





Reporte de tendencias de precios de productos y servicios enmarcados en el contexto COVID-19.

	Cádina					<u> </u>					· · ·							<u> </u>			
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
42 75	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ACETAFEN 500 mg TABLETA LA VICTORIA CAJA TAB x 100 /					0.41	0.41	0.41						0.41	0.41	0.41	0	0.41	0.41 - 0.41
14 70	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	ACTEMRA 162 mg/0.9 mL INYECTABLE ROCHE FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.9	1153.52	1153.52	1153.52	1153.52	1153.52	1153.52	1153.52						1153.52	1153.52	1153.52	0	1153.52	1153.52 - 1153.52
24 11	00009886	CLINICA SAN BORJA	ACTEMRA 162 mg/0.9 mL INYECTABLE ROCHE FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.9	1240.32												1240.32	1240.32	1240.32		1240.32	1240.32 - 1240.32
77 85	00008398	CLINICA EL GOLF	ACTEMRA 162 mg/0.9 mL INYECTABLE ROCHE FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.9	2038.02	2038.02	2038.02	2038.02	2038.02	2038.02	2038.02						2038.02	2038.02	2038.02	0	2038.02	2038.02 - 2038.02
37 72	00008398	CLINICA EL GOLF	ACTEMRA 162 mg/0.9 mL INYECTABLE ROCHE FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.9	2038.02	2038.02	2038.02	2038.02	2038.02	2038.02	2038.02						2038.02	2038.02	2038.02	0	2038.02	2038.02 - 2038.02
24 0	00008398	CLINICA EL GOLF	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85						2463.85	2463.85	2463.85	0	2463.85	2463.85 - 2463.85
90 5	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2559	2559	2559	2559	2559	2559	2559						2559	2559	2559	0	2559	2559 - 2559
74 86	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	1911.83	1911.83	1911.83	1911.83	1911.83	1911.83	1911.83					,	1911.83	1911.83	1911.83	0	1911.83	1911.83 - 1911.83
77 17	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	1738.7	1738.7	1738.7	1738.7	1738.7	1738.7	1738.7	1738.7				,	1738.7	1738.7	1738.7	0	1738.7	1738.7 - 1738.7
79 73	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	1680	1680	1725		1750	1750							1680	1750	1717	35.28	1725	1680 - 1750
68 02	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2365.95	2365.95											2365.95	2365.95	2365.95	0	2365.95	2365.95 - 2365.95
71 11	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2173.43	2173.43	2173.43	2173.43	2173.43	2173.43	2173.43						2173.43	2173.43	2173.43	0	2173.43	2173.43 - 2173.43
55 75	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2173.43	2173.43	2173.43	2173.43	2173.43	2173.43	2173.43						2173.43	2173.43	2173.43	0	2173.43	2173.43 - 2173.43
59 52	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	1940.57	1940.57	1940.57	1940.57	1940.57	1940.57	1940.57						1940.57	1940.57	1940.57	0	1940.57	1940.57 - 1940.57
59 53	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	1862.95	1862.95	1862.95	1862.95	1862.95	1862.95	1862.95						1862.95	1862.95	1862.95	0	1862.95	1862.95 - 1862.95
44 46	00008281	CLUB DE LA SALUD	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /							2173.42						2173.42	2173.42	2173.42		2173.42	2173.42 - 2173.42
44 47	00009886	CLINICA SAN BORJA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	1798.49	1798.49	1798.49	1672.6	1672.6	1672.6	1672.6					,	1672.6	1798.49	1726.55	67.29	1672.6	1672.6 - 1798.49
46 53	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85								2463.85	2463.85	2463.85	0	2463.85	2463.85 - 2463.85
48 47	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42					,	2173.42	2173.42	2173.42	0	2173.42	2173.42 - 2173.42
49 16	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42					,	2173.42	2173.42	2173.42	0	2173.42	2173.42 - 2173.42
49 17	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000					2000	2000	2000	0	2000	2000 - 2000
49 94	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /						2173.42						,	2173.42	2173.42	2173.42		2173.42	2173.42 - 2173.42
40 00	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2365.95	2365.95		2365.95	2365.95	2365.95	2365.95	2365.95				·	2365.95	2365.95	2365.95	0	2365.95	2365.95 - 2365.95
40 01	00009250	CLINICA BELLAVISTA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	1862.95	3387.18	1862.95	1862.95	1862.95	1862.95	1862.95						5.45	3387.18	1849.62	490.29	1862.95	1862.95 - 1862.95
40 55	00009988	CLINICA SAN PABLO	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2365.95												2365.95	2365.95	2365.95		2365.95	2365.95 - 2365.95
40 56	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	1847.89	1847.89	1847.89	1847.89	1847.89	1847.89	1847.89						1847.89	1847.89	1847.89	0	1847.89	1847.89 - 1847.89
25 38	00010743	CLINICA STELLA MARIS	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2173.42	2173.42	2173.42	2064.75	2064.75	2064.75	2064.75	2064.75					1521.39	2173.42	1788.54	248.18	1738.73	1521.39 - 2064.75
26 12	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42						2173.42	2173.42	2173.42	0	2173.42	2173.42 - 2173.42
26 13	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42	2173.42						2173.42	2173.42	2173.42	0	2173.42	2173.42 - 2173.42







							aperintenaenc	na ivacional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
29 55	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /		1782.2											1782.2	1782.2	1782.2		1782.2	1782.2 - 1782.2
12 39	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /		1798.9	1798.9	1798.9	1798.9	1798.9	1798.9	1798.9					1798.9	1798.9	1798.9	0	1798.9	1798.9 - 1798.9
12 99	00008398	CLINICA EL GOLF	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85	2463.85						2463.85	2463.85	2463.85	0	2463.85	2463.85 - 2463.85
13 55	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /	2328.69	2328.69	2328.69	2328.69	2328.69	2328.69	2328.69						2328.69	2328.69	2328.69	0	2328.69	2328.69 - 2328.69
16 31	00009886	CLINICA SAN BORJA	ACTEMRA 200 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 10 ML x 1 /		1798.49	1798.49	1672.6	1672.6	1672.6	1672.6						1672.6	1798.49	1714.56	65.01	1672.6	1672.6 - 1767.02
16 9	00008398	CLINICA EL GOLF	ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	5118.16	5118.16	5118.16	5118.16	5118.16	5118.16	5118.16						5118.16	5118.16	5118.16	0	5118.16	5118.16 - 5118.16
20 81	00009886	CLINICA SAN BORJA	ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	3269.93	3269.93	3269.93	2452.45	2452.45	2452.45	2452.45						2452.45	3269.93	2802.8	436.96	2452.45	2452.45 - 3269.93
43 33	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	2390.77	2390.77	2390.77	2390.77	2390.77	2390.77	2390.77						2390.77	2390.77	2390.77	0	2390.77	2390.77 - 2390.77
42 65	00009250	CLINICA BELLAVISTA	ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	2390.77	4346.85	2390.77	2390.77	2390.77	2390.77	2390.77						34.65	4346.85	2374.77	624.87	2390.77	2390.77 - 2390.77
60 18	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	3781.75	3781.75	3781.75	3781.75	3781.75	3781.75	3781.75						3781.75	3781.75	3781.75	0	3781.75	3781.75 - 3781.75
63 18	00008398	CLINICA EL GOLF	ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	5118.16	5118.16	5118.16	5118.16	5118.16	5118.16	5118.16						5118.16	5118.16	5118.16	0	5118.16	5118.16 - 5118.16
51 21	00009988	CLINICA SAN PABLO	ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	3569.05											,	3569.05	3569.05	3569.05		3569.05	3569.05 - 3569.05
45 18	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	5118	5118	5118	5118	5118	5118	5118						5118	5118	5118	0	5118	5118 - 5118
40 54	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	ACTEMRA 400 mg/20 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 20 ML x 1 /	2365.95	3943.21											2365.95	3943.21	3154.58	1115.29	3154.58	2760.27 - 3548.9
60 81	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	788.64	-											788.64	788.64	788.64		788.64	788.64 - 788.64
62 00	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	1012.2	1012.2	1012.2	1012.2	1012.2	1034.99	1034.99						1012.2	1034.99	1018.71	11.12	1012.2	1012.2 - 1023.6
43 85	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /		733.52	733.52	733.52	733.52	733.52	733.52	733.52					733.52	733.52	733.52	0	733.52	733.52 - 733.52
44 48	00010743	CLINICA STELLA MARIS	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	774.01	774.01	774.01	774.01	774.01	774.01	774.01	774.01					652.02	774.01	692.68	58.74	652.02	652.02 - 774.01
39 43	00008398	CLINICA EL GOLF	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	766.23	766.23	766.23	766.23	766.23	766.23	766.23						766.23	766.23	766.23	0	766.23	766.23 - 766.23
41 35	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /				788.64	788.64	855.64	788.64						788.64	855.64	805.39	33.5	788.64	788.64 - 805.39
41 36	00009153	CLINICA MONTEFIORI	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	759.56												759.56	759.56	759.56	0	759.56	759.56 - 759.56
20 82	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	816.09	816.09	816.09	816.09	816.09	816.09	816.09						816.09	816.09	816.09	0	816.09	816.09 - 816.09
31 46	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	728.24	728.24	728.24	728.24	728.24	728.24	728.24						728.24	728.24	728.24	0	728.24	728.24 - 728.24
10 35	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	788.64	788.64		788.64	788.64	788.64	788.64	788.64					788.64	788.64	788.64	0	788.64	788.64 - 788.64
10 36	00009250	CLINICA BELLAVISTA	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	745.19	1354.9	745.19	2390.77	745.2	745.2	745.2						745.19	2390.77	835.4	346.18	745.19	745.19 - 745.2
12 38	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	695.4	695.4	695.4	695.4	695.4	695.4	695.4	695.4					695.4	695.4	695.4	0	695.4	695.4 - 695.4
14 69	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	788.64	788.64	788.64	788.64	788.64	788.64	788.64						788.64	788.64	788.64	0	788.64	788.64 - 788.64
18 28	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	789.38	789.38	789.38	789.38	789.38	789.38	789.38	789.38				,	789.38	789.38	789.38	0	789.38	789.38 - 789.38
19 48	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	816.09	816.09	816.09	816.09	816.09	816.09	816.09						816.09	816.09	816.09	0	816.09	816.09 - 816.09
20 10	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	970.98	970.98	970.98	970.98	970.98	970.98	970.98					,	970.98	970.98	970.98	0	970.98	970.98 - 970.98
33	00009886	CLINICA SAN BORJA	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	653.98	653.98	653.98	652.02	652.02	652.02	652.02						652.02	653.98	652.86	1.05	652.02	652.02 - 653.98







			4			St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
55 76	00008746	CLINICA GOOD HOPE	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	849.76	807.27	807.27	807.27	807.27	807.27	807.27	807.27					807.27	849.76	812.58	15.02	807.27	807.27 - 807.27
69 80	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	764.69	764.69	764.69	764.69	764.69	764.69	764.69						764.69	764.69	764.69	0	764.69	764.69 - 764.69
68 69	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	788.64	788.64											788.64	788.64	788.64	0	788.64	788.64 - 788.64
66 77	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	990	990	990	990	990	990	990	990					990	990	990	0	990	990 - 990
65 61	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	745.19	745.19	745.19	745.19	745.19	745.19	745.19						745.19	745.19	745.19	0	745.19	745.19 - 745.19
79 06	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /			788.64	788.64	788.64	788.64	788.64	788.64				·	788.64	788.64	788.64	0	788.64	788.64 - 788.64
97 4	00008398	CLINICA EL GOLF	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	766.23	766.23	766.23	766.23	766.23	766.23	766.23					·	766.23	766.23	766.23	0	766.23	766.23 - 766.23
72 9	00009988	CLINICA SAN PABLO	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	788.64	788.64	788.64	788.64	788.64	788.64	788.64	788.64					788.64	788.64	788.64	0	788.64	788.64 - 788.64
24 1	00009886	CLINICA SAN BORJA	ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /		653.98	653.98	652.02	652.02	652.02	652.02						652.02	653.98	652.67	1.01	652.02	652.02 - 653.49
55 7	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.	A. ACTEMRA 80 mg/4 mL INYECTABLE ROCHE FARMA VIAL X 4 ML x 1 /	1024	1024	1024	1024	1024	1024	1024						1024	1024	1024	0	1024	1024 - 1024
66 33	00026080	SR DE TORRECHAYOC	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 1000 ML x 1 /							18					,	18	18	18		18	18 - 18
65 22	00009886	CLINICA SAN BORJA	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /	3.08												3.08	3.08	3.08		3.08	3.08 - 3.08
48 62	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /	3	3	3	3	3	3	3	3				,	3	3	3	0	3	3 - 3
40 72	00026080	SR DE TORRECHAYOC	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /		3	0.5	2.5		2.5	3					,	0.5	3	2.3	1.04	2.5	2.5 - 3
57	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
19 56	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /	5	5	3	3	3	3	3	3					3	5	3.5	0.93	3	3 - 3.5
61 02	00008858	CLINICA ORTEGA	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25	1.95	2					1.25	2	1.43	0.34	1.25	1.25 - 1.43
73 11	00009886	CLINICA SAN BORJA	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /				3.15	3.15	3.15	3.15						3.15	3.15	3.15	0	3.15	3.15 - 3.15
59 11	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /	3.95	3.95	3.95	3.95	3.95	3.95	3.95						3.95	3.95	3.95	0	3.95	3.95 - 3.95
77 41	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2	2.5	2.5	2.5					2	2.5	2.44	0.18	2.5	2.5 - 2.5
66 32	00009886	CLINICA SAN BORJA	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 120 ML x 1 /	,	3.08	3.08									·	3.08	3.08	3.08	0	3.08	3.08 - 3.08
22 39	00015875	PROMEDIC	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 500 ML x 1 /						6.5	6.5						6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
53 30	00011466	CLINICA ISABEL	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 500 ML x 1 /	9	9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
11 84	00008398	CLINICA EL GOLF	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 60 ML x 1 /	8.09	8.09	8.09	8.09	8.09	8.09	8.09						8.09	8.09	8.09	0	8.09	8.09 - 8.09
24 94	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 60 ML x 1 /		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
56	00008398	CLINICA EL GOLF	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA ERZA FRASCO X 60 ML x 1 /	8.09	8.09	8.09	8.09	8.09	8.09	8.09						8.09	8.09	8.09	0	8.09	8.09 - 8.09
15 24	00026080	SR DE TORRECHAYOC	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA PORTUGAL FRASCO X 120 ML x 1 /	18	18											18	18	18	0	18	18 - 18
68 06	00011466	CLINICA ISABEL	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA PORTUGAL FRASCO X 120 ML x 1 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
79 7	00010743	CLINICA STELLA MARIS	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA PORTUGAL FRASCO X 120 ML x 1 /	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78					1.56	1.78	1.67	0.09	1.67	1.56 - 1.78
41 43	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	ALCOHOL MEDICINAL 70° SOLUCION TOPICA PORTUGAL FRASCO X 120 ML x 1 /	4.13												4.13	4.13	4.13		4.13	4.13 - 4.13
22 36	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 100 /		0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78						0.78	0.78	0.78	0	0.78	0.78 - 0.78







								na macional de													
	ódigo oress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
41 52 00	009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 100 /	0.52	0.52	0.52	0.52	0.52	0.52	0.52	0.52					0.52	0.52	0.52	0	0.52	0.52 - 0.52
36 00 00	027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 100 /					18.42	18.42	18.42						18.42	18.42	18.42	0	18.42	18.42 - 18.42
60	017385	CLINICA SAN BARTOLOME	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	1	1	1	1	1	1					0.3	1	0.83	0.32	1	0.83 - 1
58 54 00	012765	SAN VICENTE	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 100 /					1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
63 33 00	009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 100 /	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
40 14 00	015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
18 7	008858	CLINICA ORTEGA	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5									0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
38	009988	CLINICA SAN PABLO	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 200 /		0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78					0.78	0.78	0.78	0	0.78	0.78 - 0.78
24 31 00	010883	CLINICA SAN PEDRO	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 200 /	0.5			0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
65 19	011338	PARDO	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 200 /	1	1	1				1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
20 24 00	018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 200 /			0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45					0.45	0.45	0.45	0	0.45	0.45 - 0.45
61 00	014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 200 /	0.78												0.78	0.78	0.78		0.78	0.78 - 0.78
8	010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 200 /			0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4					0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4
86	027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	ALICAM FORTE 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 200 /	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
26	010581		A. ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA / ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA	10	10	10	10	10	10	10						10	10	10	0	10	10 - 10
65 0	010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA / ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA	40	40	40										40	40	40	0	40	40 - 40
36	008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA / ALIMENTACIÓN COMPLETA DIARIA						15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
56 17	009850	CLÍNICA VESALIO	ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA / ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA	73.94	73.94	73.94	73.94	73.94	73.94	73.94						73.94	73.94	73.94	0	73.94	73.94 - 73.94
22	008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA / ALIMENTACION COMPLETA.CADA DIA.	115.43	115.43	115.43	115.43	115.43	115.43	115.43	115.43					115.43	115.43	115.43	0	115.43	115.43 - 115.43
88	012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	ALIMENTACION COMPLETA CADA DIA / ALIMENTACION			70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8					70.8	70.8	70.8	0	70.8	70.8 - 70.8
50 31 00	008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	ALMUERZO / ALMUERZO	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
11 44 00	010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ALMUERZO / ALMUERZO	16	16	16										16	16	16	0	16	16 - 16
74 81 00	008281	CLUB DE LA SALUD	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL CC					0.01								0.01	0.01	0.01		0.01	0.01 - 0.01
9 00	016541	DIOS-CUSCO	E ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70° X 500 ML		7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
67	012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70° ALKOF SOL	13	13	12	12	12.5	12.5	12.5						12	13	12.5	0.41	12.5	12.25 - 12.75
67 97	026080	SR DE TORRECHAYOC	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL EN GEL MONCLER X						20	20						20	20	20	0	20	20 - 20
70 35 00	011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / 500ML			14										14	14	14		14	14 - 14
71 02 00	009850	CLÍNICA VESALIO	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ACETONA X 10 C.C.	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63						0.63	0.63	0.63	0	0.63	0.63 - 0.63
71 03	015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL EN GEL 1L		19.9	19.9	19.9	19.9	19.9	19.9	19.9					19.9	19.9	19.9	0	19.9	19.9 - 19.9
51 93	011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / CAPACIDAD 100 ML		6	6										6	6	6	0	6	6 - 6
53 78 00	009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70° FCO X 1000 ML.	30	30	30	30	30	30	30						30	30	30	0	30	30 - 30







