLOR O PSIQUIATRIA)	\$ 1,536,613	
		ESPECIALIDAD MÉDICA ADICIONAL EN JUNTA O EN STAFF	\$ 430,252	
		EVALUACIÓN Y CONCEPTO INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	\$ 430,252	
		EVALUACIÓN Y CONCEPTO INDIVIDUAL POR NEUROLOGIA	\$ 430,252	
		EVALUACIÓN Y CONCEPTO INDIVIDUAL POR TOXICOLOGIA	\$ 430,252	
		EVALUACIÓN Y CONCEPTO INDIVIDUAL POR ALGESIOLOGO	\$ 430,252	
		EVALUACIÓN Y CONCEPTO INDIVIDUAL POR FISIATRIA: NIVEL DE REHABILITACIÓN LOGRADO Y GONIOMETRÍAS	\$ 221,272	
		EVALUACIÓN Y CONCEPTO INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA CONDUCTUAL (ANÁLISIS CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD FRENTE AL DOLOR)	\$ 221,272	
		APLICACIÓN DE PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS	\$ 897,382	
MUTALIS	PERSONA JURIDICA	APLICACIÓN DE PRUEBAS DE PERSONALIDAD	\$ 1,044,897	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		EVALUACIÓN FUNCIONAL Y OCUPACIONAL POR ESPECIALISTA ERGONOMÍA (CONSULTA+ VISITA A PUESTO SI LO HAY O PRUEBAS EN CONSULTORIO SI NO HAY UN PUESTO ACTUAL).	\$ 553,181	
		EVALUACIÓN FUNCIONAL POR PSICOLOGÍA OCUPACIONAL (PATOLOGÍA MENTAL Y DESEMPEÑO LABORAL Y OCUPACIONAL) (CONSULTA Y VISITA A PUESTO SI LO HAY O PRUEBAS EN CONSULTORIO SI NO HAY UN PUESTO ACTUAL).	\$ 553,181	
		EVALUACIÓN DE ACTIVIDAD, DESEMPEÑO, PARTICIPACIÓN, FACILITADORES Y BARRERAS, POR PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL CERTIFICADO RLCP (CARACTERIZACIÓN PERSONAS CON DISCAPACIDAD) (CONSULTA VIRTUAL).	\$ 368,787	
		EVALUACIÓN DE ACTIVIDAD, DESEMPEÑO, PARTICIPACIÓN, FACILITADORES Y BARRERAS, POR PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL CERTIFICADO RLCP (CARACTERIZACIÓN PERSONAS CON DISCAPACIDAD) (CONSULTA EXTRAMURAL EN ZONA URBANA DE BOGOTÁ, EN CASA).	\$ 553,181	
		EVALUACIÓN FUNCIONAL ESPECIALIZADA(APLICACIÓN DE PRUEBAS ESPECÍFICAS COMPARATIVAS DE CAPACIDAD LABORAL PÉRDIDA VS CAPACIDAD RESIDUAL)APLICACIÓN DE EVALUACIÓN CONJUNTA MÉDICO-TERAPEUTA FÍSICA U OCUPACIONAL ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL.	\$ 1,167,826	
		EVALUACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO PARA RIESGO ERGONÓMICO CON APLICACIÓN DE METODOLOGÍA ESPECÍFICA. (DEFINICIÓN DE ORIGEN)	\$ 803,956	
PLUSALUD	PERSONA JURIDICA	VALORACIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES INTRA Y EXTRALABORALES, TOMANDO EN CUENTA LOS CRITERIOS TÉCNICOS DEL PROTOCOLO DE CALIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DERIVADAS DEL ESTRÉS (VERSIÓN ACTUALIZADA- 2014) TERCERA EDICIÓN.	\$ 2,411,867	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		EVALUACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO CON APLICACIÓN DE BATERÍA PARA RIESGO PSICOSOCIAL (DEFINICIÓN DE ORIGEN)	\$ 2,009,889	
		JUNTAS INTERDISCIPLINARIAS DE SALUD MENTAL	\$ 1,623,500	
		EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POR MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR.	\$ 48,000	
		EVALUACIÓN MEDICO LABORAL	\$ 52,000	
		AUDIOMETRÍA TAMIZ POR FONOaudióLOGA	\$ 22,500	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR FONOaudióLOGA.	\$ 40,050	
		VISIONETRÍA	\$ 16,000	
		ESPIROMETRÍA	\$ 25,000	
		OPTOMETRÍA	\$ 22,500	
		ELECTROCARDIOGRAMA CON LECTURA	\$ 75,000	
		ELECTROCARDIOGRAMA. SIN LECTURA	\$ 47,430	
		LECTURA DE ELECTROCARDIOGRAMA (POR CARDIOLOGO)	\$ 38,000	
		PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA	\$ 62,000	
		CONSULTA MÉDICA GENERAL PRIORITARIA	\$ 45,000	
		ENFASIS CARDIOVASCULAR	\$ 5,000	
		ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS	\$ 5,000	
		ENFASIS DERMATOLÓGICO	\$ 5,000	
		ENFASIS EN SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO	\$ 5,000	
		ENFASIS RESPIRATORIO	\$ 5,000	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VÍAS URINARIAS (UROTAC)	\$ 258,347	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	\$ 32,582	
		AUDIOMETRÍA CLINICA	\$ 31,542	
		AUDIOMETRIA + PROTECCIÓN AUDITIVA	\$ 61,814	
		AUDIOMETRIA TAMIZ	\$ 18,486	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR	\$ 251,646	
		PSICOLOGIA PARA BRIGADISTAS	\$ 91,854	
		EVALUACION PSICOLOGICA CONDUCTORES	\$ 91,854	
		EVALUACION NEUROPSICOLOGICA PARA TRABAJO EN ALTURAS	\$ 91,854	
		ESTUDIO ELECTROMIOGRAFICO DE TRES O CUATRO EXTREMIDADES INCLUYE: NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS Y ELECTROMIOGRAFIA DE TRES Ó MÁS MÚSCULOS CON O SIN LAS ÁREAS PARAVERTEBRALES RELACIONADAS.	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) DOS EXTREMIDADES	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFIA LARINGEAL	\$ 251,646	
		VIH CARGA VIRAL	\$ 269,439	
		CITOQUÍMICO DE ORINA (UROANÁLISIS)	\$ 10,052	

