




 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>AUDIOMEDIC PEREIRA</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	\$ 54,220	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		LOGO AUDIOMETRIA	\$ 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 SEGÚN NORMA	\$ 53,273	
<b>CIFEL</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	ANALISIS CUANTITATIVO SENSORIAL	\$ 529,991	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		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 NERVI	\$ 32,947	
		ONDA F (POR NERVI)	\$ 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 ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA	\$ 500,410	
		PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	\$ 198,213	
		PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVI FACIAL [HILGER] +	\$ 106,780	
		PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT] +	\$ 41,598	
		REFLEJO H (POR NERVI)	\$ 56,352	
		REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL +	\$ 56,531	
		REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	\$ 31,762	
		ELECTROMIOGRAFIA DIAFRAGMATICA (CADA LADO)	\$ 345,677	
		ELECTRONEURONOGRAFIA (ENOG)	\$ 345,677	
		RESPUESTA SIMPÁTICA O GALVÁNICA 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 TRANSESOFAGICO	\$ 787,900	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO BAJO SEDACION	\$ 1,250,700	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO 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 RIÑON 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 CROMOENDOSCOPIA	\$ 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR	\$ 2,293,000	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		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 COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	\$ 405,200	
		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA 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 [UROTIC]	\$ 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	
		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA 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 [ORTOPANTOMOGRAMIA]	\$ 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		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 COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	\$ 1,183,200	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA 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 TRANSTORACICO	\$ 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	
		LOGOAUDEMIA	\$ 35,300	
		LOGOAUDEMIA SENSIBILIZADA	\$ 44,700	
		MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	\$ 357,800	
		NEUROCONDUCCION (CADA NERVIOS)	\$ 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	
		PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	\$ 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	
		RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES	\$ 169,500	
		RECUESTO 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>CLINICA BARRAQUER</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL POTENCIAL	\$ 317,520	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		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 NERVIO 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 NERVIO 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 NERVIO 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 NERVIO 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	
<b>CLINICA DE OJOS</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA (305)	\$ 47,941	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		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 PREANESTESIA	\$ 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	
		RECUESTO 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	
		ELECTRORETINOGRAMA 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	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		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	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	\$ 270	
		EVALUACION ORTOPTICA	\$ 92	
		CONSULTA DE ADAPTACION DE LENTES	\$ 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	
		APLICACIÓN DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	\$ 166	<b>DE 1 DE ENERO</b>


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>CLINICA OFTALMOLOGICA SAN DIEGO</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	\$ 214	<b>DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$ 115	
		ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	\$ 418	
		ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$ 418	
		ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	\$ 306	
		ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	\$ 321	
		ABERROMETRIA OCULAR (TOPOLYZER)	\$ 237	
		ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	\$ 680	
		BIOMETRIA OCULAR	\$ 171	
		ELECTORRETINOGRAMA MONOFOCAL	\$ 655	
		ELECTORRETINOGRAMA 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>CLINICA SANTILLANA</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	\$ 94,300	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		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	
		RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	\$ 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 PUÑO O MUÑECA	\$ 73,500	
		RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	\$ 221,500	
		RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$ 94,300	
		RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (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	
		ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 205,000	
		ECOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 338,600	
		ECOGRFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 182,800	
		ECOGRFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$ 147,500	
		ECOGRFIA DE CUELLO	\$ 174,300	
		ECOGRFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 182,800	
		ECOGRFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 182,800	
		ECOGRFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 550,100	
		ECOGRFIA ARTICULAR DE PIE	\$ 182,800	
		ECOGRFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 550,100	
		ECOGRFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	\$ 550,100	
		ECOGRFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 550,100	
		ECOGRFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	\$ 550,100	
		ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS	\$ 550,100	
		ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	\$ 550,100	
		ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 550,100	
		ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 550,100	
		ECOGRFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 182,800	
		ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 174,300	
		ECOGRFIA OCULAR MODO A Y B	\$ 294,500	
		ECOGRFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 174,300	
		ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 550,100	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		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 (HISTEROSONOGRFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRFIA)	\$ 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 (MUÑECA)	\$ 182,800	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 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	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 758,600	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 678,700	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 799,900	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 621,600	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 799,900	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	\$ 678,700	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	\$ 799,900	
		TOMOGRFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 658,900	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE LARINGE	\$ 678,700	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	\$ 239,800	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 621,600	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE ORBITAS	\$ 621,600	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 678,700	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	\$ 799,900	
		TOMOGRFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$ 1,057,500	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 998,400	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 916,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX	\$ 758,600	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 799,900	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	\$ 239,800	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	\$ 162,300	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 859,500	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$ 728,800	
		TOMOGRFIA 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 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	
		ULTRASONOGRAFÍA 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		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 NAALES	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES	\$ 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 SACROILIACAS	\$ 54,383	
		RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	\$ 55,761	
		RADIOGRAFIA 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 OMOPLATO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍAS 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 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	
		RADIOGRAFÍAS 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 RAÍCES ESPINALES SOD	\$ 2,239,695	
		INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	\$ 2,968,581	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	\$ 6,647,251	
		REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	\$ 738,992	
		NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1,378,812	
		NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1,244,247	
		NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ABIERTA	\$ 1,468,968	
		NEUORRAFIA DE NERVIOS 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 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 SACROILIACAS	\$ 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 OMOPLATO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	\$ 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 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	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 166,101	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	\$ 476,663	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 495,944	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE ÓRBITAS	\$ 150,496	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 187,709	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 170,798	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$ 187,709	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 187,598	
		TOMOGRAMA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 161,904	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>COMFANDI</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	\$ 161,904	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	\$ 121,684	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	\$ 178,922	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 227,897	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 200,227	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 229,532	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CADERA	\$ 131,438	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	\$ 528,601	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 161,904	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 150,046	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 150,046	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	\$ 124,171	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	\$ 124,171	
		TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VASOS	\$ 1,256,784	
		TOMOGRFÍA 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	
		ECOGRFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 115,002	
		ECOGRFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 99,625	
		ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 267,598	
		ECOGRFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 89,820	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 197,259	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	\$ 156,029	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	\$ 197,259	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 236,531	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 197,259	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	\$ 156,029	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	\$ 156,029	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	\$ 186,240	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	\$ 156,029	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$ 89,820	
		ECOGRFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	\$ 137,540	
		ECOGRFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	\$ 142,907	
		ECOGRFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	\$ 171,139	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 204,598	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 204,598	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 179,546	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 204,598	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 179,546	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 179,546	
		ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS	\$ 156,029	
		ECOGRFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	\$ 63,025	
		ECOGRFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRFÍA DE CUELLO	\$ 65,801	
		ECOGRFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 73,952	
		ECOGRFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	\$ 64,345	
		ECOGRFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	\$ 64,345	
		ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 78,037	
		ECOGRFÍA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 120,070	
		ECOGRFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 99,221	
		ECOGRFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	\$ 69,335	
		ECOGRFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 78,037	
		ECOGRFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$ 63,754	
		ECOGRFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	\$ 45,897	
		ECOGRFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	\$ 93,856	
		ECOGRFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	\$ 52,858	
		ECOGRFIA OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	\$ 100,461	
		ECOGRFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$ 150,842	
		ECOGRFIA DE DETALLE ANATOMICO	\$ 264,013	
		ECOGRFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 78,037	
		ECOGRFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	\$ 100,524	
		ECOGRFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,037	
		ECOGRFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 78,037	
		ECOGRFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 73,952	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		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 NEUROCIRUGÍA	\$ 70,060	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	\$ 62,686	
		NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIOS)	\$ 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 ANÁLISIS DOPPLER	\$ 115,002	
		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 204,598	
		ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	\$ 63,025	
		ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 65,801	
		ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 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, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	\$ 69,335	
		ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PÍLORO)	\$ 63,193	
		ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, 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 TRANSVAGINAL	\$ 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 NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1,378,812	
		NEUROLISIS DE NERVIOS 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE MALAR	\$ 41,200	
		RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES	\$ 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 SACROILIACAS	\$ 54,383	
		RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	\$ 55,761	
		RADIOGRAFIA 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 OMOPLATO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	\$ 56,184	
		RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	\$ 47,600	
		RADIOGRAFÍAS 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 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	
		RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 35,217	
		RADIOGRAFÍAS 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	
		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	
		RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 57,424	
		RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 31,455	
		RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	\$ 57,661	
		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 54,587	
		RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 81,186	
		RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA	\$ 59,275	
		RADIOGRAFÍA 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 OBLICUAS O LATERA	\$ 59,275	
CONEURO	PERSONA JURIDICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NUEROLOGÍA	\$ 69,785	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	\$ 69,785	
		PARTICIPACIÓN EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGÍA (POR CADA MÉDICO PARTICIPANTE)	\$ 140,760	
		NEUROCONDUCCIÓN POR CADA EXTREMIDAD	\$ 70,550	
		ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD	\$ 83,500	
		ELECTROMIOGRAFÍA 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	
		PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	\$ 157,304	
		PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD / NEUROFISIOLOGIA / (NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO, FISIATRA)	\$ 157,304	
		PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD EPILEPTOLOGIA / (NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO, NEUROCIRUJANO FUNCIONAL, NEUROLOGO EPILEPTOLOGO)	\$ 157,304	
		PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA 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	


	TARIFAS INTERCONSULTORES		FORMATO	
			FO-UTH-74	
			16/05/2025	V.R:1.1
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
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	
ECOAUDIO S.A.S	PERSONA JURIDICA	AUDIOMETRIA CLINICA	\$ 70,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		LOGO AUDIOMETRIA	\$ 70,000	
		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	
		CONSULTA CON FONOAUDILOGIA	\$ 70,000	
ERGOMED LTDA	PERSONA JURIDICA	ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO BIOMECÁNICO ( ERGONÓMICO CON METOD	\$ 821,695	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO BIOMECÁNICO ( DESCRIPTIVO)	\$ 774,666	
		ESTUDIO DE CARGA FÍSICA PARA CARGO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO ( HO	\$ 714,000	