						30	ipei interiaeri.	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
63 15	00009850	CLÍNICA VESALIO	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70 ° X 10 C.C.	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
43 28	00027462	CLINICA LA LUZ	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70° X 500ML	12	12	12										12	12	12	0	12	12 - 12
45 69	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL MEDICINAL 70°			20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
46 45	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70º 1L		10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5					10.5	10.5	10.5	0	10.5	10.5 - 10.5
47 30	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / 100 ML			6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
35 11	00027462	CLINICA LA LUZ	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL EN GEL 50ML -	8	8	8	8	8	8	8						8	8	8	0	8	8 - 8
38 83	00008858	CLINICA ORTEGA	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / GEL INSTANT CLIAN X 1 LITRO							24.09	24.09					24.09	24.09	24.09	0	24.09	24.09 - 24.09
39 40	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL CC					0.01	0.01							0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
41 31	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL MEDICINAL 70°LITRO	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
42 58	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / CAPACIDAD 1,000		22	22										22	22	22	0	22	22 - 22
21 36	00027462	CLINICA LA LUZ	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70° X 1000ML - AKY	25	25	25									<u> </u>	25	25	25	0	25	25 - 25
22 82	00009988	CLINICA SAN PABLO	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 96; 1000ML FCO	,	14.95	14.95	14.95	14.95	14.95	14.95	14.95					14.95	14.95	14.95	0	14.95	14.95 - 14.95
24 75	00009850	CLÍNICA VESALIO	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / BENCINA X 10 C.C.	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19						0.19	0.19	0.19	0	0.19	0.19 - 0.19
25 32	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 96º 1L		9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9					9.9	9.9	9.9	0	9.9	9.9 - 9.9
26 74	00015875	PROMEDIC	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ASEA-T GEL, LOTE 2053230,	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4					7.4	7.4	7.4	0	7.4	7.4 - 7.4
32 72	00008281	CLUB DE LA SALUD	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / PA?ITOS DE CLORHEXIDINA 2%				2.36	2.36								2.36	2.36	2.36	0	2.36	2.36 - 2.36
10 92	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / 1,000 ML	,		22										22	22	22		22	22 - 22
10 93	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / PA?ITOS DE CLORHEXIDINA 2%				2.36	2.36								2.36	2.36	2.36	0	2.36	2.36 - 2.36
12 30	00009850	CLÍNICA VESALIO	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ACETONA X 10 C.C.	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63						0.63	0.63	0.63	0	0.63	0.63 - 0.63
13 50	00008858	CLINICA ORTEGA	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL MEDICINAL DE 70° X 1	18	18	18	18	18	18							18	18	18	0	18	18 - 18
15 15	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / 500 ML	14	14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
20 03	00027462	CLINICA LA LUZ	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70° X 120ML	4	4	4	4									4	4	4	0	4	4 - 4
20 04	00009850	CLÍNICA VESALIO	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 70 ° X 10 C.C.	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
99	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / FRASCO - ALCOHOL DE 70 LITRO	9.32	9.32	9.32	9.32	9.32	9.32	9.32	9.32					9.32	9.32	9.32	0	9.32	9.32 - 9.32
10 0	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL GEL FRASCO X 1 LT.	27.12	27.12	27.12	27.12	27.12	27.12	27.12	27.12					27.12	27.12	27.12	0	27.12	27.12 - 27.12
36 3	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / CAPACIDA 100 ML	6	6	6										6	6	6	0	6	6 - 6
42 9	00009850	CLÍNICA VESALIO	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / BENCINA X 10 C.C.	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19						0.19	0.19	0.19	0	0.19	0.19 - 0.19
43 0	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / COMO ANTISEPTICO 1.000 LT	22	22	22	22	22	22	22	22					22	22	22	0	22	22 - 22
60 6	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 96% X 250 ML	,						5.97	5.97					5.97	5.97	5.97	0	5.97	5.97 - 5.97
66 7	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / ALCOHOL 96; 1000ML FCO			16.1	19.55	19.55	19.55	19.55	19.55					16.1	19.55	18.98	1.41	19.55	19.55 - 19.55
72 6	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / FRASCO - ALCOHOL DE 70	3.81	3.81	3.81	3.81	3.81	3.81	3.81	3.81				,	3.81	3.81	3.81	0	3.81	3.81 - 3.81
$\overline{}$																					







							perment	na macional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
79 66	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ANTISÉPTICOS BASADOS EN ALCOHOL O ACETONA / CAPACIDAD 500 ML		14	14										14	14	14	0	14	14 - 14
75 73	00012267	CLINICA SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAN MARCOS	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	30	30	30	40	40	40	40	40					30	40	36.25	5.18	40	30 - 40
83 0	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	13												13	13	13		13	13 - 13
52 30	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	5	5	5	5	5	5	5					·	5	5	5	0	5	5 - 5
52 87	00011950	CLINICA CHORRILLOS	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	8	10	10	10	10	10	10						8	10	9.71	0.76	10	10 - 10
63 61	00008730	BM CLINICA	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	25	25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
70 6	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	8												8	8	8		8	8 - 8
30 54	00027173	FAMISALUD SAC	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	10	10	10	10	10	10	10						10	10	10	0	10	10 - 10
29 96	00021966	CLINICA ALIVIARI	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
25 81	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	15	15	15	15	15	15	15					,	15	15	15	0	15	15 - 15
38 59	00027173	FAMISALUD SAC	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	7	7	7	7	5	5	5						5	7	6.14	1.07	7	5 - 7
36 22	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6						23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
48 94	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	7	7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
50 30	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	APLICACION DE INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO,	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6						23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
14 16	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	APROXOL 1 g TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	,		,		1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
18 4	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	APROXOL 1 g TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	1.02	1.02	1.02	1.02	1.02	1.02	1.02	1.02					1.02	1.02	1.02	0	1.02	1.02 - 1.02
47 46	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	APROXOL 1 g TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	,			0.99	0.99	0.99	0.99	0.99					0.99	0.99	0.99	0	0.99	0.99 - 0.99
60 96	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	APROXOL 1 g TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /								1.5					1.5	1.5	1.5		1.5	1.5 - 1.5
60 32	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	APROXOL 1 g TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /		2.5	2.5	2.5									2.45	2.5	2.48	0.03	2.5	2.45 - 2.5
57 76	00009627	SAN MARTIN	APROXOL 1 g TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
57 18	00010883	CLINICA SAN PEDRO	APROXOL 1 g TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	1.2			1.2	1.2	1.2	1.2	1.2					1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
14 46	00008730	BM CLINICA	ASPIRADOR DE SECRECIONES / BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES (SUCTION	44.25	44.25	44.25	44.25	44.25	44.25	44.25	44.25					44.25	44.25	44.25	0	44.25	44.25 - 44.25
65 99	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S ASPIRADOR DE SECRECIONES / PROCEDIMIENTO Y DERECHO DE USO DE	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
54 20	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. ASPIRADOR DE SECRECIONES / ASPIRACION DE SECRECIONES	30.6	30.6	30.6	30.6	30.6	30.6	30.6						30.6	30.6	30.6	0	30.6	30.6 - 30.6
15 53	00012457	CLINICA PROVIDA	ASPIRADOR DE SECRECIONES / USO DE ASPIRADOR					10			10					10	10	10	0	10	10 - 10
57 28	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /				13.62	13.62								13.62	13.62	13.62	0	13.62	13.62 - 13.62
52 73	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /	10.59	10.59	10.59	10.59	10.59	10.59	10.59	10.59					10.59	10.59	10.59	0	10.59	10.59 - 10.59
52 07	00011466	CLINICA ISABEL	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
69 96	00010014	DR. VICTOR PAREDES	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /	13	13	13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
75 52	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /	11.26	11.26	11.26	11.26	11.26	11.26	11.26	11.26					11.26	11.26	11.26	0	11.26	11.26 - 11.26
77 92	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66					10.66	10.66	10.66	0	10.66	10.66 - 10.66







							permenaene	na reactional de	Durus												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
39 60	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /			13.02	13.02	13.02	13.02	13.02						13.02	13.02	13.02	0	13.02	13.02 - 13.02
44 69	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /		11.08	11.08	12.15	12.15	12.15	12.15	12.15					11.08	12.15	11.84	0.52	12.15	11.62 - 12.15
43 47	00008281	CLUB DE LA SALUD	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 3 /				13.62	13.62								13.62	13.62	13.62	0	13.62	13.62 - 13.62
45 37	00027462	CLINICA LA LUZ	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	11	11	11	11	11	11	11						11	11	11	0	11	11 - 11
45 89	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	7	7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
48 63	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTD	DA. ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /					11	11	11	11					11	11	11	0	11	11 - 11
36 64	00009602	MEDEX	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	6.2	6.2	6.2	6.2	6.2	6.2	6.2	6.2					6.2	6.2	6.2	0	6.2	6.2 - 6.2
38 40	00009850	CLÍNICA VESALIO	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	11.91	11.91	11.91	11.91	11.91	11.91	11.91						11.91	11.91	11.91	0	11.91	11.91 - 11.91
42 86	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8					9.8	9.8	9.8	0	9.8	9.8 - 9.8
41 56	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	9	9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
45 33	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	10.9	10.9	10.9	10.9	10.9	10.9	10.9	10.9					10.9	10.9	10.9	0	10.9	10.9 - 10.9
39 0	00012161	MACSALUD	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	11	11	11	11	11	11	11	11					11	11	11	0	11	11 - 11
61 62	00015875	PROMEDIC	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9					9.9	9.9	9.9	0	9.9	9.9 - 9.9
18 96	00025973	CLINICA ZARATE	ASTROCINA 500 mg TABLETA EUROFARMA CAJA COMP x 60 /	8.58	8.58	8.58	8.58	8.58	8.58	8.58	8.58					8.58	8.58	8.58	0	8.58	8.58 - 8.58
77 60	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ATENCION DE ENFERMERIA / CUIDADO DE ENFERMERÍA CON FLEBOTOMÍA EMERG.	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
79 43	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	ATENCION DE ENFERMERIA / ATENCION DE ENFERMERIA		26	26	26	26	26	26	26					26	26	26	0	26	26 - 26
49 55	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ATENCION DE ENFERMERIA / CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL TUBOENDOTRAQUEAL	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
40 37	00014509	CLINICA SAN MARTIN	ATENCION DE ENFERMERIA / APLICACION MEDICAMENTOS IM	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
38 51	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ATENCION DE ENFERMERIA / CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON IRRIGACIÓN	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
16 60	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ATENCION DE ENFERMERIA / CUIDADO DE ENFERMERÍA EN TORACOCENTESIS POR DÍA	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
17 37	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ATENCION DE ENFERMERIA / CUIDADO DE ENFERMERÍA CON CATETER VENOSO	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
43 61	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ATENCION DE ENFERMERIA / CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
62 39	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ATENCION DE ENFERMERIA / CUIDADO DE ENFERMERÍ EN DRENAJE TORACICO POR	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
72 79	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	ATENCION DE ENFERMERIA / ATENCION DE ENFERMERIA		26	26	26	26	26	26	26					26	26	26	0	26	26 - 26
69 54	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ATENCION DE ENFERMERIA / CUIDADO DE ENFERMERIA EN TRAQUEOSTOMÍA POR DIA	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
64 18	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ATENCION DE ENFERMERIA / HONORARIOS DE ENFERMERA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
18 00	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L	ATENCION DE ENFERMERIA / -			206.5	206.5	206.5	206.5	206.5	206.5					206.5	206.5	206.5	0	206.5	206.5 - 206.5
63 53	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ATENCION DE ENFERMERIA / DIAS POR ENFERMERA DE 6 HRAS	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5					59.5	59.5	59.5	0	59.5	59.5 - 59.5
64 4	00011466	CLINICA ISABEL	ATENCION DE ENFERMERIA / ATENCION DE ENFERMERIA	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
78 02	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ATENCION DE ENFERMERIA / DIAS POR ENFERMERA DE 24 HRAS	238	238	238	238	238	238	238	238					238	238	238	0	238	238 - 238
73 95	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / CONSULTA UCISTA DEL 1º AL 3º DIA				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1







_						3.0	permitenaenc	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
41 1	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / CONSULTA MÉDICA UCI POR DÍA - DIURNA	144	144	144	144	144	144	144	144					144	144	144	0	144	144 - 144
38 08	00008858	CLINICA ORTEGA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / HONORARIOS MEDICOS UCI COVID	480	480	480	480	480	480	480	480					480	480	480	0	480	480 - 480
30 52	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / CONSULTA UCISTA DEL 1¿ AL 3¿ DIA		584.1	584.1									,	584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
34 35	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / Consulta M¿dico Intensivista por d¿a (3	708	-				708	708						708	708	708	0	708	708 - 708
33 84	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / Uci Aislados covid 19 por Dia		1652	1652	1652									1652	1652	1652	0	1652	1652 - 1652
50 99	00008281	CLUB DE LA SALUD	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / TRANSPORTE ASISTIDO CONDICIONES							4130						4130	4130	4130		4130	4130 - 4130
43 09	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / Consulta Médico Intensivista por día (3		708	708	708	708							,	708	708	708	0	708	708 - 708
56 86	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	UATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / HONORARIO MEDICO UCI	595	350	350	350	350	350	350	350					350	595	380.63	86.62	350	350 - 350
55 54	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / ATENCION EN UCI POR DIA EN LOS 3	619.5	619.5	619.5	619.5	619.5	619.5	619.5	619.5					619.5	619.5	619.5	0	619.5	619.5 - 619.5
51 71	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / ATENCIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS	1260.24	1260.24	1260.24										1260.24	1260.24	1260.24	0	1260.24	1260.24 - 1260.24
10 69	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / ATENCION EN UCI POR DIA A PARTIR DEL	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5					442.5	442.5	442.5	0	442.5	442.5 - 442.5
80 12	00008746	CLINICA GOOD HOPE	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / TRATAMIENTO MEDICO UCI DIFERENCIADA	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
35 58	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA / CONSULTA MÉDICA UCI POR DÍA - DIURNA	108.02												108.02	108.02	108.02		108.02	108.02 - 108.02
71 45	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS INICIAL PEDIATRICA GRAVE / CONSULTA		_		584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
94 5	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS INICIAL PEDIATRICA GRAVE / CONSULTA		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
48 20	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS LACTANTE / CONSULTA UCISTA DEL 1º AL				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
28 9	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS LACTANTE / CONSULTA UCISTA DEL 1¿ AL		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
18 10	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS RECIEN NACIDO BAJO DE PESO / CONSULTA		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
36 92	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS RECIEN NACIDO BAJO DE PESO / CONSULTA				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
54 16	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS RECIEN NACIDO MUY BAJO DE PESO /				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
41 09	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS RECIEN NACIDO MUY BAJO DE PESO /		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
75 72	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS SUBSECUENTE PEDIATRICA GRAVE /		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
28 8	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS SUBSECUENTE PEDIATRICA GRAVE /				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
76 95	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTERMEDIOS / CONSULTA UCISTA DEL 1º AL 3º DIA				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
20 55	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN CUIDADOS INTERMEDIOS / CONSULTA UCISTA DEL 1¿ AL 3¿ DIA		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
78 08	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ATENCION EN CUIDADOS INTERMEDIOS / ATENCIÓN PACIENTE-DÍA CUIDADOS	892.08	892.08	892.08									•	892.08	892.08	892.08	0	892.08	892.08 - 892.08
12 09	00009850	CLÍNICA VESALIO	ATENCION EN SALA DE OBSERVACION / SALA DE RECUPERACION -MENOS DE 2	127.13	127.13	127.13	127.13	127.13	127.13	127.13						127.13	127.13	127.13	0	127.13	127.13 - 127.13
53 0	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. ATENCION EN SALA DE OBSERVACION / ATENCION EN SALA DE OBSERVACION DE	88.42	88.42	88.42	88.42	88.42	88.42	88.42						88.42	88.42	88.42	0	88.42	88.42 - 88.42
58 71	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.ATENCION EN SALA DE SHOCK TRAUMA / ATENCION ENS ALA DE SHOCK TRAUMA	88.42	88.42	88.42	88.42	88.42	88.42	88.42						88.42	88.42	88.42	0	88.42	88.42 - 88.42
78 05	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN SERVICIO DE OBSERVACION, DE ALTA COMPLEJIDAD, 25 MINUTOS /		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
18 04	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN SERVICIO DE OBSERVACION, DE BAJA COMPLEJIDAD, 15 MINUTOS /		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49