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		UROANÁLISIS (CITOQUÍMICO DE ORINA) INCLUYE, QUÍMICA POR CUALQUIER MÉTODO Y SEDIMENTO	\$ 11,323	
		SANGRE OCULTA MATERIA FECAL (HEMOGLOBINA HUMANA)	\$ 38,475	
		COPROGRAMA - COPROSCOPICO	\$ 24,957	
		COPROLOGICO SERIADO	\$ 25,188	
		COPROLOGICO	\$ 11,323	
		SIFILIS - RAPID PLASMA REAGIN - (RPR)	\$ 8,781	
		SEROLOGIA (VDRL)	\$ 15,945	
		PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	\$ 44,598	
		FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO (RA CUANTITATIVO)	\$ 32,120	
		COMPLEMENTO SÉRICO FRACCIÓN 4 -C4- (NEFELOMETRIA)	\$ 47,602	
		COMPLEMENTO SERICO 3 CUANTITATIVO	\$ 47,602	
		IGM - INMUNOGLOBULINA M	\$ 82,033	
		IGG - INMUNOGLOBULINA G	\$ 82,033	
		INMUNOGLOBULINA A	\$ 82,033	
		FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS	\$ 138,764	
		ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN SUERO	\$ 52,686	
		ANTIGENO DE PROSTATA	\$ 46,447	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	\$ 74,200	
		OPTOMETRÍA GENERAL	\$ 31,800	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	\$ 28,885	
		CONSULTA MEDICA CARDIOLOGICA	\$ 159,000	
		CONSULTA MEDICA NEUROLOGICA	\$ 57,770	
		CONSULTA MEDICA PSIQUIATRICA	\$ 159,000	
		CONSULTA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 127,200	
		CONSULTA DE ORTOPEDIA	\$ 198,696	
		CONSULTA MEDICA CON FISIATRA	\$ 150,000	
		CONSULTA GINECOLOGICA	\$ 140,980	
		CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGICA	\$ 138,648	
		CONSULTA NEUMOLOGIA	\$ 145,696	
		CONSULTA NUTRICIONISTA	\$ 127,200	
		CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	\$ 190,800	
		CONSULTA UROLOGIA	\$ 140,980	
		CONSULTA DE NEUROCIRUGIA	\$ 185,500	
		CONSULTA MEDICA VASCULAR	\$ 138,648	
		CONSULTA DERMATOLOGICA	\$ 140,980	
		CONSULTA DE MEDICINA INTERNA	\$ 140,980	
		CONSULTA MEDICINA DE FAMILIA	\$ 138,648	
		CONSULTA NEFROLOGICA	\$ 185,500	
		CONSULTA MEDICA GENERAL	\$ 31,800	
		RESONANCIA MAGNÉTICA SIMLE	\$ 580,000	
		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CONTRASTADA RNM	\$ 832,581	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	\$ 251,646	
		PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	\$ 251,646	
		PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESEN-TERICAS A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	\$ 251,646	
		DUPLEX SCANNING DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR [DOPPLER- ECOGRAFIA]	\$ 251,646	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	\$ 251,646	
		ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 69,440	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 69,500	
		ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 92,663	