ERGOSER	PERSONA JURIDICA	APT CARGO ADMINISTRATIVO	\$ 720,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		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	\$ 1,212,775	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FONOAUDIO S.A.S	PERSONA JURIDICA	Audiometría De Bekesy	\$ 30,000	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [Audiometría	\$ 30,000	
		Audiometría Por Juego Condicionado	\$ 50,000	
		Audiometría Por Observación Del Comportamiento	\$ 50,000	
		Evaluación De La Ganancia Funcional Con Dispositivo Auditivo	\$ 156,000	
		Imitación Acústica [Impedanciometría]	\$ 30,000	
		Logaudiometría	\$ 30,000	
		Logaudiometría Por Señalamiento De Laminas Y Repetición De Palabras	\$ 35,000	
		Acufenometría [Tinnitusgrama]	\$ 50,000	
		Terapia De Rehabilitación Auditiva Verbal	\$ 65,000	
		Emisiones 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 pérdida 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>FUNDACION VALLE DE LILI</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	\$ 500,360	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		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 RIÑONES BAZOGRANDES 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 (RIÑONES 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 CODO	\$ 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 CALCANEO	\$ 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 NAALES	\$ 144,435	
		RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES	\$ 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) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	\$ 285,327	
		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 OBLICUAS 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		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 CALCANEOS (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 COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 1,737,994	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	\$ 1,382,935	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	\$ 1,382,935	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1,445,229	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	\$ 1,382,935	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA 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 COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	\$ 1,382,935	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	\$ 1,445,229	
		RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	\$ 4,503,863	
		RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	\$ 1,572,943	
FUNDACION NEUMOLOGICA	PERSONA	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 295,200	DE 1 DE ENERO DE 2025
		VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 295,200	
		ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 98,000	
		CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	\$ 166,500	
		ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	\$ 72,000	
		RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE	\$ 103,500	
		MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	\$ 85,500	
		RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 130,000	
		PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA	\$ 360,000	
		MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO	\$ 180,000	
		PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	\$ 265,500	
		VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	\$ 120,622	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA DE COLOMBIA</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	OSILOMETRÍA DE IMPULSO	\$ 130,000	<b>HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	\$ 405,000	
		GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	\$ 50,535	
		MEDICIÓN DE CALORIMETRÍA INDIRECTA	\$ 193,500	
		CURVA DE HIPOERXIA	\$ 123,930	
		MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NITRICO POST ESTÍMULO	\$ 630,000	
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	\$ 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 OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 120,000	
		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 103,000	
		PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	\$ 550,000	
		LECTURA DE PLACA TECNICA ILO	\$ 95,000	
<b>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC) 242051	\$ 1,811,134	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS AORTA TORACICA (ANGIOTAC) 242052	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS ILIACOS (ANGIOTAC) 242053	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS DE TRONCO CELIACO (ANGIOTAC) 242054	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS DE MESENTERICA (ANGIOTAC) 242055	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS RENALES (ANGIOTAC) 242056	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS DE TORAX (ANGIOTAC) 242057	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS DE ABDOMEN (ANGIOTAC) 242058	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES (ANGIOTAC) 242059	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS DE MINEMBROS SUPERIORES (ANGIOTAC) 242060	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS DE CUELLO (CAROTIDAS) (ANGIOTAC) 242061	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS DE CEREBRO (ANGIOTAC) 242062	\$ 1,811,134	
		TOMOGRFIA 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 GINECOBSTETRICIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA	\$ 91,075	
		CONSULTA DE HEPATOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA DE HEPATOLOGIA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROCIRUGIA-CIRUGIA NEUROLÓGICA	\$ 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 OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 91,075	
		CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		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	\$ 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 PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	\$ 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 TORAX	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE RECTO	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE ANO	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES 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 PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	\$ 397,950	
		ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	\$ 525,000	
		ECOGRAFIA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	\$ 397,950	
		ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 103,950	
		ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	\$ 397,950	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>I.P.S. UNIDAD DE SALUD INTEGRAL VIVE SAS</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 103,950	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		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	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 103,950	
		ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 103,950	
		ECOGRAFIA 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 DELCUELLO (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 MESENTÉRICAS	\$ 270,900	
		DOPPLER DE TRONCO CELIACO	\$ 270,900	
		ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	\$ 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 CRANEANOS	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	\$ 240,000	
		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA 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	


 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>IDIME</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	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	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$ 120,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	\$ 120,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE ORBITAS	\$ 120,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO	\$ 120,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 120,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$ 120,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	\$ 120,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 150,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE LARINGE	\$ 120,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX	\$ 150,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 150,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 150,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 150,000	
		TOMOGRFIA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 150,000	
		TOMOGRFIA 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 ESTERNOCLAVICULARES	\$ 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 CALCANEOS (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 NAALES	\$ 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 FARMACOLOGICA	\$ 450,000	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PEDIATRICO	\$ 140,000	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO ADULTO	\$ 140,000	
		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA (STRAIN)	\$ 260,000	
		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	\$ 110,000	
		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 13,500	
<b>IPS MASSALUD S.A.S</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	VALORACIÓN POR PSICÓLOGO	\$ 37,204	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		TAMIZAJE VISUAL – VISIOMETRIA	\$ 35,024	
		CONSULTA DE OPTOMETRIA	\$ 61,325	
		AUDIOMETRIA (TAMIZAJE AUDITIVO VIA AEREA)	\$ 54,290	
		POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO)	\$ 204,418	
		ELECTROMIOGRAFÍA (CADA EXTREMIDAD)	\$ 96,349	
		POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO O SOMATOSENSORIAL) \$	\$ 340,697	
		NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIOS)	\$ 79,450	
		NEUROCONDUCCIÓN BILATERAL	\$ 120,334	
		REFLEJO H, F O PALPEBRAL CADA EXTREMIDAD	\$ 96,758	
<b>KONFIA</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN ERGONÓMICO	\$ 757,400	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		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	

 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>MEDT S.A.S</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	JUNTA DE ALGESIOLOGIA (CON PACIENTE)	\$ 2,151,258	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		CONCEPTO DE JUNTA POR DOCUMENTOS, SIN CONSULTA PACIENTE (DOLOR O PSIQUIATRÍA)	\$ 1,536,613	
		ESPECIALIDAD MÉDICA ADICIONAL EN JUNTA O EN STAFF	\$ 430,252	
		EVALUACIÓN Y CONCEPTO INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	\$ 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 GONIOMETRIAS	\$ 221,272	
		EVALUACIÓN Y CONCEPTO INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA CONDUCTUAL (ANÁLISIS CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD FRENTE AL DOLOR)	\$ 221,272	
		APLICACIÓN DE PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS	\$ 897,382	
		APLICACIÓN DE PRUEBAS DE PERSONALIDAD	\$ 1,044,897	
		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	
<b>MUTALIS</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	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	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		EVALUACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO PARA RIESGO ERGONÓMICO CON APLICACIÓN DE METODOLOGÍA ESPECÍFICA. (DEFINICIÓN DE ORIGEN)	\$ 803,956	
		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	
		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	
<b>PLUSALUD</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POR MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR.	\$ 48,000	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		EVALUACIÓN MEDICO LABORAL	\$ 52,000	
		AUDIOMETRÍA TAMIZ POR FONOAUDIÓLOGA	\$ 22,500	
		AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR FONOAUDIÓLOGA.	\$ 40,050	
		VISIOMETRÍA	\$ 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	
		ÉNFASIS CARDIOVASCULAR	\$ 5,000	
		ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS	\$ 5,000	
		ÉNFASIS DERMATOLÓGICO	\$ 5,000	
		ÉNFASIS EN SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO	\$ 5,000	
		ÉNFASIS RESPIRATORIO	\$ 5,000	
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VÍAS URINARIAS (UROTAC)	\$ 258,347	
		TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	\$ 32,582	
		AUDIOMETRÍA CLÍNICA	\$ 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 ELECTROMIOGRAFÍA DE TRES Ó MÁS MÚSCULOS CON O SIN LAS ÁREAS PARAVERTEBRALES RELACIONADAS.	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) DOS EXTREMIDADES	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	\$ 251,646	
		ELECTROMIOGRAFÍA LARINGEA	\$ 251,646	
		VIH CARGA VIRAL	\$ 269,439	
		CITOQUÍMICO DE ORINA (UROANÁLISIS)	\$ 10,052	

 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		UROANÁLISIS (CITOQUÍMICO DE ORINA) INCLUYE, QUÍMICA POR CUALQUIER MÉTODO Y SEDIMENTO	\$ 11,323	
		SANGRE OCULTA MATERIA FECAL (HEMOGLOBINA HUMANA)	\$ 38,475	
		COPROGRAMA - COPROSCÓPICO	\$ 24,957	
		COPROLÓGICO SERIADO	\$ 25,188	
		COPROLOGICO	\$ 11,323	
		SÍFILIS - 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	
		ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 69,440	
		ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 69,500	
		ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 69,440	
		ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 92,663	

 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
POLICLINICO SUR	PERSONA JURIDICA	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 71,866	DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
		ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 125,939	
		ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 64,702	
		ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$ 92,663	
		ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 71,866	
		ECOGRFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATAMICO (ECOGRFIA III NIVEL)	\$ 158,983	
		ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 71,866	
		ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	\$ 78,798	
		ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	\$ 68,169	
		ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 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 RIÑONES; 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; VIAS BILIARES; RIÑONES; BAZO Y GRANDES VASOS +	\$ 82,033	
		ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO; PÁNCREAS; VESICULA; VIAS BILIARES; RIÑONES; BAZO; GRANDES VASOS; PELVIS Y FLANCOS +	\$ 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 MÁS	\$ 69,440	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	\$ 189,255	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 204,044	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	\$ 204,044	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO; LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 204,044	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	\$ 204,044	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 132,524	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA (TAC) DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 204,044	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	\$ 204,044	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	\$ 157,712	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	\$ 605,545	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 605,545	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	\$ 461,120	
		TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	\$ 145,696	
		MAMOGRAFIA, BILATERAL	\$ 74,408	
		TOMOGRFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	\$ 145,696	
		TOMOGRFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	\$ 145,696	
		RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	\$ 61,583	
		RADIOGRAFÍAS 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	

 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
		RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA+	\$ 79,500	
		RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP; LATERAL)	\$ 63,085	
		RADIOGRAFIA DE CALCANEAL 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 MUÑECA	\$ 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 ESTERNOCLAVICULARES	\$ 94,627	
		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	\$ 61,583	
		RADIOGRAFIA DE ESTERNON	\$ 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 TORACICA	\$ 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	
<b>RYES S.A.S</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	ANÁLISIS OCUPACIONAL –PERFIL OCUPACIONAL PARA DEFINIR POSIBILIDADES	\$ 780,000	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		CONCEPTO INTEGRAL DE PROCESO DE REHABILITACIÓN OCUPACIONAL LABORAL CIERRE- INSUMO PARA PCLO	\$ 500,000	
		INFORME DE VISITA DE ENTORNO (VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR Y ENTORNO)	\$ 780,000	
		PARTICIPACIÓN EN COMITÉS DE REHABILITACIÓN.	\$ 180,000	
<b>TU OIDO</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO (NIÑOS A PARTIR DE 7 AÑOS DE EDAD)	\$ 40,000	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		AUDIOMETRÍA DETALLADA DE FRECUENCIAS ESPECIFICAS - MICROAUDIOMETRÍA (ADOLESCENTES Y ADULTOS)	\$ 170,000	
		AUDIOMETRÍA POR OBSERVACIÓN DEL COMPORTAMIENTO (RECIÉN NACIDOS HASTA 10 MESES DE EDAD)	\$ 40,000	
		AUDIOMETRÍA POR REFUERZO VISUAL (NIÑOS DESDE LOS 10 A 24 MESES)	\$ 40,000	
		AUDIOMETRÍA POR JUEGO CONDICIONADO (NIÑOS DESDE LOS 3 HASTA LOS 6 AÑOS)	\$ 40,000	
		EVALUACIÓN ELECTROACÚSTICA FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO	\$ 50,000	
		LOGO AUDIOMETRÍA - 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 INTENSIDAD-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	

 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		<b>FORMATO</b>	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
<b>ENTIDAD</b>	<b>CLASE DE PRESTADOR</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TARIFA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>UCQN UNIDAD CARDIOQUIRURGICA DE NARIÑO</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	ELECTROCOCLEOGRAFÍA	\$ 200,000	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	\$ 69,800	
		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	
<b>UYARY</b>	<b>PERSONA JURIDICA</b>	AUDIOMETRIA POR OBSERVACIÓN DEL COMPORTAMIENTO	\$ 51,700	<b>DE 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</b>
		AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL	\$ 51,700	
		AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	\$ 51,700	
		LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO 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 MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANÁLISIS DE HABITUACIÓN Y SINCRONÍA NEURAL	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDÍA (no incluye tardía)	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VIA OSEA	\$ 218,700	

 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>TARIFAS INTERCONSULTORES</b>		FORMATO	
			<b>FO-UTH-74</b>	
			16/05/2025	V.R:1.1
ENTIDAD	CLASE DE PRESTADOR	SERVICIOS	TARIFA	VIGENCIA
		POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES OCULARES	\$ 218,700	
		POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES	\$ 218,700	
<p>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.</p> <p>Representante legal: Cristian Ernesto Collazos Salcedo</p> <p>Avenida Carrera 19 No. 102 – 53 Ed Clínica la Sabana Teléfono: PBX: (601) 7942157 o Cel 3330333774</p> <p>Correo electrónico <a href="mailto:servicioalusuario@juntanacional.com">servicioalusuario@juntanacional.com</a></p>				