							permenuenc	na reactoriat de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
12 08	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN SERVICIO DE OBSERVACION, DE MODERADA COMPLEJIDAD, 25 MINUT /		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
20 47	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	ATENCION EN TOPICO / Topico Chico	17.9	17.9	17.9	17.9	17.9	17.9	17.9						17.9	17.9	17.9	0	17.9	17.9 - 17.9
38 06	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ATENCION EN TOPICO / DERECHO DE TOPICO - INYECTABLE - ENFERMERIA	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
49 61	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ATENCION EN TOPICO / DERECHO DE TOPICO /MEDICOS-NO SOCIOS	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
44 95	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	ATENCION EN TOPICO / USO DE TOPICO	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
69 02	00011466	CLINICA ISABEL	ATENCION EN TOPICO / ATENCION EN TOPICO	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
67 17	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	ATENCION EN TOPICO / Sueroterapia (Topico)	24.8	24.8	24.8	24.8	24.8	24.8	24.8						24.8	24.8	24.8	0	24.8	24.8 - 24.8
80 10	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	ATENCION EN TOPICO / Topico en Emergencia Covid 19	59	59	59	59	59	59	59						59	59	59	0	59	59 - 59
24 56	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION EN TOPICO / CONSULTA DIURNA POR MEDICO EMERGENCISTA		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74						110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
10 12	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	ATENCION EN TOPICO / Atención en tópico (CANALIZACIONES)	20	20	20	20	20	20	20	20				,	20	20	20	0	20	20 - 20
28 43	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ATENCION HOSPITALARIA / ATENCIÓN PACIENTE-DÍA HOSPITALIZACIÓN	420	420	420										420	420	420	0	420	420 - 420
31 17	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ATENCION HOSPITALARIA / Honorario m¿dico tratante/Intensivista en UCI (covid)				483.8	483.8	483.8	483.8						483.8	483.8	483.8	0	483.8	483.8 - 483.8
10 11	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ATENCION HOSPITALARIA / Honorario medico tratante/Intensivista en UCI (covid)	483.8		334.53										334.53	483.8	409.17	105.55	409.17	371.85 - 446.48
14 96	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	ATENCION HOSPITALARIA / CONSULTA EN HOSPITALIZACION POR MEDICO TRATANTE	194.7	194.7	194.7	194.7	194.7	194.7	194.7						194.7	194.7	194.7	0	194.7	194.7 - 194.7
18 05	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ATENCION HOSPITALARIA / HONORARIO MEDICO EN HOSPITALIZACION (COVID) DEL	483.8		483.8	483.8	483.8	483.8	483.8					,	483.8	483.8	483.8	0	483.8	483.8 - 483.8
19 10	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION HOSPITALARIA / CONSULTA EN HOSPITALIZACION POR MEDICO TRATANTE		405.92	405.92	324.5	324.5	324.5	324.5						324.5	405.92	351.64	42.05	324.5	324.5 - 385.57
19 75	00008858	CLINICA ORTEGA	ATENCION HOSPITALARIA / HONORARIO MEDICO HOSPITALIZACION COVID	360	360	360	360	360	360	360	360					360	360	360	0	360	360 - 360
69 9	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ATENCION HOSPITALARIA / ATENCION HOSPITALARIA			114.39										114.39	114.39	114.39		114.39	114.39 - 114.39
82 6	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	U ATENCION HOSPITALARIA / HONORARIOS MEDICOS HOSPITALIZACION	292	292	292	292	292	292	292	292					292	292	292	0	292	292 - 292
76 92	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	ATENCION HOSPITALARIA / DIURNA,POR MEDICO ESPECIALISTA			150	150	150	150	177	177					150	177	159	13.94	150	150 - 170.25
80 09	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	ATENCION HOSPITALARIA / ATENCION HOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
69 56	00008746	CLINICA GOOD HOPE	ATENCION HOSPITALARIA / TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALIZACION DIFERENCIADA	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
52 27	00008281	CLUB DE LA SALUD	ATENCION HOSPITALARIA / ATENCION EN CUIDADOS INTENSIVOS DIA							1121						1121	1121	1121		1121	1121 - 1121
55 50	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	ATENCION HOSPITALARIA / CUARTO HOSPITALARIO	300												300	300	300		300	300 - 300
58 09	00008398	CLINICA EL GOLF	ATENCION HOSPITALARIA / HONORARIO MEDICO HOSPITALIZACION AISLADOS	70.09	70.09	70.09	70.09	70.09	70.09	70.09						70.09	70.09	70.09	0	70.09	70.09 - 70.09
43 08	00009988	CLINICA SAN PABLO	ATENCION HOSPITALARIA / DIURNA,POR MEDICO ESPECIALISTA		113.75	113.75	113.75	113.75	113.75	113.75	113.75					113.75	113.75	113.75	0	113.75	113.75 - 113.75
44 94	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ATENCION HOSPITALARIA / Honorario médico tratante/Intensivista en UCI (covid)	483.8		483.8										483.8	483.8	483.8	0	483.8	483.8 - 483.8
49 60	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ATENCION HOSPITALARIA / CONSULTA MÉDICA EN HOSPITALIZACIÓN POR DÍA -	108.02												108.02	108.02	108.02		108.02	108.02 - 108.02
36 17	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ATENCION HOSPITALARIA / Honorario medico tratante/Intensivista en UCI (covid)		334.53		334.53	334.53	334.53	334.53						334.53	334.53	334.53	0	334.53	334.53 - 334.53
38 05	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	ATENCION HOSPITALARIA / Hospitalizacion Aislados covid 19 por Dia		1180	1180	1180									1180	1180	1180	0	1180	1180 - 1180
39 77	00008398	CLINICA EL GOLF	ATENCION HOSPITALARIA / HONORARIO MEDICO EN HOSPITALIZACION (COVID) A	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57						99.57	99.57	99.57	0	99.57	99.57 - 99.57







						30	permenaence	ia reactional de	Surue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
41 84	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ATENCION HOSPITALARIA / HONORARIO MEDICO EN HOSPITALIZACION (COVID) A	483.8	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57						99.57	483.8	154.46	145.23	99.57	99.57 - 99.57
20 46	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ATENCION HOSPITALARIA / CONSULTA MÉDICA EN HOSPITALIZACIÓN POR DÍA -	114.39	114.39		114.39	114.39	114.39	114.39	114.39					114.39	114.39	114.39	0	114.39	114.39 - 114.39
23 30	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ATENCION HOSPITALARIA / DIURNA,POR MEDICO ESPECIALISTA		81.88	131	131	131	131	131						81.88	131	122.81	20.05	131	131 - 131
25 77	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ATENCION HOSPITALARIA / DIURNA,POR MEDICO ESPECIALISTA		108.02	108.02	108.02	108.02	108.02	108.02					,	108.02	108.02	108.02	0	108.02	108.02 - 108.02
47 61	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	ATENCION HOSPITALARIA ESPECIALIZADA / CONSULTA EN EL DIA DEL ALTA (F 1.5) POR	265.5	265.5	265.5	265.5	265.5	265.5	265.5	265.5				,	265.5	265.5	265.5	0	265.5	265.5 - 265.5
24 54	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	ATENCION HOSPITALARIA ESPECIALIZADA / CONSULTA DIURNA A PARTIR DEL 4 DIA	265.5	265.5	265.5	265.5	265.5	265.5	265.5	265.5					265.5	265.5	265.5	0	265.5	265.5 - 265.5
23 29	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	ATENCION HOSPITALARIA ESPECIALIZADA / ATENCION HOSPITALARIA POR	220	220	220	220	220	220	220	220				,	220	220	220	0	220	220 - 220
24 55	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	ATENCION HOSPITALARIA ESPECIALIZADA / CONSULTA DIURNA EN LOS 3 PRIMEROS	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5					442.5	442.5	442.5	0	442.5	442.5 - 442.5
34 96	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION INICIAL CRITICA DE INTERNAMIENTO POR DIA, RECIEN NACIDO /		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
75 20	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION INICIAL CRITICA DE INTERNAMIENTO POR DIA, RECIEN NACIDO /				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
70 3	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	ATENCION NEONATAL CRITICO / CONSULTA NEONATOLOGO	110	110	110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
81	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION NEONATAL CRITICO / CONSULTA UCISTA DEL 1º AL 3º DIA				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
18 60	00009886	CLINICA SAN BORJA	ATENCION NEONATAL CRITICO / CONSULTA UCISTA DEL 1¿ AL 3¿ DIA		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
55 97	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	AZBACT 500 500 mg TABLETA QM PHARMA CAJA TAB x 10 /			6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5					6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
69 40	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	AZIMUT 500 mg TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 12 /							19.34	19.34					19.34	19.34	19.34	0	19.34	19.34 - 19.34
67 59	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E AZIMUT 500 mg TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 12 /		3.5	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6					3.5	3.6	3.59	0.04	3.6	3.6 - 3.6
44 73	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	AZIMUT 500 mg TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 12 /	15	15	15		15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
57 90	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	AZIMUT 500 mg TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 12 /	15	15	15	15			15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
74 99	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	AZIMUT 500 mg TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 12 /	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4					2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
76 68	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZIMUT 500 mg TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 12 /		7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
13 54	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /		18	18	18	18	18	18						18	18	18	0	18	18 - 18
16 7	00008858	CLINICA ORTEGA	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	22.33	22.33	11.6	11.6	11.6	11.6	22.33	22.33					11.6	22.33	16.97	5.74	16.97	11.6 - 22.33
11 01	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	25	25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
79 04	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6					19.6	19.6	19.6	0	19.6	19.6 - 19.6
17 68	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /				14.29	14.29	14.29	14.29						14.29	14.29	14.29	0	14.29	14.29 - 14.29
15 77	00011466	CLINICA ISABEL	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	15.5	15.5	15.5	15.5	15.5	15.5	15.5	15.5				•	15.5	15.5	15.5	0	15.5	15.5 - 15.5
43 32	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	15.6	15.6	15.6	15.6	15.6	15.6	13.33	13.33					13.33	15.6	15.03	1.05	15.6	15.03 - 15.6
61 48	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	,	-		21.88	21.88	21.88	21.88	21.88					21.88	21.88	21.88	0	21.88	21.88 - 21.88
20 79	00015875	PROMEDIC	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	13.8	26.4	26.4	26.4	26.4	26.4	10.3	10.3					10.3	26.4	20.8	7.8	26.4	12.93 - 26.4
69 79	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /			25.54	25.54	25.54	25.54	25.54					•	25.54	25.54	25.54	0	25.54	25.54 - 25.54
33 42	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /					6.7								6.7	6.7	6.7		6.7	6.7 - 6.7







			4			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
70 38	00008398	CLINICA EL GOLF	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	11.19	11.19	11.19	11.19	11.19	11.19	11.19						11.19	11.19	11.19	0	11.19	11.19 - 11.19
72 36	00008398	CLINICA EL GOLF	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	11.19	11.19	11.19	11.19	11.19	11.19	11.19						11.19	11.19	11.19	0	11.19	11.19 - 11.19
37 71	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	25	25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
35 16	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	AZITRAL 500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 3 /	28.56	28.56	28.56	28.56	28.56	28.56	28.56	28.56					28.56	28.56	28.56	0	28.56	28.56 - 28.56
35 27	00009153	CLINICA MONTEFIORI	AZITRAL-500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 21 /	44.82												44.82	44.82	44.82		44.82	44.82 - 44.82
56 50	00011339	SAN JOSE	AZITRAL-500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 21 /	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
18 35	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	AZITRAL-500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 21 /	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6	19.6					19.6	19.6	19.6	0	19.6	19.6 - 19.6
63 93	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	AZITRAL-500 500 mg TABLETA MEGA LABS CAJA COMP x 21 /	20.6	20.6	20.6	20.6	20.6	20.6	20.6	20.6					20.6	20.6	20.6	0	20.6	20.6 - 20.6
45 36	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O AZITROLIT 500 mg TABLETA TERBOL CAJA TAB x 5 /		5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
23 69	00026473	OBRA DE SAN CAMILO	AZITROLIT 500 mg TABLETA TERBOL CAJA TAB x 5 /	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5						3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
80 2	00010743	CLINICA STELLA MARIS	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	23.41	23.41	23.41	23.41	23.41	23.41	23.41	23.41					20.48	23.41	21.46	1.41	20.48	20.48 - 23.41
18 5	00011338	PARDO	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	4.5	4.5	4.5				4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
19 53	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /					6	6	6						6	6	6	0	6	6 - 6
25 51	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
51 41	00009153	CLINICA MONTEFIORI	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	11.43	11.43											11.43	11.43	11.43	0	11.43	11.43 - 11.43
69 90	00008154	CLINICA EL NAZARENO	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
65 76	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	8	8	8	8	8	4	4	4					4	8	6.5	2.07	8	4 - 8
63 32	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	•	5	3	3	3	3	3	3					3	5	3.29	0.76	3	3 - 3
80 44	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /			3.5	3.5	3.5	3	3						3	3.5	3.3	0.27	3.5	3 - 3.5
80 43	00016064	CLINICA PAZ HOLANDESA	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /					1.5		1.5						1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
77 31	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3					3.3	3.3	3.3	0	3.3	3.3 - 3.3
80 3	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	5	5	5	5	5.5	5.5	5.5						5	5.5	5.21	0.27	5	5 - 5.5
76 10	00025970	CLINICA REBAGLIATI	AZITROMAC 500 mg TABLETA DELFARMA CAJA COMP x 30 /	10	5	5	5	5	5	5	5					5	10	5.63	1.77	5	5 - 5
77 25	00010743	CLINICA STELLA MARIS	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	8.76	8.76	8.76	8.76	8.76	8.76	8.76	8.76					8.76	8.76	8.76	0	8.76	8.76 - 8.76
78 41	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33						1.33	1.33	1.33	0	1.33	1.33 - 1.33
79 12	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
80 37	00011113	CLINICA MONTERRICO	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
80 38	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /		5		5									5	5	5	0	5	5 - 5
64 55	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	9.44	9.45		9.45	9.45	9.45	9.45	9.45					9.44	9.45	9.45	0	9.45	9.45 - 9.45
64 56	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /								1					1	1	1		1	1 - 1
65 70	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8					1.8	1.8	1.8	0	1.8	1.8 - 1.8







							perment	na reactoriat de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
66 85	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /			1.54	1.54	1.54	1.54	1.54						1.54	1.54	1.54	0	1.54	1.54 - 1.54
68 09	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /		1.42	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42					1.42	1.42	1.42	0	1.42	1.42 - 1.42
73 61	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /		11.2	11.21	11.21	11.21	11.21	11.21	11.21					11.2	11.21	11.21	0	11.21	11.21 - 11.21
55 18	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	5	5	5		5	5	5	5				·	5	5	5	0	5	5 - 5
55 82	00027462	CLINICA LA LUZ	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	3	3	3	3	3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
58 99	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	3.54											·	3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
60 88	00009886	CLINICA SAN BORJA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /		1.09	1.09	18.22	18.22	18.22	18.22						1.09	18.22	12.51	8.85	18.22	5.37 - 18.22
61 54	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
62 10	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	3	3	3	3	3	3	3	3				,	3	3	3	0	3	3 - 3
37 78	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	16.09	16.09	18.26	18.26	18.26								16.09	18.26	17.39	1.19	18.26	16.09 - 18.26
21 45	00009886	CLINICA SAN BORJA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /		1.09	1.09	18.22	18.22	18.22	18.22						1.09	18.22	12.51	8.85	18.22	5.37 - 18.22
24 20	00009437	CLINICA LIMATAMBO	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /		6.51	6.51	6.51	6.51	6.51	6.51	6.51					6.51	6.51	6.51	0	6.51	6.51 - 6.51
25 45	00015718	CLINICA SAN MARCOS	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
26 24	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	3	1											1	3	2	1.41	2	1.5 - 2.5
30 13	00025930	CLINICA SANENS	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
32 79	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	1	1	1	1	1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
32 80	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /				2.5	2.5		2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
15 83	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /		18.22	18.22	18.22	18.22	18.22	18.22						18.22	18.22	18.22	0	18.22	18.22 - 18.22
37 4	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8	1.8					1.8	1.8	1.8	0	1.8	1.8 - 1.8
98 0	00008730	BM CLINICA	AZITROMICINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 3 /	25.35	25.35	25.35	25.35	25.35	25.35	25.35	25.35					25.35	25.35	25.35	0	25.35	25.35 - 25.35
25 6	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95					,	0.95	0.95	0.95	0	0.95	0.95 - 0.95
15 26	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
67 8	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /		1.97	1.97	1.97	1.97	1.97	1.97						1.97	1.97	1.97	0	1.97	1.97 - 1.97
98 1	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /	3	3	3	3	3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
59 01	00017588	MELO CLINICA DE REPRODUCCION Y GENETICA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /	2	2	2	2	2	2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
46 65	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /	4.5	1.8	1.8	1.8	1.5	1.5	1.5						1.5	4.5	2.06	1.09	1.8	1.5 - 1.8
33 51	00026473	OBRA DE SAN CAMILO	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7						1.7	1.7	1.7	0	1.7	1.7 - 1.7
66 24	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
44 61	00009886	CLINICA SAN BORJA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /	1.07	1.07	1.07	15.29	15.29	15.29	15.29						1.07	15.29	9.2	7.6	15.29	1.07 - 15.29
64 57	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
26 25	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /		46.39	46.39	46.39	46.39	46.39	46.39						46.39	46.39	46.39	0	46.39	46.39 - 46.39







			—			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
37 6	00026080	SR DE TORRECHAYOC	AZITROMICINA 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 30 /		,					2						2	2	2		2	2 - 2
13 07	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
30 85	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /			3.4	3.4	3.4	3.4	3.4	3.4					3.4	3.4	3.4	0	3.4	3.4 - 3.4
28 09	00012219	CLINICA MONTESUR	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /							4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
22 98	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
41 46	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /			1.9	1.9	1.9								1.9	1.9	1.9	0	1.9	1.9 - 1.9
33 49	00014181	CLINICA SERVISALUD	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	2.5	2.5	2.5	3	3	3	3	3					2.5	3	2.81	0.26	3	2.5 - 3
91 8	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /			1.41	1.41	1.41	1.41	1.41						1.41	1.41	1.41	0	1.41	1.41 - 1.41
44 5	00018450	CLÍNICA S. MORALES S.R.L	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /			1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
44 57	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DI R.L.	E AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /		5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
43 38	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	1	1		1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
62 07	00009988	CLINICA SAN PABLO	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /		1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
58 41	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	2	3	3	3	3	3	3	3					2	3	2.88	0.35	3	3 - 3
55 84	00021664	VIRGEN DE COCHARCAS	S AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.4	2.4	2.4	2.4					2.4	2.5	2.45	0.05	2.45	2.4 - 2.5
55 83	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /		1.42	1.42	1.42	1.42	1.42							1.42	1.42	1.42	0	1.42	1.42 - 1.42
73 02	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	1	1	1	1	1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
70 50	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	1	1	1	1	1	18.7							1	18.7	3.95	7.23	1	1 - 1
69 86	00012206	DETECTA CLINICA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
69 30	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	2.31	2.31	2.31	2.31	2.67	2.67	2.67						2.31	2.67	2.45	0.19	2.31	2.31 - 2.67
79 83	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /			1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
75 39	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	AZITROMICINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5						1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
26 94	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	AZITROMICINA 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 30 /	1.84	1.84	1.84	1.49	1.49	1.49	1.49	1.49					1.49	1.84	1.62	0.18	1.49	1.49 - 1.84
51 45	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	AZITROMICINA 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 30 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
73 03	00008269	FLORES E HIJOS SAC -	AZITROMICINA 500 mg TABLETA LA VICTORIA CAJA TAB x 3 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5				_	1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
28 85	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA LA VICTORIA CAJA TAB x 3 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
24 21	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA LA VICTORIA CAJA TAB x 3 /	27.2	27.2	27.2	27.2	27.2	27.2	27.2	27.2					27.2	27.2	27.2	0	27.2	27.2 - 27.2
20 88	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA LA VICTORIA CAJA TAB x 3 /	1	1	1	1									1	1	1	0	1	1 - 1
77 22	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA MEDROCK CAJA TAB x 30 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
57 73	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA MEDROCK CAJA TAB x 30 /	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98						5.98	5.98	5.98	0	5.98	5.98 - 5.98
17 03	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	AZITROMICINA 500 mg TABLETA MEDROCK CAJA TAB x 30 /		5.55	5.55	5.55	5.55	5.55	5.55						5.55	5.55	5.55	0	5.55	5.55 - 5.55
38 92	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA MEDROCK CAJA TAB x 30 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2