TARIFAS INTERCONSULTORES

FORMATO

FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
POLICLINICO SUR	PERSONA JURIDICA	ULTRASONOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 71,866	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 125,939	
		ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 64,702	
		ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$ 92,663	
		ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 71,866	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATAMICO (ECOGRAFIA III NIVEL)	\$ 158,983	
		ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSGVINAL	\$ 71,866	
		ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	\$ 78,798	
		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	\$ 68,169	
		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSGVINAL	\$ 68,169	
		ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR +	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS	\$ 64,702	
		ULTRASONOGRAFIA DE RINONES; BAZO; AORTA O ADRENALES	\$ 78,798	
		ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	\$ 82,033	
		ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO; PÁNCREAS; VÍA BILIAR Y VESICULA	\$ 71,866	
		ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO; PÁNCREAS; VÍAS BILIARES; RÍENONES; BAZO Y GRANDES VASOS +	\$ 82,033	
		ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO; PÁNCREAS; VESICULA; VÍAS BILIARES, RÍENONES; BAZO; GRANDES VASOS; PELVIS Y FLANOS +	\$ 82,033	
		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 75,679	
		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS (INCLUYE LESIONES DE COSTILLAS, OSEAS Y TEJIDOS BLANDOS DEL TORAX ANT Y POST)	\$ 71,866	
		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	\$ 78,221	
		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	\$ 311,958	
		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,798	
		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,798	
		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVARES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,798	
		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 69,440	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$ 189,255	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 204,044	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	\$ 204,044	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO; LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 204,044	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	\$ 204,044	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 132,524	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA (TAC) DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 204,044	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	\$ 204,044	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 157,712	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	\$ 605,545	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 605,545	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	\$ 461,120	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$ 145,696	
		MAMOGRAFIA, BILATERAL	\$ 74,408	
		TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	\$ 145,696	
		TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	\$ 145,696	
		RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACIONES COXOFEMORAL	\$ 51,993	