							permenaene	na reactional de	Javae												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
73 64	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	AZITROMICINA 500 mg TABLETA MEDROCK CAJA TAB x 30 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
91 2	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA MEDROCK CAJA TAB x 30 /	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98						5.98	5.98	5.98	0	5.98	5.98 - 5.98
32 0	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PERUFARMA CAJA COMP x 10 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
44 6	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PERUFARMA CAJA COMP x 10 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
74 31	00009886	CLINICA SAN BORJA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PERUFARMA CAJA COMP x 10 /	1.37	1.37	1.37	18.22	18.22	18.22	18.22						1.37	18.22	11	9.01	18.22	1.37 - 18.22
66 86	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL D R.L.	E AZITROMICINA 500 mg TABLETA PERUFARMA CAJA COMP x 10 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
21 53	00011339	SAN JOSE	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 3 /							3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
44 04	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
50 7	00010743	CLINICA STELLA MARIS	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	7	7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
50 6	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98						5.98	5.98	5.98	0	5.98	5.98 - 5.98
69 92	00008858	CLINICA ORTEGA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3					3	3.9	3.79	0.32	3.9	3.9 - 3.9
33 0	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	9.27	9.27	9.27	9.27	9.27		9.27						9.27	9.27	9.27	0	9.27	9.27 - 9.27
62 71	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	·	6	6	6	6	6	6						6	6	6	0	6	6 - 6
45 31	00014509	CLINICA SAN MARTIN	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /				1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
18 93	00009850	CLÍNICA VESALIO	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	4.91	3.55	3.55	3.55	3.55	3.55	3.55						3.55	4.91	3.74	0.51	3.55	3.55 - 3.55
64 59	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98						5.98	5.98	5.98	0	5.98	5.98 - 5.98
16 45	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	1.7	1.7	1.7	2.2	2.2	2.2	2.2	2					1.7	2.2	1.99	0.25	2.1	1.7 - 2.2
15 33	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	·		1.16	1.16	1.16	1.16	1.16						1.16	1.16	1.16	0	1.16	1.16 - 1.16
39 53	00018704	FAMISALUD	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	3	3	3	3	3	2	2	1.8					1.8	3	2.6	0.56	3	2 - 3
38 37	00011339	SAN JOSE	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	3	3	3	3	3	3	3	3				,	3	3	3	0	3	3 - 3
62 20	00027462	CLINICA LA LUZ	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	3	3	3	3	3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
77 39	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	U AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	168	168	168	168	168	168	168	168					168	168	168	0	168	168 - 168
80 5	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	4											,	4	4	4		4	4 - 4
35 32	00011338	PARDO	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	4.5	4.5	4.5				4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
75 48	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /			2.22	2.22	2.22	2.22	2.22	2.22					2.22	2.22	2.22	0	2.22	2.22 - 2.22
73 70	00018935	CEFERGIN	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4					2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
50 08	00017081	CLINICA SAN ANDRES	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
55 91	00027173	FAMISALUD SAC	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 30 /	10.5	3.5	3.5	3.5									3.5	10.5	5.25	3.5	3.5	3.5 - 5.25
65 66	00016148	CLINICA OLGUIN	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	1.9	1.9	1.9	1.9	1.9	1.9	1.9	1.9					1.9	1.9	1.9	0	1.9	1.9 - 1.9
65 67	00026706	CLINICA UNION SAC.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
66 81	00019748	CLINICA HIGUERETA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8







								ia reactional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
67 44	00011737	CLINICA SAN JUAN	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /				3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
73 57	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
55 79	00024425	CLÍNICA MEDICA SALAZAR	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /					2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
62 04	00012170	SERVICIOS MEDICOS CLÍNICA SANTA ANITA SRL	A AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
65 10	00011466	CLINICA ISABEL	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
63 87	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	6.5	6.5	6.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	6.5	4.63	1.55	3.5	3.5 - 6.5
63 25	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
80 35	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
79 80	00009602	MEDEX	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	1.49	1.49	1.49	1.49	1.49	1.49	1.49	1.49					1.49	1.49	1.49	0	1.49	1.49 - 1.49
77 21	00028448	CLINICA EMMEL	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /						2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
76 02	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DI R.L.	E AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
60 9	00012765	SAN VICENTE	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /					2	2	2					,	2	2	2	0	2	2 - 2
55 9	00026935	CLÍNICA FÁTIMA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	3.2	3.2	3.2	3.2								,	3.2	3.2	3.2	0	3.2	3.2 - 3.2
44 4	00013952	HOSPITAL DE LA MUJER.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	3	3		3		3	3	3				,	3	3	3	0	3	3 - 3
17 7	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	5	5	5	5	5	5	5					,	5	5	5	0	5	5 - 5
13 03	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
11 78	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		6.45	6.45	6.45	6.45	6.45	6.45	6.45					6.45	6.45	6.45	0	6.45	6.45 - 6.45
28 81	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	S AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	50	50	50	50	50	50	50	50				,	50	50	50	0	50	50 - 50
22 92	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	1.7	1.7	1.7	2.2	2	2	2	2					1.7	2.2	1.91	0.19	2	1.7 - 2
22 20	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	2.2	2.2	2.2	2.2	2.2	2.2	2.2	2.2					2.2	2.2	2.2	0	2.2	2.2 - 2.2
22 19	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
40 04	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	5	5	5	5	5	5	5						5	5	5	0	5	5 - 5
36 54	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		2	2	2	2	2	2	2				,	2	2	2	0	2	2 - 2
91 0	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /				7.5								,	7.5	7.5	7.5		7.5	7.5 - 7.5
46 62	00010014	DR. VICTOR PAREDES	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
73 1	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		4											4	4	4		4	4 - 4
79 6	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		13	13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
25 0	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /		6.75	6.75	6.75	6.75	6.75	6.75	6.75					6.75	6.75	6.75	0	6.75	6.75 - 6.75
51 29	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
49 98	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /		1.37	1.37	1.37	1.37								1.37	1.37	1.37	0	1.37	1.37 - 1.37
45 76	00013386	LAS CONDES SAC	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /	72.58	72.58	72.58	72.58	72.58	72.58	72.58	72.58					72.58	72.58	72.58	0	72.58	72.58 - 72.58
_																					







	Código	Nombre de la																	Des-		Rango
N°	Ipress	Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	inter- cuartílico
79 79	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /	3.5		3.5	3.5	3.5	3.5	3.5						3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
51 22	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	21.38	21.38	21.38	21.38	21.38	21.38	21.38						21.38	21.38	21.38	0	21.38	21.38 - 21.38
49 18	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	19.34	19.34	19.34	19.34	19.34	19.34	18.26	18.26					18.26	19.34	18.98	0.54	19.34	18.26 - 19.34
34 02	00008746	CLINICA GOOD HOPE	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	2.81	2.81	2.81	2.81	2.81	2.81	2.81	2.81					2.81	2.81	2.81	0	2.81	2.81 - 2.81
35 17	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.37	1.1	1.1	1.1	1.1	1.06	1.06	1.06					1.06	1.37	1.12	0.1	1.1	1.06 - 1.1
35 87	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97					0.97	0.97	0.97	0	0.97	0.97 - 0.97
36 43	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
37 12	00012267	CLINICA SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAN MARCOS	S AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
22 15	00009886	CLINICA SAN BORJA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1	1	1	16.05	16.05	16.05	16.05					·	1	16.05	9.6	8.04	16.05	1 - 16.05
31 47	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29						1.29	1.29	1.29	0	1.29	1.29 - 1.29
12 40	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.94	1.94	1.94	1.94	1.94	1.94	1.94						1.94	1.94	1.94	0	1.94	1.94 - 1.94
16 96	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	3.3	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9						3.3	3.9	3.81	0.23	3.9	3.9 - 3.9
20 11	00012161	MACSALUD	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
10 5	00015875	PROMEDIC	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2					1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
74 88	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97						0.97	0.97	0.97	0	0.97	0.97 - 0.97
79 74	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
67 38	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	21.38	21.38	21.38	21.38	21.38	21.38	21.38						21.38	21.38	21.38	0	21.38	21.38 - 21.38
53 80	00008398	CLINICA EL GOLF	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29						1.29	1.29	1.29	0	1.29	1.29 - 1.29
57 07	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	AS AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	2	2	2	2	2	2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
61 49	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5						1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
63 19	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
45 72	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE:	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI S AVENTIS CAJA TAB x 3 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
47 79	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2					1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
33 43	00008398	CLINICA EL GOLF	AZITROMICINA 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 3 /	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29						1.29	1.29	1.29	0	1.29	1.29 - 1.29
80 47	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	AZITROMICINA 500 mg TABLETA TEVA CAJA TAB x 3 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
49 32	00025598	CLINICA MATER PURISSIMA	AZITROMICINA 500 mg TABLETA TEVA CAJA TAB x 3 /		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
46 75	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	AZITROMICINA 500 mg TABLETA TEVA CAJA TAB x 3 /	2.26	2.26	2.26	2.26	2.26	2.26	2.26	2.26					2.26	2.26	2.26	0	2.26	2.26 - 2.26
50 68	00009627	SAN MARTIN	AZITROMICINA 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 100 /	7.5	7.5	2.5	2.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	7.5	3.25	2.66	2	1.5 - 3.75
30 89	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	AZITROMICINA 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 100 /	560	560	560	560	560	560	560	560					560	560	560	0	560	560 - 560
20 92	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	AZITROMICINA 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 100 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
37 27	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	AZITROMICINA 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
_																					







							perment	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
68 22	00018704	FAMISALUD	AZYNOR 500 mg TABLETA NORDIC CAJA TAB x 500 /	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
73 14	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	AZYNOR 500 mg TABLETA NORDIC CAJA TAB x 500 /	2.5	2.5	2.5	2.49	2.49	2.49	2.49						2.49	2.5	2.49	0.01	2.49	2.49 - 2.5
44 75	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	AZYNOR 500 mg TABLETA NORDIC CAJA TAB x 500 /					1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
45 4	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	AZYNOR 500 mg TABLETA NORDIC CAJA TAB x 500 /				41.8	41.8								41.8	41.8	41.8	0	41.8	41.8 - 41.8
42 26	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	AZYNOR 500 mg TABLETA NORDIC CAJA TAB x 500 /	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
22 48	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	AZYNOR 500 mg TABLETA NORDIC CAJA TAB x 500 /	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5						3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
29 01	00008281	CLUB DE LA SALUD	AZYNOR 500 mg TABLETA NORDIC CAJA TAB x 500 /	,			41.8	41.8		41.79					·	41.79	41.8	41.8	0.01	41.8	41.8 - 41.8
41 62	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	AZYNOR 500 mg TABLETA NORDIC CAJA TAB x 500 /	5	5	4	4	4	4	4	4					4	5	4.25	0.46	4	4 - 4.25
58 19	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL,BATA,MANDILON	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3						21.48	25.3	23.39	1.98	23.39	21.48 - 25.3
23 91	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL QUIRURGICO NO ESTERIL	24.21	24.21	24.21	24.21	24.21	24.21	24.21						24.21	24.21	24.21	0	24.21	24.21 - 24.21
61 89	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ESTERIL	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04					7.04	7.04	7.04	0	7.04	7.04 - 7.04
63 68	00015875	PROMEDIC	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / FARMACÉUTICOS DEL PERÚ SAC,	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
64 28	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DE USO MEDICO							33.04						33.04	33.04	33.04		33.04	33.04 - 33.04
64 92	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO	53.57	53.57	53.57	53.57	53.57	53.57	53.57	53.57					53.57	53.57	53.57	0	53.57	53.57 - 53.57
69 10	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / BATA DE PROTECCION		7.32											7.32	7.32	7.32		7.32	7.32 - 7.32
70 89	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDILES NO ESTERIL							11.98	11.98					11.98	11.98	11.98	0	11.98	11.98 - 11.98
72 86	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3						25.3	25.3	25.3	0	25.3	25.3 - 25.3
75 24	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCART. NO ESTERIL	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4					13.4	13.4	13.4	0	13.4	13.4 - 13.4
25 19	00027462	CLINICA LA LUZ	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL ESTERIL TALLA M					30	30	30						30	30	30	0	30	30 - 30
25 89	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / BATA DE PROTECCION	7.32		6.18	42.35	7.32	7.32	7.6						6.18	42.35	13.02	14.38	7.32	7.32 - 7.53
25 90	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL QUIRURGICO NO ESTERIL	24.21	24.21	24.21	24.21	24.21	24.21	24.21						24.21	24.21	24.21	0	24.21	24.21 - 24.21
29 31	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / BATA DE PROTECCION AZUL		6.46	6.46	6.46	6.46	6.46	6.46						6.46	6.46	6.46	0	6.46	6.46 - 6.46
29 99	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / BATA DE PROTECCION	7.32		6.18	42.35	7.32	7.32	7.6						6.18	42.35	13.02	14.38	7.32	7.32 - 7.53
31 29	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL ESTER.QX TALLA L		20.79	20.79		20.79	16.58	16.58	16.58					16.58	20.79	18.69	2.31	18.69	16.58 - 20.79
32 03	00009437	CLINICA LIMATAMBO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE		49.09											49.09	49.09	49.09		49.09	49.09 - 49.09
33 19	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / BATA DE PROTECCION		7.32											7.32	7.32	7.32		7.32	7.32 - 7.32
36 30	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE L GRUPO		33.59	33.59	33.59	33.59	33.59	33.59						33.59	33.59	33.59	0	33.59	33.59 - 33.59
39 33	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL,BATA,MANDILON	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3						21.48	25.3	23.39	1.98	23.39	21.48 - 25.3
39 87	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67						26.67	26.67	26.67	0	26.67	26.67 - 26.67
43 74	00011338	PARDO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DE USO MEDICO	20	20	20				20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
45 62	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO	15.93	15.93	15.93	15.93	15.93	15.93	15.93						15.93	15.93	15.93	0	15.93	15.93 - 15.93







							permenaene	na macional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
46 28	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DE USO MEDICO	18.36	18.36	18.36	18.36	18.36	18.36	18.36						18.36	18.36	18.36	0	18.36	18.36 - 18.36
47 13	00008746	CLINICA GOOD HOPE	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL ESTERIL XL							17.89	17.89					17.89	17.89	17.89	0	17.89	17.89 - 17.89
49 72	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DE USO MEDICO					7.48	7.48	7.48	7.48					7.48	7.48	7.48	0	7.48	7.48 - 7.48
49 73	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL TALLA L DESCARTABLE	16.57	17.84	17.84	17.84	17.84	13.59	13.59						13.59	17.84	16.44	2	17.84	15.08 - 17.84
50 35	00009850	CLÍNICA VESALIO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / COVID-19 _TRAJES	35.19	35.19	35.19	35.19	35.19	35.19	35.19						35.19	35.19	35.19	0	35.19	35.19 - 35.19
51 76	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67						26.67	26.67	26.67	0	26.67	26.67 - 26.67
52 33	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL QUIRUGICO		11	11	11	11	11	11	11				·	11	11	11	0	11	11 - 11
53 62	00008746	CLINICA GOOD HOPE	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / INSUMO Y MATERIALES M¿DICOS	17.95	16.84	16.84	16.84	16.84	16.84	16.84	16.84					10.45	17.95	16.67	1.36	16.84	16.84 - 16.84
54 29	00009886	CLINICA SAN BORJA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / BATA BLANCA NO ESTERIL	9.4	9.4	9.4	23.9	23.9	23.9	23.9						9.4	23.9	17.69	7.75	23.9	9.4 - 23.9
57 49	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL MANGA LARGA		18.75	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75						18.75	18.75	18.75	0	18.75	18.75 - 18.75
17	00009153	CLINICA MONTEFIORI	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO***	,			69.95									69.95	69.95	69.95		69.95	69.95 - 69.95
18	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL NO ESTERIL	15.1	15.1	15.1	15.1	15.1	15.1	15.1						15.1	15.1	15.1	0	15.1	15.1 - 15.1
22 1	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DE USO MEDICO	18.36	18.36	18.36	18.36	18.36	18.36	18.36						18.36	18.36	18.36	0	18.36	18.36 - 18.36
29 4	00009988	CLINICA SAN PABLO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDILON PROTECCION AZUL	6.18												6.18	6.18	6.18		6.18	6.18 - 6.18
41 7	00009437	CLINICA LIMATAMBO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESC. ESTERIL TALLA M	,		49.09	49.09	49.09	49.09	49.09	49.09					49.09	49.09	49.09	0	49.09	49.09 - 49.09
47 3	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / BATA QUIRURGICA ESTERIL TALLA	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04					7.04	7.04	7.04	0	7.04	7.04 - 7.04
59 4	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO	15.93	15.93	15.93	15.93	15.93	15.93	15.93						15.93	15.93	15.93	0	15.93	15.93 - 15.93
71 3	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE POR	18	18	18	18	18	18	18	18					18	18	18	0	18	18 - 18
83 4	00009437	CLINICA LIMATAMBO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE		49.09											49.09	49.09	49.09		49.09	49.09 - 49.09
88 8	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL TALLA L DESCARTABLE	12.43	13.38	13.38	13.38	13.38	13.38	13.38						12.43	13.38	13.24	0.36	13.38	13.38 - 13.38
95 6	00009153	CLINICA MONTEFIORI	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO ***	69.95	69.95											69.95	69.95	69.95	0	69.95	69.95 - 69.95
95 7	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE XL GRUPO	,	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75						18.75	18.75	18.75	0	18.75	18.75 - 18.75
10 78	00012206	DETECTA CLINICA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DE USO MÉDICO	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5					16.5	16.5	16.5	0	16.5	16.5 - 16.5
10 79	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ESTERIL M	22.2												22.2	22.2	22.2		22.2	22.2 - 22.2
13 84	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3	25.3						25.3	25.3	25.3	0	25.3	25.3 - 25.3
15 02	00009437	CLINICA LIMATAMBO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESC. ESTERIL TALLA M			49.09	49.09	49.09	49.09	49.09	49.09					49.09	49.09	49.09	0	49.09	49.09 - 49.09
16 75	00009988	CLINICA SAN PABLO	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDILON DE PROTECCION AZUL	6.18												6.18	6.18	6.18		6.18	6.18 - 6.18
17 47	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / BATAS DE AISLAMIENTO PARA	,		15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
18 15	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCART. NO ESTERIL	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4	13.4					13.4	13.4	13.4	0	13.4	13.4 - 13.4
20 63	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDILES ESTER.QX				20.79									20.79	20.79	20.79		20.79	20.79 - 20.79
60 65	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	BATAS DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DE BARRERA	30	30	30	30	30		30						30	30	30	0	30	30 - 30







							- Internation	ia Nacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
58 76	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	BATAS DE CIRUGÍA / MANDILES ESTER.QX		,		20.79									20.79	20.79	20.79		20.79	20.79 - 20.79
64 29	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL DESCARTABLE XL GRUPO CAMED	18.75												18.75	18.75	18.75		18.75	18.75 - 18.75
66 01	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	BATAS DE CIRUGÍA / MANDILON DE CIRUJANO L		37.4	37.4	37.4	37.4	37.4	37.4						37.4	37.4	37.4	0	37.4	37.4 - 37.4
66 02	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL "L" DE CIRUGIA (TRILAR)					35.4								35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
66 57	00012161	MACSALUD	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL ASEPTICA DESCARTABLE TALLA M,L	23	23	23	23	15	15	15	15					15	23	19	4.28	19	15 - 23
69 11	00015718	CLINICA SAN MARCOS	BATAS DE CIRUGÍA / A	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
69 12	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (MEDICLOTHS)				47.2	47.2	47.2						·	47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
69 63	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (L&M)				47.2	47.2								47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
72 13	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / KIT COVID 19				289.1	289.1								289.1	289.1	289.1	0	289.1	289.1 - 289.1
74 10	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / TRAJE DE SEGURIDAD (TYVEK ST80-PORWEST)				94.4	94.4	94.4							94.4	94.4	94.4	0	94.4	94.4 - 94.4
75 25	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL "L" DE CIRUGIA (TRILAR)		,			35.4								35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
78 15	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	BATAS DE CIRUGÍA / MANDILES COLOR AZUL	19.5	19.5	19.5	19.5									19.5	19.5	19.5	0	19.5	19.5 - 19.5
79 53	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (KLAUSTORE)	,				45							,	45	45	45		45	45 - 45
26 59	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / TRAJE DE SEGURIDAD (TYVEK ST80-PORWEST) (MANDIL DE		,					94.4						94.4	94.4	94.4		94.4	94.4 - 94.4
27 23	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (MEDICLOTHS)	,	,		47.2	47.2	47.2							47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
29 32	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL "L" DE CIRUGIA (TRILAR)					35.4								35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
31 30	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL "L" DE CIRUGIA (KLAUSTORE)					35.4								35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
32 67	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / "MANDIL ""L"" DE CIRUGIA (KLAUSTORE)"	,	,		35.4									35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
33 20	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	BATAS DE CIRUGÍA / MANDILÓN DESCARTABLE CON PUÑO	11.2	11.2	11.2	11.2	11.2	11.2	11.2	11.2					11.2	11.2	11.2	0	11.2	11.2 - 11.2
35 67	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	BATAS DE CIRUGÍA / MANDILES NO ESTERIL	,	20.79	20.79		20.79	11.98							11.98	20.79	18.59	4.41	20.79	18.59 - 20.79
35 68	00009886	CLINICA SAN BORJA	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO MA-001 MEDICLOTH(FARMACIA)	10.5											,	10.5	10.5	10.5		10.5	10.5 - 10.5
36 31	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL "L" DE CIRUGIA (KLAUSTORE)					35.4								35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
38 68	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / TRAJE DE SEGURIDAD (TYVEK ST80-PORWEST)	1			94.4	94.4								94.4	94.4	94.4	0	94.4	94.4 - 94.4
42 39	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL DESCARTABLE L GRUPO CAMED	18.75												18.75	18.75	18.75		18.75	18.75 - 18.75
50 36	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (L&M)				47.2	47.2	47.2							47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
51 11	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (KLAUSTORE)					45								45	45	45		45	45 - 45
51 77	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / "MANDIL ""L"" DE CIRUGIA (TRILAR)"				35.4									35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
41 8	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (KLAUSTORE)					45								45	45	45		45	45 - 45
47 4	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	BATAS DE CIRUGÍA / MANDILON QUIRURGICO DESCARTABLE TALLA M			22.61	22.61	22.61	22.61	22.61						22.61	22.61	22.61	0	22.61	22.61 - 22.61
54 0	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / "MANDIL ""L"" DE CIRUGIA (TRILAR)"				35.4									35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
54 1	00008281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (MEDICLOTHS)				47.2	47.2	47.2							47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2







			-			Su	perintendenc	ia Nacional de	Satuo			_									
	digo ess	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
83 5	08281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / TRAJE DE SEGURIDAD (TYVEK ST80-PORWEST) (MANDIL DE							94.4						94.4	94.4	94.4		94.4	94.4 - 94.4
10 23 0000	08281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / "MANDIL ""L"" DE CIRUGIA (KLAUSTORE)"				35.4									35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
10 80 0000	09886	CLINICA SAN BORJA	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL CELESTE ESTERIL DESCARTABLE "L" ENDO MEDIC	14.3	14.3	14.3	23.9	23.9	23.9	23.9						14.3	23.9	19.79	5.13	23.9	14.3 - 23.9
12 19 0001	10251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / KIT COVID 19				289.1	289.1	289.1							289.1	289.1	289.1	0	289.1	289.1 - 289.1
12 85 0000	08281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO x 2 PIEZAS (L&M)				47.2	47.2	47.2							47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
15 03	08281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / TRAJE DE SEGURIDAD (TYVEK ST80-PORWEST)				94.4	94.4	94.4						,	94.4	94.4	94.4	0	94.4	94.4 - 94.4
16 76 0001	12907	SANNA - CLINICA DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA L	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04	7.04						7.04	7.04	7.04	0	7.04	7.04 - 7.04
17 48 0002	27462	CLINICA LA LUZ	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL ESTERIL - BATA QUIRURGICA TALLA L	30	30	30										30	30	30	0	30	30 - 30
18 68 0000	08281	CLUB DE LA SALUD	BATAS DE CIRUGÍA / KIT COVID 19				289.1	289.1								289.1	289.1	289.1	0	289.1	289.1 - 289.1
18 69 0001	10251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL "L" DE CIRUGIA (KLAUSTORE)					35.4								35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
20 64 0001	10251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / "MANDIL ""L"" DE CIRUGIA (KLAUSTORE)"		,		35.4									35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
21 92 0001	10251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BATAS DE CIRUGÍA / "MANDIL ""L"" DE CIRUGIA (TRILAR)"				35.4									35.4	35.4	35.4		35.4	35.4 - 35.4
23 93 0001	11750	CLINICA LOS ANDES SAC	BATAS DE CIRUGÍA / MANDIL QUIRURGICO ESTERIL BARTON	40	40	40	40	40		40						40	40	40	0	40	40 - 40
59 99 0000	08281	CLUB DE LA SALUD	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL PARA PACIENTES	'						33.04						33.04	33.04	33.04		33.04	33.04 - 33.04
17 42 0001	18985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	BATAS PARA PACIENTES / MANDILON DE PROTECCION AZUL DES ESTANDAR	6.65	,											6.65	6.65	6.65		6.65	6.65 - 6.65
65 51 0001	13722	CLINICA AREQUIPA S.A.	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL DESECHABLE ESTERIL	18.98	18.98	18.98	18.98	18.98	18.98	18.98						18.98	18.98	18.98	0	18.98	18.98 - 18.98
78 82 0001	11396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL DESCARTABLE		12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
78 83 0001	13373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL DESCARTABLE	13	13	13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
24 60 0001	18985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL DESCARTABLE PQT X UND		6.65	6.65	6.65	6.65	6.65	6.65						6.65	6.65	6.65	0	6.65	6.65 - 6.65
38 12 0002	24132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L	5.26	5.26	5.26	5.26	5.26	5.26	5.26	5.26					5.26	5.26	5.26	0	5.26	5.26 - 5.26
39 30 0001	19176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	BATAS PARA PACIENTES / MANDILON NO ESTERIL DE 60GR	18	18	18	18	18	18	18						18	18	18	0	18	18 - 18
47 08 0001	19176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	BATAS PARA PACIENTES / MANDILON NO ESTERIL DE 40GR	13	13	13	15	15	15	15						13	15	14.14	1.07	15	13 - 15
51 73	08108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL PARA PACIENTE					7.48	7.48	7.48	7.48					7.48	7.48	7.48	0	7.48	7.48 - 7.48
35 0 0002	28448	CLINICA EMMEL	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL QUIRURGICO DESCARTABLE	'					15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
58 8 0001	12457	CLINICA PROVIDA	BATAS PARA PACIENTES / MANDILONES DESCARTABLE NO ESTE					30	30		30					30	30	30	0	30	30 - 30
88 6 0001	18985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	BATAS PARA PACIENTES / MANDILON DE PROTECCION AZUL DES ESTANDAR	6.65												6.65	6.65	6.65		6.65	6.65 - 6.65
17 41 0001	18985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	BATAS PARA PACIENTES / MANDIL DESCARTABLE PQT X UND		6.65	6.65	6.65	6.65	6.65	6.65						6.65	6.65	6.65	0	6.65	6.65 - 6.65
63 65 0000	09886	CLINICA SAN BORJA	BATAS PARA PACIENTES / BATA BLANCA NO ESTERIL DESCARTABLE "L" UCI(FARMACIA)		9.4	9.4	23.9	23.9	23.9	23.9						9.4	23.9	19.07	7.49	23.9	13.03 - 23.9
12 62 0001	12161	MACSALUD	BREXOLUN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE BRANDARIUM JERINGA PRELLENADA X 0.6								38					38	38	38		38	38 - 38
15 76 0002	25930	CLINICA SANENS	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE EMCURE VIAL X 5 ML x 10 /							40.05	40.05					40.05	40.05	40.05	0	40.05	40.05 - 40.05
17 83 0001	16121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA VIAL X 5 ML x	38.08	38.08	38.08	38.08	38.08	38.08	38.08	38.08					38.08	38.08	38.08	0	38.08	38.08 - 38.08







							permendent	na macional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
18 44	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA VIAL X 5 ML x	74.09	74.09	74.09	74.09	74.09	74.09	74.09						74.09	74.09	74.09	0	74.09	74.09 - 74.09
24 38	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA VIAL X 5 ML x	42.25	42.25	42.25	42.25	42.25	42.25	42.25	42.25					42.25	42.25	42.25	0	42.25	42.25 - 42.25
38 8	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA VIAL X 5 ML x	74.09	74.09	74.09	74.09	74.09	74.09	74.09						74.09	74.09	74.09	0	74.09	74.09 - 74.09
32 88	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA VIAL X 5 ML x	28.56	28.56	28.56	28.56	28.56	28.56	28.56						28.56	28.56	28.56	0	28.56	28.56 - 28.56
71 70	00011163	PERUANO SUIZA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x							45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
71 69	00009988	CLINICA SAN PABLO	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	27.94												27.94	27.94	27.94		27.94	27.94 - 27.94
65 62	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5						38.5	38.5	38.5	0	38.5	38.5 - 38.5
22 87	00016744	CLINICA VALLESUR	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	91.43	91.44		124.69	133	124.69	133						29.5	133	94.01	38.4	91.44	91.43 - 124.69
60 82	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	91.44	91.45	91.44	91.44	91.44	91.44	91.44					,	91.44	91.45	91.44	0	91.44	91.44 - 91.44
22 14	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19						169.19	169.19	169.19	0	169.19	169.19 - 169.19
17 70	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	37.31	37.31	37.31	37.31	37.31	37.31	37.31						37.31	37.31	37.31	0	37.31	37.31 - 37.31
11 73	00008858	CLINICA ORTEGA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	50	50	50	50	50	35	35	35					35	50	44.38	7.76	50	35 - 50
11 02	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	360.8	360.8	360.8	360.8	360.8	360.8	360.8						360.8	360.8	360.8	0	360.8	360.8 - 360.8
10 4	00008746	CLINICA GOOD HOPE	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	37.57	32.51	32.51	32.51									32.51	37.57	33.78	2.53	32.51	32.51 - 33.78
57 71	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	35	35	35	35	35	35	35	35				,	35	35	35	0	35	35 - 35
53 14	00012219	CLINICA MONTESUR	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x							94.4	94.4					94.4	94.4	94.4	0	94.4	94.4 - 94.4
50 57	00009886	CLINICA SAN BORJA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x		29.74	29.74	131.68	131.68	131.68	131.68						29.74	131.68	97.7	52.64	131.68	55.23 - 131.68
46 54	00008398	CLINICA EL GOLF	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	38.23	38.23	38.23	38.23	38.23	38.23	38.23						38.23	38.23	38.23	0	38.23	38.23 - 38.23
45 19	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	28.67	28.67	28.67	28.67	28.67	28.67	28.67						28.67	28.67	28.67	0	28.67	28.67 - 28.67
42 09	00025970	CLINICA REBAGLIATI	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	·	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
40 57	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	38.23	1.63	38.23	38.23	38.23	38.23	38.23						1.63	38.23	33	13.83	38.23	38.23 - 38.23
26 79	00008398	CLINICA EL GOLF	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	38.23	38.23	38.23	38.23	38.23	38.23	38.23						38.23	38.23	38.23	0	38.23	38.23 - 38.23
77 18	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x						80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
75 34	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 5 ML x	35.23	35.23	35.23	35.23	35.23	35.23	35.23						35.23	35.23	35.23	0	35.23	35.23 - 35.23
30 93	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE PHARMAGEN VIAL X 5 ML x 1 /	130.39												130.39	130.39	130.39		130.39	130.39 - 130.39
77 37	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE PHARMAGEN VIAL X 5 ML x 1 /		28.6	21.44	21.44	21.44	21.44	21.44	21.44				,	21.44	28.6	22.46	2.71	21.44	21.44 - 21.44
99 0	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE PHARMAGEN VIAL X 5 ML x 1 /		27.77	27.77	27.77	27.77	27.77	27.77						27.77	27.77	27.77	0	27.77	27.77 - 27.77
65 20	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE PHARMAGEN VIAL X 5 ML x 1 /	99	99	99	99	99		99						99	99	99	0	99	99 - 99
53 94	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE PHARMAGEN VIAL X 5 ML x 1 /		46.54	46.54	46.54	46.54	46.54	46.54	46.54					46.54	46.54	46.54	0	46.54	46.54 - 46.54
72 40	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /	130.39												130.39	130.39	130.39		130.39	130.39 - 130.39
20 13	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20







							aperintenaen.	na reactional de	: Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
38 89	00012206	DETECTA CLINICA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
15 81	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /					33.49	33.49	33.49	33.49					33.49	33.49	33.49	0	33.49	33.49 - 33.49
40 62	00009437	CLINICA LIMATAMBO	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /		175.56	175.56	175.56	175.56	175.56	175.56	175.56					175.56	175.56	175.56	0	175.56	175.56 - 175.56
41 42	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTD/	A. BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /					40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
45 22	00009850	CLÍNICA VESALIO	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /	90.99	90.99	90.99	90.99	90.99	90.99	90.99						90.99	90.99	90.99	0	90.99	90.99 - 90.99
13 01	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /	57.64	57.64	57.64	57.64	57.64	57.64	57.64	57.64					57.64	57.64	57.64	0	57.64	57.64 - 57.64
77 20	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /		35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
60 85	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /		175.56	175.56	175.56	175.56	175.56	175.56	175.56					175.56	175.56	175.56	0	175.56	175.56 - 175.56
17 5	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /	50												50	50	50		50	50 - 50
55 14	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 5 ML x 10 /	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17						15.17	15.17	15.17	0	15.17	15.17 - 15.17
73 69	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /		10.93	10.93	10.93	10.93	10.93	10.93						10.93	10.93	10.93	0	10.93	10.93 - 10.93
58 53	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	85	85	85	85	85	85	85	85					85	85	85	0	85	85 - 85
79 87	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /		100		80									80	100	86.67	11.55	80	80 - 90
24 30	00008281	CLUB DE LA SALUD	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /					11	11							11	11	11	0	11	11 - 11
24 93	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
65 18	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	80	100	80		80	80	100	80					80	100	84.44	8.82	80	80 - 80
11 79	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /					11	11							11	11	11	0	11	11 - 11
74 0	00008730	BM CLINICA	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	56.5	56.5	56.5	56.5	56.5	56.5	56.5	56.5					56.5	56.5	56.5	0	56.5	56.5 - 56.5
63 97	00009886	CLINICA SAN BORJA	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	49.01												49.01	49.01	49.01		49.01	49.01 - 49.01
52	00009850	CLÍNICA VESALIO	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	84	84	84	84	84	84	84						84	84	84	0	84	84 - 84
21 52	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /				13.53	13.53	13.53	13.53						13.53	13.53	13.53	0	13.53	13.53 - 13.53
52 05	00009250	CLINICA BELLAVISTA	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	34.65	63	34.65	410.3	34.65	34.65	34.65						0.38	410.3	41.76	53.69	34.65	32.93 - 34.65
62 18	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
63 96	00009153	CLINICA MONTEFIORI	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	49.82												49.82	49.82	49.82	0	49.82	49.82 - 49.82
43 42	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24						21.24	21.24	21.24	0	21.24	21.24 - 21.24
42 82	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /			5.78	5.78	5.78	5.78	5.78	6.5					5.78	6.5	5.9	0.29	5.78	5.78 - 5.78
11 80	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INYECTABLE JPS VIAL x 10 /		50.02	50.02	50.02	50.02	50.02	50.02						50.02	50.02	50.02	0	50.02	50.02 - 50.02
16 83	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT318 + COARRUGADO PT 531	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51						1137.51	1137.51	1137.51	0	1137.51	1137.51 - 1137.51
17 57	00008730	BM CLINICA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO TALLA L	7.08	7.08	7.08	7.08	7.08	7.08	7.08	7.08					7.08	7.08	7.08	0	7.08	7.08 - 7.08
17 58	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO T/M	265.5												265.5	265.5	265.5	0	265.5	265.5 - 265.5
18 22	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				12.5	12.5	12.5							12.5	12.5	12.5	0	12.5	12.5 - 12.5