TARIFAS INTERCONSULTORES
FORMATO
FO-UTH-74

16/05/2025

V.R:1.1

ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	\$ 79,500	
		RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP; LATERAL)	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE PIerna AP Y LATERAL	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	\$ 138,764	
		RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	\$ 61,604	
		RADIOGRAFIA DE MUNeca	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE CODO	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE HOMBRO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 79,500	
		RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE HUMERO/BRAZO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	\$ 138,764	
		RADIOGRAFIA DE ABDOMEN	\$ 63,085	
		APICOGRAMA	\$ 94,627	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCALVICULARES	\$ 94,627	
		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ESTERNÓN	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 63,600	
		RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	\$ 61,583	
		TEST PARA ESCOLIOSIS	\$ 158,983	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORÁCICA	\$ 61,583	
		Radiografia de columna union cervico dorsal	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 70,000	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	\$ 63,085	
		PANOREX DENTAL	\$ 25,188	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE MALAR	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ORBITAS	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 79,500	
		RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	\$ 138,764	
		RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE CRANEO	\$ 61,583	
RYES S.A.S	PERSONA JURIDICA	ANALISIS OCUPACIONAL –PERFIL OCUPACIONAL PARA DEFINIR POSIBILIDADES	\$ 780,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		CONCEPTO INTEGRAL DE PROCESO DE REHABILITACIÓN OCUPACIONAL LABORAL CIERRE- INSUMO PARA PCLO	\$ 500,000	
		INFORME DE VISITA DE ENTORNO (VALORACION SOCIOFAMILIAR Y ENTORNO)	\$ 780,000	
		PARTICIPACION EN COMITÉS DE REHABILITACIÓN.	\$ 180,000	
TU OIDO	PERSONA JURIDICA	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO (NIÑOS A PARTIR DE 7 AÑOS DE EDAD)	\$ 40,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		AUDIOMETRIA DETALLADA DE FRECUENCIAS ESPECIFICAS - MICROAUDIOMETRÍA (ADOLESCENTES Y ADULTOS)	\$ 170,000	
		AUDIOMETRIA POR OBSERVACIÓN DEL COMPORTAMIENTO (RECIÉN NACIDOS HASTA 10 MESES DE EDAD)	\$ 40,000	
		AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL (NIÑOS DESDE LOS 10 A 24 MESES)	\$ 40,000	
		AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO (NIÑOS DESDE LOS 3 HASTA LOS 6 AÑOS)	\$ 40,000	
		EVALUACIÓN ELECTROACÚSTICA FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQIO	\$ 50,000	
		LOGOAUDIOMETRÍA - AUDIOMETRÍA VERBAL	\$ 40,000	
		INMITANCIA ACÚSTICA - IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 40,000	
		ACUFENOMETRÍA (TINNITUGRAMA/ TINNITUSLESS)	\$ 80,000	
		EVALUACIÓN DE LA GANANCIA FUNCIONAL CON DISPOSITIVO AUDITIVO	\$ 90,000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD: SITIO DE LESIÓN	\$ 200,000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTESIDAD-LATENCIA: FRECUENCIA ESPECÍFICA O DE ESTADO ESTABLE	\$ 200,000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CLIC	\$ 200,000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS UMBRAL DE ONDA V	\$ 200,000	
		OTOEMISIONES ACÚSTICAS	\$ 190,000	

ENTIDAD	TARIFAS INTERCONSULTORES		FORMATO	
			FO-UTH-74	
			16/05/2025	V.R:1.1
CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA	
	ELECTROCOCLEOGRAFIA	\$ 200,000		
UCQN UNIDAD CARDIOQUIRURGICA DE NARIÑO	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	\$ 69,800	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	\$ 69,800		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	\$ 69,800		
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	\$ 125,000		
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	\$ 125,000		
UYARY	PERSONA JURIDICA	AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO	\$ 51,700	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL	\$ 51,700	
		AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	\$ 51,700	
		LOGOAUDIOMETRIA POR SENALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	\$ 51,700	
		AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	\$ 51,700	
		LOGOAUDIOMETRIA	\$ 51,700	
		INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	\$ 54,300	
		INMITANCIA ACUSTICA MULTIFRECUENCIA	\$ 60,000	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANALISIS DE HABITUACION Y SINCRONIA NEURAL	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA (no incluye tardia)	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VIA OSEA	\$ 218,700	

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ		TARIFAS INTERCONSULTORES		FORMATO	
		FO-UTH-74		16/05/2025	V.R:1.1
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA		
		POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES OCULARES	\$ 218,700		
		POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES	\$ 218,700		

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez es un organismo del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.
 Representante legal: Cristian Ernesto Collazos Salcedo
 Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774
 Correo electrónico servicioalusuario@juntanacional.com