						30	ipei interiaent	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
18 23	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANNULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW		265.5											265.5	265.5	265.5		265.5	265.5 - 265.5
18 77	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BI/NASAL PEDIAT MEDEX	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01						20.01	20.01	20.01	0	20.01	20.01 - 20.01
19 37	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA OXIGENO PEDIATRICA	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
19 94	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENOASÉPTICA	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
19 95	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				12.5	12.5	12.5							12.5	12.5	12.5	0	12.5	12.5 - 12.5
12 25	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULAS NASALES	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76						5.76	5.76	5.76	0	5.76	5.76 - 5.76
12 93	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL PEDIATRICA		8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85					8.85	8.85	8.85	0	8.85	8.85 - 8.85
13 45	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / canula nasal descartable adulto			23.79	23.79	23.79	23.79	23.79	23.79					23.79	23.79	23.79	0	23.79	23.79 - 23.79
13 95	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL BIGOTERA ADULTO	,	23.79											23.79	23.79	23.79		23.79	23.79 - 23.79
13 96	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA NASAL "S" OPT842 + CORRUGADO	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
14 54	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULABINASALADULTOHUDSON			21.94	21.94	21.94								21.94	21.94	21.94	0	21.94	21.94 - 21.94
14 55	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL ADULTO HUDSON	21.94	21.94											21.94	21.94	21.94	0	21.94	21.94 - 21.94
14 56	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANNULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW	,	265.5											265.5	265.5	265.5		265.5	265.5 - 265.5
14 57	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA NASAL "S" OPT842 + CORRUGADO	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
15 68	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL PEDIATRICA. MEDEX	13.65	13.65	13.65	13.65	13.65	13.65	13.65						13.65	13.65	13.65	0	13.65	13.65 - 13.65
84 0	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO	,	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9					3.9	3.9	3.9	0	3.9	3.9 - 3.9
96 5	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANNULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW			265.5	265.5	265.5	265.5	265.5						265.5	265.5	265.5	0	265.5	265.5 - 265.5
96 6	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT314 + COARRUGADO RT 330	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
10 82	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO TALLA	,	299.98	299.98	299.98	299.98	299.98	299.98						299.98	299.98	299.98	0	299.98	299.98 - 299.98
10 83	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO OPT844	,			375	375								375	375	375	0	375	375 - 375
11 57	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA CAF NASAL	,		174	174	174	177.19	177.19	177.19					174	177.19	175.6	1.75	175.6	174 - 177.19
11 58	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL ADULTO. HUDSON RCI	13.66	13.66	13.66	13.66	13.66	13.66	13.66						13.66	13.66	13.66	0	13.66	13.66 - 13.66
11 59	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO TALLA		299.98	299.98	299.98	299.98	299.98	299.98						299.98	299.98	299.98	0	299.98	299.98 - 299.98
11 60	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANNULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW	,		265.5	265.5	265.5	265.5	265.5						265.5	265.5	265.5	0	265.5	265.5 - 265.5
11 61	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL P/TERAP. OXIG (M)- ALT.	990	990	990	990	990	990	990						990	990	990	0	990	990 - 990
48 1	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL PEDIATRICA		18.88						,					18.88	18.88	18.88		18.88	18.88 - 18.88
48 2	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BI NASAL ADULTO 1103 HUDSON	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03						28.03	28.03	28.03	0	28.03	28.03 - 28.03
54 7	00010743	CLINICA STELLA MARIS	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL P/ OXIGENO ADULTO	7.55	7.55	7.55	7.55	7.55	7.55	7.55	7.55					6.61	7.55	7.08	0.39	7.08	6.61 - 7.55
54 8	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT316 + COARRUGADO PT531	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48						1137.48	1137.48	1137.48	0	1137.48	1137.48 - 1137.48
60 0	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULAS NASALES PARA USO MEDICO	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
66 1	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT314 + COARRUGADO RT 330	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100







							aparmenaene	ia Nacional de	Duras	1											
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
66 2	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT318 + COARRUGADO PT 531	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51						1137.51	1137.51	1137.51	0	1137.51	1137.51 - 1137.51
71 8	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA YANKAWER	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5					9.5	9.5	9.5	0	9.5	9.5 - 9.5
71 9	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DESCARTABLE ADULTO		23.79											23.79	23.79	23.79		23.79	23.79 - 23.79
77 7	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT316 + COARRUGADO PT531	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48					,	1137.48	1137.48	1137.48	0	1137.48	1137.48 - 1137.48
25	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO					390							,	390	390	390		390	390 - 390
26	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT312 + COARRUGADO RT 330	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
91	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ADULTO	18	18	18	18	18		18					,	18	18	18	0	18	18 - 18
92	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BI/NASAL PEDIAT MEDEX	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01						20.01	20.01	20.01	0	20.01	20.01 - 20.01
93	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO	8	8	8	8	8	8	8						8	8	8	0	8	8 - 8
94	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO OPT846				375	375							•	375	375	375	0	375	375 - 375
15 8	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL NEONATAL				8.3	8.3	8.3	8.3	8.3					8.3	8.3	8.3	0	8.3	8.3 - 8.3
15 9	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL PARA USO MEDICO	30.24												30.24	30.24	30.24		30.24	30.24 - 30.24
16 0	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA NASAL "M" OPT844 + CORRUGADO	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
23 1	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL		35.42	29.9	35.42	35.42	35.42	36.8						29.9	36.8	34.73	2.43	35.42	35.42 - 35.42
23 2	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULAS NASALES	,	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5					6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
30 1	00009988	CLINICA SAN PABLO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICO	29.5												29.5	29.5	29.5		29.5	29.5 - 29.5
30 2	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICO	720.01	720.01	720.01	720.01	720.01	720.01	720.01						720.01	720.01	720.01	0	720.01	720.01 - 720.01
30 3	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA NASAL "M" OPT844 + CORRUGADO	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
57 57	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / BOLSA COLECTORA CANULA NASAL				7.08									7.08	7.08	7.08	·	7.08	7.08 - 7.08
48 29	00016148	CLINICA OLGUIN	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL TALLA M	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5					5.5	5.5	5.5	0	5.5	5.5 - 5.5
48 30	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL ADULTO	,	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5					8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
48 31	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO TALLA		299.98	299.98	299.98	299.98	299.98	299.98						299.98	299.98	299.98	0	299.98	299.98 - 299.98
48 32	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO OPT844	,			375	375								375	375	375	0	375	375 - 375
49 05	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ADULTO					9.99								9.99	9.99	9.99		9.99	9.99 - 9.99
49 06	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BI NASAL ADULTO 1103 HUDSON	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03						28.03	28.03	28.03	0	28.03	28.03 - 28.03
49 77	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO OPT846				375	375								375	375	375	0	375	375 - 375
49 78	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT870+COARRUGADO 900PT501	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100					•	1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
51 86	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA NASAL "M" OPT844 + CORRUGADO	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
52 42	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL ADULTO UND 1 UND	16.6	16.6	16.6	16.5	16.5	16.5	16.5						16.5	16.6	16.54	0.05	16.5	16.5 - 16.6
52 43	00009886	CLINICA SAN BORJA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	7.66												7.66	7.66	7.66		7.66	7.66 - 7.66
52 44	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE A/FLUJO OPT 946 LARGE					375								375	375	375		375	375 - 375







							per mienaene	ia reacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
43 76	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL		35.42	29.9	35.42	35.42	35.42	36.8						29.9	36.8	34.73	2.43	35.42	35.42 - 35.42
44 40	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE A/FLUJO OPT 946 LARGE					375	375							375	375	375	0	375	375 - 375
47 23	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / canula nasal descartable pediatrico			18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88					18.88	18.88	18.88	0	18.88	18.88 - 18.88
47 24	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO T/M	265.5												265.5	265.5	265.5	0	265.5	265.5 - 265.5
47 73	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULAS NASALES		6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5					6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
39 34	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL OXIGENO PEDIATRICA	8.05	8.05	8.05	8.05	8.05	8.05	8.05						8.05	8.05	8.05	0	8.05	8.05 - 8.05
39 35	00025973	CLINICA ZARATE	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ASEPTICA	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25					8.25	8.25	8.25	0	8.25	8.25 - 8.25
39 36	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO ADULTO	22.61	22.61	22.61	22.61	22.61	22.61	22.61						22.61	22.61	22.61	0	22.61	22.61 - 22.61
39 37	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO OPT846	,			375	375								375	375	375	0	375	375 - 375
39 90	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO OPT844				375	375								375	375	375	0	375	375 - 375
41 21	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT314 + COARRUGADO RT 330	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
43 22	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT318 + COARRUGADO PT 531	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51						1137.51	1137.51	1137.51	0	1137.51	1137.51 - 1137.51
33 33	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT TERAP ALTO FLUJO ADL CON CANULA		649.69	649.69	649.69	649.69	649.69	649.69	649.69					649.69	649.69	649.69	0	649.69	649.69 - 649.69
33 34	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT312 + COARRUGADO RT 330	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
33 98	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO ADULTO	20.44	20.44	18.07	18.07	18.07	18.07	18.07						18.07	20.44	18.75	1.16	18.07	18.07 - 19.26
34 49	00012457	CLINICA PROVIDA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ADULTO					10	10		12.5					10	12.5	10.83	1.44	10	10 - 11.25
35 06	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL OXIGENO PEDIATRICA	8.05	8.05	8.05	8.05	8.05	8.05	8.05						8.05	8.05	8.05	0	8.05	8.05 - 8.05
35 76	00008746	CLINICA GOOD HOPE	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / INSUMO Y MATERIALES M¿DICOS	5.37	5.37	5.37	5.37	5.37	9.39	9.39	9.39				·	5.37	9.39	6.88	2.08	5.37	5.37 - 9.39
37 02	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
37 03	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT312 + COARRUGADO RT 330	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
37 64	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL ADULTO	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
38 18	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL P/TERAP. OXIG (L)- ALT.	990	990	990	990	990	990	990						990	990	990	0	990	990 - 990
28 67	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA PARA NEONATO			7.14	7.14	7.14	7.14	7.14						7.14	7.14	7.14	0	7.14	7.14 - 7.14
28 68	00025973	CLINICA ZARATE	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO	3	3	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6					3	5.6	4.95	1.2	5.6	4.95 - 5.6
29 47	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / ADULTO			5.83	5.83	5.83	5.83	5.83						5.83	5.83	5.83	0	5.83	5.83 - 5.83
29 48	00025973	CLINICA ZARATE	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO ASEPTICA	2.86	2.86	2.86	2.86	2.86	2.86	2.86	2.86					2.86	2.86	2.86	0	2.86	2.86 - 2.86
30 66	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO					390								390	390	390		390	390 - 390
30 67	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL P/TERAP. OXIG (S)- ALT.	990	990	990	990	990	990	990						990	990	990	0	990	990 - 990
32 12	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ADULTO					9.99	9.99							9.99	9.99	9.99	0	9.99	9.99 - 9.99
32 13	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT870+COARRUGADO 900PT501	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
24 68	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO ADULTO	6.09	6.09	6.09	6.09	6.09	6.09	6.09						6.09	6.09	6.09	0	6.09	6.09 - 6.09







Part			4		_	Si	uperintendend	ia Nacional de	Salud			_									
March Marc			Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación	Mediana	Rango inter- cuartílico
March Marc	24 69 00008398	CLINICA EL GOLF		990	990	990	990	990	990	990						990	990	990	0	990	990 - 990
Market M	25 29 00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA		1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48						1137.48	1137.48	1137.48	0	1137.48	1137.48 - 1137.48
Ministry	25 98 00008281	CLUB DE LA SALUD								9.99						9.99	9.99	9.99		9.99	9.99 - 9.99
Ministry	25 99 00008325				7.08	7.08		7.08	7.08	7.08	7.08				·	7.08	7.08	7.08	0	7.08	7.08 - 7.08
Part	26 67 00008281	CLUB DE LA SALUD								9.99					,	9.99	9.99	9.99		9.99	9.99 - 9.99
March Marc	27 31 00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA		1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
Marcia M		CLINICA EL GOLF		719.99	719.99	719.99									,	719.99	719.99	719.99	0	719.99	719.99 - 719.99
Million Mill	19 97 00008398	CLINICA EL GOLF		990	990	990	990	990	990	990						990	990	990	0	990	990 - 990
BANKS BANKS CAMBA SAMALAS CAMBA SAMALA	20 70 00027214					8.3									,	6.4	8.3	7.35	1.34	7.35	6.88 - 7.83
March Marc	20 71 00016148	CLINICA OLGUIN		5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
Second S	21 28 00008398	CLINICA EL GOLF					719.99	719.99	719.99	719.99						719.99	719.99	719.99	0	719.99	719.99 - 719.99
Subject Subj								375							,	375	375	375		375	375 - 375
MINISTRA MANUAL SANTA BRANCH CANALLA SA				30.28	30.28	30.28	30.28	30.28	30.28	30.28					,	30.28	30.28	30.28	0	30.28	30.28 - 30.28
Chinal Anglor	22 01 00009886	CLINICA SAN BORJA		4.73	4.73	4.73	8.85	8.85	8.85	8.85						4.73	8.85	7.08	2.2	8.85	4.73 - 8.85
CANUAL SHIRADA, ADULTO 1103 HUSSIN SUN	22 78 00012262	CLÍNICA SANTA ROSA				5.99	5.99	5.99	5.99	5.99						5.99	5.99	5.99	0	5.99	5.99 - 5.99
CANULA NASAL DE OXIGENE CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO 100	22 79 00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA		28.03	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03					,	28.03	28.03	28.03	0	28.03	28.03 - 28.03
Composition		CLUB DE LA SALUD			,		9.99	9.99	9.99							9.99	9.99	9.99	0	9.99	9.99 - 9.99
15 00013164 CLINICA SANTA MARIA DE CANULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA SIGNASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASA	24 04 00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO		6.96	6.96	6.96	6.96	6.96	6.96	6.96	6.96				,	6.96	6.96	6.96	0	6.96	6.96 - 6.96
CAMULA SIANSALES PARA LISO MÉDICO 10 10 10 10 10 10 10 1	24 05 00008281	CLUB DE LA SALUD						375	375						,	375	375	375	0	375	375 - 375
Columbia	16 20 00013164			15												15	15	15		15	15 - 15
DEL SUR CANULA NASAL DE CAIGENO ADUITO 125		CLINICA PADRE LUIS TEZZA		19.15											,	19.15	19.15	19.15		19.15	19.15 - 19.15
SC OUT-1946 CLINICA ANGLOAMERICANA CANULA NASAL S' OPTRAZ + CORRUGADO TIOU	79 61 00010251		CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO		,		12.5	12.5								12.5	12.5	12.5	0	12.5	12.5 - 12.5
2001 2001	79 62 00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA		1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100					,	1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
SECTION CAPTION CAPT	75 87 00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA		20.01	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01						20.01	20.01	20.01	0	20.01	20.01 - 20.01
CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL. 7.49 7.40	75 88 00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE		30.24	,											30.24	30.24	30.24		30.24	30.24 - 30.24
90 00008398 CLINICA EL GOLF CANULA NASAL P/TERAP. OXIG (S)- ALT. 990 990 990 990 990 990 990 990 990 99	75 89 00009886	CLINICA SAN BORJA		7.49											•	7.49	7.49	7.49		7.49	7.49 - 7.49
100 1		CLINICA EL GOLF		990	990	990	990	990	990	990						990	990	990	0	990	990 - 990
05 00016/44 CLINICA VALLESUR CANULA BINASAL DE OXIGENO ADULTO 12.49 13.03 26.97 23.18 23.18 23.18 5.99 26.97 15.74 7.89 14.18 5.99 26.97 15.74 7.89 14.18 CLINICA MONTE HOREB S.A. CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	75 91 00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA		1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
77 00012118 CLINICA MONTE HOREB S.A. CANULA NASAL 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	77 05 00016744	CLINICA VALLESUR		12.49	13.03		26.97	23.18	23.18	23.18					•	5.99	26.97	15.74	7.89	14.18	9.14 - 23.18
	77 77 00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
22 Cantula nasari descartable adulto	78 22 00009437	CLINICA LIMATAMBO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / canula nasal descartable adulto		,	23.79	23.79	23.79	23.79	23.79	23.79					23.79	23.79	23.79	0	23.79	23.79 - 23.79







							iperintendenci	a macional ac	Date												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
78 91	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ADULTO MEDEX	27.41	27.41	27.41	27.41	27.41	27.41	27.41	27.41					27.41	27.41	27.41	0	27.41	27.41 - 27.41
78 92	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL P/OXIGENO NEONATAL	6.12	6.12	6.12	6.12	6.12	6.12	6.12						6.12	6.12	6.12	0	6.12	6.12 - 6.12
78 93	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT870+COARRUGADO 900PT501	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
71 58	00016148	CLINICA OLGUIN	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL TALLA S	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
71 59	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO					390								390	390	390		390	390 - 390
72 21	00009988	CLINICA SAN PABLO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	28.11	28.11											28.11	28.11	28.11	0	28.11	28.11 - 28.11
72 93	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICO	720.01	720.01	720.01	720.01	720.01	720.01	720.01						720.01	720.01	720.01	0	720.01	720.01 - 720.01
74 15	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULAS NASALES	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76						5.76	5.76	5.76	0	5.76	5.76 - 5.76
74 16	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				9.99	9.99	9.99							9.99	9.99	9.99	0	9.99	9.99 - 9.99
74 17	00027462	CLINICA LA LUZ	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO DESCARTABLE	10	10	10	10	10	10	10						10	10	10	0	10	10 - 10
74 18	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVII	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO ADULTO						27.02	27.13						27.02	27.13	27.08	0.08	27.08	27.05 - 27.1
74 19	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE A/FLUJO OPT 944					375	375							375	375	375	0	375	375 - 375
74 72	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BI NASAL ADULTO 1103 HUDSON	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03	28.03					,	28.03	28.03	28.03	0	28.03	28.03 - 28.03
75 27	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / canula nasal descartable pediatrico	,		18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88					18.88	18.88	18.88	0	18.88	18.88 - 18.88
75 28	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT316 + COARRUGADO PT531	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48	1137.48					,	1137.48	1137.48	1137.48	0	1137.48	1137.48 - 1137.48
69 70	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO TALLA		299.98	299.98	299.98	299.98	299.98	299.98					,	299.98	299.98	299.98	0	299.98	299.98 - 299.98
70 30	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			30.28	30.28	30.28	36.76	36.76	36.76					30.28	36.76	33.52	3.55	33.52	30.28 - 36.76
70 95	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL P/OXIGENO NEONATAL	6.12	6.12	6.12	6.12	6.12	6.12	6.12						6.12	6.12	6.12	0	6.12	6.12 - 6.12
70 96	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL NEONATAL DESCARTABLE		18.89											18.89	18.89	18.89		18.89	18.89 - 18.89
61 94	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	30.28	30.28	30.28	30.28	30.28	30.28	30.28						30.28	30.28	30.28	0	30.28	30.28 - 30.28
61 95	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT314 + COARRUGADO RT 330	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
62 48	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL BIGOTERA ADULTO		23.79											23.79	23.79	23.79		23.79	23.79 - 23.79
62 49	00015875	PROMEDIC	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / MEDEX, LOTE 20S2011, IMPORTADO	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	11	11					8.5	11	9.13	1.16	8.5	8.5 - 9.13
63 11	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ADULTO					9.99							,	9.99	9.99	9.99		9.99	9.99 - 9.99
63 12	00012161	MACSALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL NEONATO	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
63 74	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ADULTO	6.36	6.36	6.36	6.36	6.36	6.36	6.36						6.36	6.36	6.36	0	6.36	6.36 - 6.36
63 75	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BI/NASAL PEDIAT MEDEX	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01	20.01						20.01	20.01	20.01	0	20.01	20.01 - 20.01
63 76	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE A/FLUJO OPT 946 LARGE					375	375							375	375	375	0	375	375 - 375
57 58	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO ADULTO				6.4	6.4	6.4	6.4	6.4					6.4	6.4	6.4	0	6.4	6.4 - 6.4
57 59	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA OPT318 + COARRUGADO PT 531	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51	1137.51					•	1137.51	1137.51	1137.51	0	1137.51	1137.51 - 1137.51
58 83	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL PEDIATRICA		18.88											18.88	18.88	18.88		18.88	18.88 - 18.88







							permendenc	na reactornat de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
58 84	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTIL	719.99	719.99	719.99										719.99	719.99	719.99	0	719.99	719.99 - 719.99
59 42	00012161	MACSALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL ADULTO	9	9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
60 11	00011338	PARDO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULAS NASALES	9	9	9				9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
60 72	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA DESCARTABLE PEDIATRICO		18.89											18.89	18.89	18.89		18.89	18.89 - 18.89
61 36	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULABINASALADULTOMEDEX			22.43	22.43	22.43	22.43	22.43						22.43	22.43	22.43	0	22.43	22.43 - 22.43
53 01	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
53 02	00008281	CLUB DE LA SALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				9.99	9.99	9.99							9.99	9.99	9.99	0	9.99	9.99 - 9.99
53 03	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO ADULTO	6.09	6.09	6.09	6.09	6.09	6.09	6.09						6.09	6.09	6.09	0	6.09	6.09 - 6.09
53 70	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL ADULTO MEDEX	22.43												22.43	22.43	22.43	0	22.43	22.43 - 22.43
53 71	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL PARA USO MEDICO	20.08	20.08	20.08	20.08	20.08	20.08	20.08						20.08	20.08	20.08	0	20.08	20.08 - 20.08
53 72	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / canula nasal descartable neonatal			18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88					18.88	18.88	18.88	0	18.88	18.88 - 18.88
53 73	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL OXIGENO ADLT SALTER	,	5.12	5.12	5.12	9.87	9.87	9.87	9.87					5.12	9.87	7.83	2.54	9.87	5.12 - 9.87
54 36	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL ADULTO/PEDIATRICO		7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
54 37	00017634	ONCOSALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL DE OXIGENO ADULTO	8.02	8.02	8.02	8.02	8.02	8.02	8.02						8.02	8.02	8.02	0	8.02	8.02 - 8.02
55 04	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / canula nasal descartable adulto	,		23.79	23.79	23.79	23.79	23.79	23.79					23.79	23.79	23.79	0	23.79	23.79 - 23.79
55 05	00008398	CLINICA EL GOLF	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL ALTO FLUJO INFANTIL				719.99	719.99	719.99	719.99						719.99	719.99	719.99	0	719.99	719.99 - 719.99
55 06	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA NASAL "S" OPT842 + CORRUGADO	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
55 68	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / KIT CANULA NASAL "M" OPT844 + CORRUGADO	1100	1100	1100	1100	1100	1100	1100						1100	1100	1100	0	1100	1100 - 1100
56 26	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / canula nasal descartable pediatrico			18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88					18.88	18.88	18.88	0	18.88	18.88 - 18.88
56 96	00012161	MACSALUD	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA BINASAL PED	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
57 55	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CIRCUITO CAF			475.69	475.69	475.69	484.32	484.32	484.32					475.69	484.32	480.01	4.73	480.01	475.69 - 484.32
57 56	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CÁNULAS NASALES PARA USO MÉDICO / CANULA NASAL NEONATAL		6.9	6.9	6.9	6.9	6.9	6.9	6.9					6.9	6.9	6.9	0	6.9	6.9 - 6.9
76 41	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / KIT D/CIRUJANO "XL"	18.75												18.75	18.75	18.75		18.75	18.75 - 18.75
59 3	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / KIT EPP PARA HOSPITALIZACION -		150		150									150	150	150	0	150	150 - 150
78 84	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL TALLA L DESCARTABLE	19.12	19.12	19.12	19.12	19.12	19.12	19.12						19.12	19.12	19.12	0	19.12	19.12 - 19.12
72 12	00012206	DETECTA CLINICA	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / CHAQUETA PARA PERSONAL	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5					16.5	16.5	16.5	0	16.5	16.5 - 16.5
73 38	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL BLANCO CON REFUERZO	11.68	11.68	11.68	11.68	11.68	11.68	11.68						11.68	11.68	11.68	0	11.68	11.68 - 11.68
74 64	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL TALLA L DESCARTABLE				14.1	14.1	14.1	14.1						14.1	14.1	14.1	0	14.1	14.1 - 14.1
68 54	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / KIT EPP PARA HOSPITALIZACIÓN -		250					250						250	250	250	0	250	250 - 250
70 23	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / -			15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
70 24	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL "XL" DE CIRUGIA						64.9							64.9	64.9	64.9		64.9	64.9 - 64.9







							permenuenc	na reactoriat de	Suita												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
70 88	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL BLANCO CON REFUERZO	11.68	11.68	11.68	11.68	11.68	11.68	11.68						11.68	11.68	11.68	0	11.68	11.68 - 11.68
64 27	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / KIT EPP PARA HOSPITALIZACION -	150	150	150		150	150	150	150				,	150	150	150	0	150	150 - 150
59 39	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / CHAQUETA DESCARTABLE TALLA	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56						7.56	7.56	7.56	0	7.56	7.56 - 7.56
61 31	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / KIT DE CIRUJANO ***	31.2	31.2											31.2	31.2	31.2	0	31.2	31.2 - 31.2
61 32	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL ESTERIL " L"						41.3							41.3	41.3	41.3		41.3	41.3 - 41.3
61 33	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL REFORZANDO EN TELA	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81						13.81	13.81	13.81	0	13.81	13.81 - 13.81
52 94	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL TALLA L DESCARTABLE	14.1	14.1	14.1										14.1	14.1	14.1	0	14.1	14.1 - 14.1
54 28	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / KITDECIRUJANO***			31.2	31.2	31.2	31.2							31.2	31.2	31.2	0	31.2	31.2 - 31.2
55 59	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE TALLA L	9	9	9	9	9	9	9						9	9	9	0	9	9 - 9
55 60	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL TALLA L DESCARTABLE				14.1	14.1	14.1	14.1						14.1	14.1	14.1	0	14.1	14.1 - 14.1
51 10	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL QUIRURGICO ESTERIL	15	15	15		15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
45 61	00008746	CLINICA GOOD HOPE	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / INSUMO Y MATERIALES M¿DICOS	21.19	13.85	13.85	13.85	13.85	16.8	15.39	15.39					13.85	21.19	14.65	1.77	13.85	13.85 - 13.85
46 25	00009988	CLINICA SAN PABLO	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE PQT X		6.18	6.18	6.18	6.18	6.18	6.18	6.18					6.18	6.18	6.18	0	6.18	6.18 - 6.18
46 26	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL AZUL TALLA L	9	9	9	9	9	9	9					,	9	9	9	0	9	9 - 9
40 48	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL M DE CIRUJANO					17.7								17.7	17.7	17.7		17.7	17.7 - 17.7
43 69	00008281	CLUB DE LA SALUD	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL M DE CIRUJANO					17.7	17.7							17.7	17.7	17.7	0	17.7	17.7 - 17.7
43 70	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE TALLA L	9	9	9	9	9	9	9						9	9	9	0	9	9 - 9
43 71	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / KIT EPP PARA HOSPITALIZACIÓN -		250											250	250	250		250	250 - 250
36 28	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE PQT X			9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5					9.5	9.5	9.5	0	9.5	9.5 - 9.5
36 29	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL AZUL TALLA L	9	9	9	9	9	9	9					,	9	9	9	0	9	9 - 9
38 65	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL TALLA L DESCARTABLE	14.1	14.1	14.1										14.1	14.1	14.1	0	14.1	14.1 - 14.1
38 66	00009886	CLINICA SAN BORJA	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL CELESTE ESTERIL		14.3	14.3	23.9	23.9	23.9	23.9						14.3	23.9	20.7	4.96	23.9	16.7 - 23.9
30 57	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / CHAQUETA DESCARTABLE TALLA	10.79	10.79	10.79	10.79	10.79	10.79	10.79						10.79	10.79	10.79	0	10.79	10.79 - 10.79
27 22	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / CHAQUETA DESCARTABLE TALLA	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56					,	7.56	7.56	7.56	0	7.56	7.56 - 7.56
27 79	00009850	CLÍNICA VESALIO	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANGA KIT	17.13	17.13	17.13	17.13	17.13	17.13	17.13					,	17.13	17.13	17.13	0	17.13	17.13 - 17.13
20 62	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL REFORZANDO EN TELA	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81						13.81	13.81	13.81	0	13.81	13.81 - 13.81
21 22	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / CAQUETAS O BATAS PARA	65.68												65.68	65.68	65.68		65.68	65.68 - 65.68
16 73	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL ESTERIL "L"	14.68	14.68	14.68	14.68	14.68	14.68	14.68					,	14.68	14.68	14.68	0	14.68	14.68 - 14.68
18 67	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL QUIRURGICO ESTERIL		15		15									15	15	15	0	15	15 - 15
19 82	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL TALLA L DESCARTABLE	19.12	19.12	19.12	19.12	19.12	19.12	19.12					,	19.12	19.12	19.12	0	19.12	19.12 - 19.12
13 82	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE (VALTAKS)	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64						8.64	8.64	8.64	0	8.64	8.64 - 8.64







							perment	na macional de	3000												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
15 00	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / KIT D/CIRUJANO ASEP DE "L"	18.75												18.75	18.75	18.75		18.75	18.75 - 18.75
12 17	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE (VALTAKS)	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64						8.64	8.64	8.64	0	8.64	8.64 - 8.64
53 8	00008398	CLINICA EL GOLF	CHAQUETAS O BATAS PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL ESTERIL "L"	14.68	14.68	14.68	14.68	14.68	14.68	14.68						14.68	14.68	14.68	0	14.68	14.68 - 14.68
72 09	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	CHAQUETAS PARA PACIENTES / CHAQUETA PARA PACIENTES					7.48	7.48	7.48	7.48					7.48	7.48	7.48	0	7.48	7.48 - 7.48
77 08	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO					109.15	109.15	109.15						109.15	109.15	109.15	0	109.15	109.15 - 109.15
96	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DE VENTILADOR		430.5	430.5	430.5	430.5	430.5	430.5						430.5	430.5	430.5	0	430.5	430.5 - 430.5
72 29	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENT/CON	346.5												346.5	346.5	346.5		346.5	346.5 - 346.5
74 80	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO COAXIAL PARA		295.44											295.44	295.44	295.44		295.44	295.44 - 295.44
75 31	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO	361.58	361.58	361.58	361.58	361.58	361.58	361.58						361.58	361.58	361.58	0	361.58	361.58 - 361.58
66 09	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENTILADOR SLE		430.5	430.5	430.5	430.5	430.5	430.5						430.5	430.5	430.5	0	430.5	430.5 - 430.5
66 10	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DESC ADULTO	,		78.47										78.47	78.47	78.47		78.47	78.47 - 78.47
70 34	00008398	CLINICA EL GOLF	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / JUEGO DE CIRCUITO	630												630	630	630	0	630	630 - 630
62 53	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENT/CON	315	315	315	315	315	315	315						315	315	315	0	315	315 - 315
62 54	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENTILACION ADL	,	71.93	71.93	71.93	71.93	71.93	71.93	71.93					71.93	71.93	71.93	0	71.93	71.93 - 71.93
63 14	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENTILACION CON	,	413.44	413.44	413.44	413.44	413.44	413.44	413.44					413.44	413.44	413.44	0	413.44	413.44 - 413.44
64 41	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / KIT CIRCUIT VENTIL ADL	,	176	176	176.35	176.35	176.35	176.35	176.35					176	176.35	176.25	0.17	176.35	176.18 - 176.35
65 01	00009886	CLINICA SAN BORJA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENTILADOR	461.99												461.99	461.99	461.99		461.99	461.99 - 461.99
57 62	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / TUBO CORRUGADO DESC.	,	352.45			352.45	352.45	352.45	352.45					352.45	352.45	352.45	0	352.45	352.45 - 352.45
58 90	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / SET DE CORRUGADOS				412.29									352.45	412.29	382.37	42.31	382.37	367.41 - 397.33
58 91	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENT/SIN TRAMPA	363.83												363.83	363.83	363.83		363.83	363.83 - 363.83
59 47	00008398	CLINICA EL GOLF	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO RESPIRATORIO		594	594	594	594	594	594						594	594	594	0	594	594 - 594
61 41	00009886	CLINICA SAN BORJA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO	461.99	461.99	461.99	492.54	492.54	492.54	492.54						461.99	492.54	479.45	16.33	492.54	461.99 - 492.54
53 77	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO ADULTO DESCAR.	557.1	557.1	557.1	557.1	557.1	557.1	557.1						557.1	557.1	557.1	0	557.1	557.1 - 557.1
48 39	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO RESPIRAT			135										135	135	135		135	135 - 135
48 40	00008281	CLUB DE LA SALUD	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / SET DE CIRCUITO				812.49	812.49	812.49							812.49	812.49	812.49	0	812.49	812.49 - 812.49
48 41	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO PARA				330.99	330.99								330.99	330.99	330.99	0	330.99	330.99 - 330.99
49 11	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO COAXIAL	,		295.43	295.43	295.43	295.43	295.43	295.43					295.43	295.43	295.43	0	295.43	295.43 - 295.43
49 12	00008398	CLINICA EL GOLF	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / JUEGO DE CIRCUITO	630												630	630	630	0	630	630 - 630
49 87	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO COAXIAL			295.43	295.43	295.43	295.43	295.43	295.43					295.43	295.43	295.43	0	295.43	295.43 - 295.43
49 88	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO					109.15	109.15	109.15						109.15	109.15	109.15	0	109.15	109.15 - 109.15
51 88	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / SET CIRCUITO VENTILACION	264.84	264.84	264.84	264.84	264.84	264.84	264.84	264.84					264.84	264.84	264.84	0	264.84	264.84 - 264.84







			T			Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
43 79	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO COAXIAL PARA		295.44											295.44	295.44	295.44		295.44	295.44 - 295.44
44 41	00008398	CLINICA EL GOLF	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO RESPIRATORIO		594	594	594	594	594	594						594	594	594	0	594	594 - 594
38 80	0009409	CLINICA RICARDO PALMA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUIT VENTILACION ADL		55.6	55.6	55.6	55.6	55.6	55.6	55.6					55.6	55.6	55.6	0	55.6	55.6 - 55.6
41 28	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO	·				460								460	460	460		460	460 - 460
41 29	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO CON					412.29	412.29	412.29						412.29	412.29	412.29	0	412.29	412.29 - 412.29
42 06	00009988	CLINICA SAN PABLO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENT/CON		292.5	292.5	292.5	292.5	292.5	292.5	292.5					292.5	292.5	292.5	0	292.5	292.5 - 292.5
42 07	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO	347.26	347.26	347.26	347.26	347.26	347.26	347.26						347.26	347.26	347.26	0	347.26	347.26 - 347.26
35 83	00011163	PERUANO SUIZA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / TUBO CORRUGADO ESTERIL							280						280	280	280		280	280 - 280
32 18	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DE ANESTESIA					270.61	270.61	270.61						270.61	270.61	270.61	0	270.61	270.61 - 270.61
24 73	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DE ANESTESIA	270.61	270.61	270.61	270.61									270.61	270.61	270.61	0	270.61	270.61 - 270.61
24 74	00008281	CLUB DE LA SALUD	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO PARA				330.99	330.99	330.99							330.99	330.99	330.99	0	330.99	330.99 - 330.99
25 31	00008281	CLUB DE LA SALUD	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO					460								460	460	460		460	460 - 460
26 70	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DESC ADULTO			79.72										79.72	79.72	79.72		79.72	79.72 - 79.72
27 35	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DE ANESTESIA					270.61	270.61	270.61						270.61	270.61	270.61	0	270.61	270.61 - 270.61
27 36	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO	347.26	347.26	347.26	347.26	347.26	347.26	347.26						347.26	347.26	347.26	0	347.26	347.26 - 347.26
27 91	00009886	CLINICA SAN BORJA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO ADULTO PORTATIL	302.32												302.32	302.32	302.32		302.32	302.32 - 302.32
27 92	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENTILACION CON		413.44	413.44	413.44	413.44	413.44	413.44	413.44					413.44	413.44	413.44	0	413.44	413.44 - 413.44
20 02	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / TUBO CORRUGADO DESC.			352.45										352.45	352.45	352.45		352.45	352.45 - 352.45
20 75	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / ADULTO	125.33	125.33	125.33	125.33	125.33	125.33	125.33						125.33	125.33	125.33	0	125.33	125.33 - 125.33
21 34	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO ADULTO DESCAR.	557.1	557.1	557.1	557.1	557.1	557.1	557.1						557.1	557.1	557.1	0	557.1	557.1 - 557.1
23 46	00008746	CLINICA GOOD HOPE	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / INSUMO Y MATERIALES	296.51	296.51	296.51	296.51	296.51	296.51	296.51	296.51					296.51	296.51	296.51	0	296.51	296.51 - 296.51
16 88	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO PARA	231.5	231.5	231.5	231.5	231.5	231.5	231.5	231.5					231.5	231.5	231.5	0	231.5	231.5 - 231.5
16 89	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO		799.99	799.99	799.99	799.99	799.99	799.99						799.99	799.99	799.99	0	799.99	799.99 - 799.99
18 79	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENT/CON			315	315	315	382.5	382.5	382.5					315	382.5	348.75	36.97	348.75	315 - 382.5
13 47	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUIT VENTILACION ADL		86.45	86.45	102.01	102.01	102.01	102.01	102.01					86.45	102.01	97.56	7.59	102.01	94.23 - 102.01
14 64	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO VENT/CON	315	315	315	315	315	315	315						315	315	315	0	315	315 - 315
14 65	00009850	CLÍNICA VESALIO	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DE ANESTESIA	270.61	270.61	270.61	270.61									270.61	270.61	270.61	0	270.61	270.61 - 270.61
15 13	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DESC ADULTO		78.47			78.47	78.47	78.47	78.47					78.47	78.47	78.47	0	78.47	78.47 - 78.47
15 72	0010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S	A.CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DE	237	237	237	237	237	237	237						237	237	237	0	237	237 - 237
84 6	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DESC ADULTO		79.72			79.72	79.72	79.72	79.72					79.72	79.72	79.72	0	79.72	79.72 - 79.72
89 9	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO ANESTESIA	158	158	156	156	156	156	156	156					156	158	156.5	0.93	156	156 - 156.5







							permenuenc	ia i racional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
90 0	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / SET DE CIRCUITO				812.49	812.49								812.49	812.49	812.49	0	812.49	812.49 - 812.49
66 4	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO ANESTESIA	168	168	168	168	168	168	168	168					168	168	168	0	168	168 - 168
66 5	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO CORRUGADO SIN	563.59	563.59	563.59	563.59	563.59	563.59	563.59						563.59	563.59	563.59	0	563.59	563.59 - 563.59
78 4	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO RESPIRAT		135		135	135	135	135	135					135	135	135	0	135	135 - 135
71 65	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CIRCUITOS DE VENTILADORES O DE RESPIRACIÓN / CIRCUITO DESC ADULTO				79.72									78.47	79.72	79.1	0.88	79.1	78.78 - 79.41
40 59	00009988	CLINICA SAN PABLO	CLENOX 20 mg/0.2 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.2 ML x 1 /	73.48											,	73.48	73.48	73.48		73.48	73.48 - 73.48
22 17	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLENOX 20 mg/0.2 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.2 ML x 1 /		18.17	18.17	275.01	275.01	275.01	275.01						18.17	275.01	189.4	132.63	275.01	82.38 - 275.01
28 02	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	56.2	56.2	56.2	56.2	56.2	56.2	56.2						56.2	56.2	56.2	0	56.2	56.2 - 56.2
26 80	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	150	70	70	150	70	70	70	70					70	150	90	37.03	70	70 - 90
23 49	00011466	CLINICA ISABEL	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	52	52	52	52	52	52	52	52					52	52	52	0	52	52 - 52
16 34	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /		585.19	585.21	585.21	585.21	585.21	585.21	585.21					585.19	585.21	585.21	0.01	585.21	585.21 - 585.21
17 73	00008398	CLINICA EL GOLF	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	63.76	63.76	63.76	63.76	63.76	63.76	63.76						63.76	63.76	63.76	0	63.76	63.76 - 63.76
33 44	00012161	MACSALUD	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	57												57	57	57		57	57 - 57
36 45	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	30.38	30.38	30.38	30.38	30.38	30.38	30.38						30.38	30.38	30.38	0	30.38	30.38 - 30.38
28 01	00009250	CLINICA BELLAVISTA	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	157.3	286	157.3	1862.95	157.3	157.3	157.3						30.38	1862.95	132.18	258.72	122.65	30.38 - 157.3
42 67	00013386	LAS CONDES SAC	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	585.2	585.2	585.2	585.2	585.2	585.2	585.2	585.2					585.2	585.2	585.2	0	585.2	585.2 - 585.2
46 58	00008746	CLINICA GOOD HOPE	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /		,	27.62		23.01	23.01	23.01	23.01					23.01	27.62	23.93	2.06	23.01	23.01 - 23.01
46 57	00008398	CLINICA EL GOLF	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	63.76	63.76	63.76	63.76	63.76	63.76	63.76						63.76	63.76	63.76	0	63.76	63.76 - 63.76
45 73	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	60	60	60	60	35	35	35	35					35	60	47.5	13.36	47.5	35 - 60
43 88	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	66.07	66.07	66.07	445.47	445.47	445.47	445.47						66.07	445.47	282.87	202.8	445.47	66.07 - 445.47
57 09	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	100	84	84										84	100	89.33	9.24	84	84 - 92
53 15	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	409.5	409.5			409.5	409.5	409.5						409.5	409.5	409.5	0	409.5	409.5 - 409.5
70 42	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	150	70	150	70	150	150	150	150					70	150	130	37.03	150	130 - 150
70 41	00009850	CLÍNICA VESALIO	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	77.88	77.88	77.88	77.88	77.88	77.88	77.88						77.88	77.88	77.88	0	77.88	77.88 - 77.88
69 19	00025973	CLINICA ZARATE	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	63.8	63.8	63.8	63.8	63.8	63.8	63.8	63.8					63.8	63.8	63.8	0	63.8	63.8 - 63.8
72 39	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /			28.28	28.28	28.28	28.28	28.28						28.28	28.28	28.28	0	28.28	28.28 - 28.28
77 86	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5					97.5	97.5	97.5	0	97.5	97.5 - 97.5
11 74	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	CLENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	77	77	77	77	77	77	77						77	77	77	0	77	77 - 77
55 78	00008398	CLINICA EL GOLF	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	31.15	31.15	31.15	31.15	31.15	31.15	31.15						31.15	31.15	31.15	0	31.15	31.15 - 31.15
55 12	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	106.39	106.39	106.39	568.15	568.15	568.15	568.15						106.39	568.15	370.25	246.82	568.15	106.39 - 568.15
45 74	00025970	CLINICA REBAGLIATI	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /		57	57	57	57	57	57	57					57	57	57	0	57	57 - 57
$\overline{}$																					







							aper interiornic	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
78 36	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	53.76	53.76	53.76	53.76	53.76	53.76	53.76						53.76	53.76	53.76	0	53.76	53.76 - 53.76
61 51	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /			43.5	43.5	43.5	43.5	43.5						43.5	43.5	43.5	0	43.5	43.5 - 43.5
76 00	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /		746.31	746.31	746.31	746.31	746.31	746.31						746.31	746.31	746.31	0	746.31	746.31 - 746.31
14 07	00008398	CLINICA EL GOLF	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	31.15	31.15	31.15	31.15	31.15	31.15	31.15					,	31.15	31.15	31.15	0	31.15	31.15 - 31.15
31 0	00010883	CLINICA SAN PEDRO	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	45			45	45	45	45	45				,	45	45	45	0	45	45 - 45
17 1	00009850	CLÍNICA VESALIO	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	106.2	106.2	757.52	757.52	757.52	757.52	757.52						106.2	757.52	571.43	317.81	757.52	431.86 - 757.52
17 0	00008746	CLINICA GOOD HOPE	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	28.3	53.69	53.69	53.69	53.69	53.69	27.61	27.61				,	27.61	53.69	44	13.38	53.69	28.13 - 53.69
10 6	00025973	CLINICA ZARATE	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	82.5	82.5	82.5	82.5	82.5	82.5	82.5	82.5					82.5	82.5	82.5	0	82.5	82.5 - 82.5
49 0	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	,	746.31	746.32	746.32	746.32	746.32	746.32	746.32					746.31	746.32	746.32	0	746.32	746.32 - 746.32
28 76	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	,	56.52	56.52	56.52	56.52	56.52	56.52	56.52					56.52	56.52	56.52	0	56.52	56.52 - 56.52
80 29	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	CLENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	70	70	70	70	40	40	40	40					40	70	55	16.04	55	40 - 70
22 88	00009850	CLÍNICA VESALIO	CLENOX 80 mg/0.8 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	107.14	107.14	107.14	107.14	107.14	107.14	107.14						107.14	107.14	107.14	0	107.14	107.14 - 107.14
11 75	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLENOX 80 mg/0.8 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /		29.75	29.75	598.64	598.64	598.64	598.64						29.75	598.64	409.01	293.77	598.64	171.97 - 598.64
60 84	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CLENOX 80 mg/0.8 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /		798.16	798.17	798.17	798.17	798.17	798.17	798.17					798.16	798.17	798.17	0	798.17	798.17 - 798.17
51 24	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CLENOX 80 mg/0.8 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	328.76	328.76	328.76	328.76	328.76	328.76	328.76					,	328.76	328.76	328.76	0	328.76	328.76 - 328.76
35 19	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CLENOX 80 mg/0.8 mL INYECTABLE UNIMED JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	328.76	328.76	328.76	328.76	328.76	328.76	328.76						328.76	328.76	328.76	0	328.76	328.76 - 328.76
42 62	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CLEXANE 20 mg/0.2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	57											,	57	57	57		57	57 - 57
20 08	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLEXANE 20 mg/0.2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		20.66	20.66	113.19	113.19	113.19	113.19						20.66	113.19	82.35	47.78	113.19	43.79 - 113.19
51 98	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CLEXANE 20 mg/0.2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	150.93	150.93	150.93	150.93	150.93	150.93	150.93						150.93	150.93	150.93	0	150.93	150.93 - 150.93
71 66	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	CLEXANE 20 mg/0.2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	83.01	83	83.01	83.01	83.01	83.01	83.01						83	83.01	83.01	0	83.01	83.01 - 83.01
64 47	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CLEXANE 20 mg/0.2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	150.93	150.93	150.93	150.93	150.93	150.93	150.93						150.93	150.93	150.93	0	150.93	150.93 - 150.93
11 72	00010743	CLINICA STELLA MARIS	CLEXANE 20 mg/0.2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	120.73	120.73	120.73	120.73	120.73	120.73	120.73	120.73				,	83	120.73	103.12	15.84	105.64	83 - 120.73
37 70	00015875	PROMEDIC	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	89	89	89	89	89	89	89	89					89	89	89	0	89	89 - 89
16 28	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	93.82	93.82	93.82	93.82	93.82	93.82	93.82						93.82	93.82	93.82	0	93.82	93.82 - 93.82
85 0	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X					41.27	41.27	41.27	41.27					41.27	41.27	41.27	0	41.27	41.27 - 41.27
10 33	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	54.19	54.19	54.19	54.19	54.19								54.19	54.19	54.19	0	54.19	54.19 - 54.19
10 98	00010743	CLINICA STELLA MARIS	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	100.11	100.11	100.11	100.11	100.11	100.11	100.11	100.11					100.11	100.11	100.11	0	100.11	100.11 - 100.11
43 8	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
23 7	00008398	CLINICA EL GOLF	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	42.32	42.32	42.32	42.32	42.32	42.32	42.32						42.32	42.32	42.32	0	42.32	42.32 - 42.32
79 70	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5					97.5	97.5	97.5	0	97.5	97.5 - 97.5
79 71	00016744	CLINICA VALLESUR	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	157.29	157.3		183.86	196.12	183.86	196.12						73.75	196.12	153.67	45.04	157.3	157.29 - 183.86







							ipei iliteriaene	na reactoriat de	Date												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
76 54	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	34	34	34	34	44	44	44						34	44	37.75	5.18	34	34 - 44
77 83	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		27.36	27.36	27.36	42.42	42.42	42.42	42.42					27.36	42.42	35.97	8.05	42.42	27.36 - 42.42
78 34	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5						36.5	36.5	36.5	0	36.5	36.5 - 36.5
71 67	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	76.55	76.55	76.55	76.55	76.55	76.55	76.55	76.55					76.55	76.55	76.55	0	76.55	76.55 - 76.55
73 54	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	135.52												135.52	135.52	135.52		135.52	135.52 - 135.52
75 33	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	31.74	31.74	31.74	31.74	31.74	31.74	31.74						31.74	31.74	31.74	0	31.74	31.74 - 31.74
71 08	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		31.38	31.38	31.38	31.38	31.38	31.38	31.38					31.38	31.38	31.38	0	31.38	31.38 - 31.38
64 49	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	245.19	245.19	245.19	245.19	245.19	245.19	245.19						245.19	245.19	245.19	0	245.19	245.19 - 245.19
57 66	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		32.06	32.06	32.06	32.06	32.06	32.06						32.06	32.06	32.06	0	32.06	32.06 - 32.06
58 35	00008398	CLINICA EL GOLF	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	42.32	42.32	42.32	42.32	42.32	42.32	42.32						42.32	42.32	42.32	0	42.32	42.32 - 42.32
60 16	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	171.6		171.6		171.6	171.6	171.6						171.6	171.6	171.6	0	171.6	171.6 - 171.6
53 12	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		183.86	183.86	183.86	183.86	183.86	183.86						183.86	183.86	183.86	0	183.86	183.86 - 183.86
53 79	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	28.39	28.39	28.39	183.86	183.86	183.86	183.86						28.39	183.86	117.23	83.1	183.86	28.39 - 183.86
50 56	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	245.19	245.19	245.19	245.19	245.19	245.19	245.19						245.19	245.19	245.19	0	245.19	245.19 - 245.19
45 71	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	143	143	143	143	143	143	143						143	143	143	0	143	143 - 143
39 42	00009988	CLINICA SAN PABLO	CLEXANE 40 mg/0.4 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	53.2												53.2	53.2	53.2	·	53.2	53.2 - 53.2
37 68	00009988	CLINICA SAN PABLO	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	68.05												68.05	68.05	68.05		68.05	68.05 - 68.05
52 50	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		,	36.07	36.07	36.07	36.07	36.07	36.07					36.07	36.07	36.07	0	36.07	36.07 - 36.07
51 99	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		230.56	230.56	230.56	230.56	230.56	230.56						230.56	230.56	230.56	0	230.56	230.56 - 230.56
49 93	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	307.48	307.48	307.48	307.48	307.48	307.48	307.48						307.48	307.48	307.48	0	307.48	307.48 - 307.48
49 15	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	266.45		266.45		266.45		266.45						266.45	266.45	266.45	0	266.45	266.45 - 266.45
56 34	00010743	CLINICA STELLA MARIS	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	124.4	124.4	124.4	124.4	124.4	124.4	124.4	124.4					124.4	124.4	124.4	0	124.4	124.4 - 124.4
55 11	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		75	75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
47 78	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		35.6	35.6	230.56	230.56	230.56	230.56						35.6	230.56	165.57	100.68	230.56	84.34 - 230.56
37 69	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	63.77	63.77	63.77	63.77	63.77	63.77	63.77						63.77	63.77	63.77	0	63.77	63.77 - 63.77
27 98	00016744	CLINICA VALLESUR	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	214.88	214.88		230.57	245.94	230.57	245.94						52.61	245.94	191.78	74.35	214.89	214.88 - 230.57
30 09	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	40.61	40.61	40.61	40.61	40.61	40.61	40.61	40.61					40.61	40.61	40.61	0	40.61	40.61 - 40.61
26 78	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	35.6	35.6	35.6	230.56	230.56	230.56	230.56						35.6	230.56	147.01	104.21	230.56	35.6 - 230.56
27 38	00010883	CLINICA SAN PEDRO	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	88			88	88	88	88	88					7.5	88	47.75	42.04	47.75	7.5 - 88
21 38	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	95.99	95.99	95.99	95.99	95.99	95.99	95.99	95.99					95.99	95.99	95.99	0	95.99	95.99 - 95.99
12 37	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	46.2	46.2	46.2	46.2	46.2	46.2	46.2						46.2	46.2	46.2	0	46.2	46.2 - 46.2







							igrer internaenc	na ivacional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
79 3	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	40.61	40.61	40.61	40.61	40.61	40.61	40.61						40.61	40.61	40.61	0	40.61	40.61 - 40.61
10 97	00009153	CLINICA MONTEFIORI	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	215.87		215.87		215.87	215.87	215.87						215.87	215.87	215.87	0	215.87	215.87 - 215.87
43 7	00008398	CLINICA EL GOLF	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	54.15	54.15	54.15	54.15	54.15	54.15	54.15						54.15	54.15	54.15	0	54.15	54.15 - 54.15
16 8	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	253.96	253.96	253.96	253.96	253.96	253.96	253.96						253.96	253.96	253.96	0	253.96	253.96 - 253.96
23 9	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	307.48	307.48	307.48	307.48	307.48	307.48	307.48						307.48	307.48	307.48	0	307.48	307.48 - 307.48
36 5	00015875	PROMEDIC	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	118	118	118	118									118	118	118	0	118	118 - 118
77 15	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X					67.95								67.95	67.95	67.95		67.95	67.95 - 67.95
79 05	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	165.09												165.09	165.09	165.09		165.09	165.09 - 165.09
72 35	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		40.72	40.72	40.72	58.36	58.36	58.36	58.36					40.72	58.36	50.8	9.43	58.36	40.72 - 58.36
66 15	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	214.88	214.88	214.88	214.88	214.88	214.88	214.88						214.88	214.88	214.88	0	214.88	214.88 - 214.88
68 01	00008398	CLINICA EL GOLF	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	54.15	54.15	54.15	54.15	54.15	54.15	54.15						54.15	54.15	54.15	0	54.15	54.15 - 54.15
69 78	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	253.96	253.96	253.96	253.96	253.96	253.96	253.96						253.96	253.96	253.96	0	253.96	253.96 - 253.96
64 48	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CLEXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X					52.05	52.05	52.05						52.05	52.05	52.05	0	52.05	52.05 - 52.05
79 1	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	CLEXANE 80 mg/0.8 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	187.57	187.57	187.57	187.57	187.57	187.57	187.57						187.57	187.57	187.57	0	187.57	187.57 - 187.57
26 08	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CLEXANE 80 mg/0.8 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		58.13	58.13	58.13	78.26	78.26	78.26	78.26					58.13	78.26	69.63	10.76	78.26	58.13 - 78.26
59 50	00009886	CLINICA SAN BORJA	CLEXANE 80 mg/0.8 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X		38.07	38.07	246.6	246.6	246.6	246.6						38.07	246.6	177.09	107.68	246.6	90.2 - 246.6
12 36	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A.CLEXANE 80 mg/0.8 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	49	49	48.5	48.5	48.5	48.5	48.5						48.5	49	48.64	0.24	48.5	48.5 - 48.75
59 49	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CLEXANE 80 mg/0.8 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	328.79	328.79	328.79	328.79	328.79	328.79	328.79						328.79	328.79	328.79	0	328.79	328.79 - 328.79
46 50	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CLEXANE 80 mg/0.8 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	328.79	328.79	328.79	328.79	328.79	328.79	328.79						328.79	328.79	328.79	0	328.79	328.79 - 328.79
40 53	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CLEXANE 80 mg/0.8 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS JERINGA PRELLENADA X	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
19 5	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	CNOXANE 60 mg/0.6 mL INYECTABLE DROPESAC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
2	00009886	CLINICA SAN BORJA	COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA / COLOCACI¿N SONDA NASOYEYUNAL		578.2	578.2										578.2	578.2	578.2	0	578.2	578.2 - 578.2
19 8	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA / COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA					33	30	30	30					30	33	30.75	1.5	30	30 - 30.75
22 51	00009886	CLINICA SAN BORJA	COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA / COLOCACIÓN SONDA NASOYEYUNAL				780.57	780.57	780.57	780.57						780.57	780.57	780.57	0	780.57	780.57 - 780.57
61 67	00012457	CLINICA PROVIDA	COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA / COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA					120	120		20					20	120	86.67	57.74	120	70 - 120
14 83	00011163	PERUANO SUIZA	COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA / COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA							30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
37 92	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA / COLOCACION DE SONDA DE ALIMENTACION	1239	1239	1239	1239	1239	1239	1239						1239	1239	1239	0	1239	1239 - 1239
14 25	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA / COLOCACION DE SONDA DE ALIMENTACION	1239	1239	1239	1239	1239	1239	1239						1239	1239	1239	0	1239	1239 - 1239
75 75	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	COMIDA / COMIDA	9.99	9.99	9.99										9.99	9.99	9.99	0	9.99	9.99 - 9.99
61 29	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	COMIDA / CENA	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
76 45	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 13 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12







							permenuen	na reactional de	Suite												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
50 43	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 1 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
73 42	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 11 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
69 69	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 4 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
70 29	00008398	CLINICA EL GOLF	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / BALON DE OXIGENO 1 MT3 PORTATIL CON	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
64 35	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 7 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
42 1	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 8 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
15 07	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 10 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
12 23	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 14 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
54 4	00008398	CLINICA EL GOLF	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO MEDICINAL 99.5% V/V GAS COMPRIMIDO	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
54 5	00008398	CLINICA EL GOLF	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / BALON DE OXIGENO 1 MT3 PORTATIL CON	0	0										,	0	0	0	0	0	0 - 0
77 5	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / CONSUMO OXIGENO LT / MIN	0.3	0.3		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
20 68	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / BALON DE OXIGENO 1 MT3 PORTATIL CON	,				0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
18 21	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 2 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
19 92	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / SERVICIO DE ALQUILER DE CONCENTRADOR DE		900	900	900	900	500	500	500					500	900	728.57	213.81	900	500 - 900
41 17	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / CONCENTRADOR DE OXIGENO			10	10	10	9	8	8					8	10	9.17	0.98	9.5	8.25 - 10
42 03	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 15 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
43 20	00008398	CLINICA EL GOLF	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO MEDICINAL 99.5% V/V GAS COMPRIMIDO	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
36 36	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 9 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
36 99	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / BALON DE OXIGENO 1 MT3 PORTATIL CON		,			0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
58 80	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 3 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
58 81	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 12 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
60 69	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 6 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
61 34	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / BALON DE OXIGENO 1 MT3 PORTATIL CON	0.01	0.01	0.01	0.01									0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
49 02	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / OXIGENO 5 LT/MIN LINDE GAS	0.12	0.12	0.12	0.12	0.04	0.04	0.04						0.04	0.12	0.09	0.04	0.12	0.04 - 0.12
76 46	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	CONCENTRADORES DE OXÍGENO / BALON DE OXIGENO 1 MT3 PORTATIL CON	0.01	0.01	0.01	0.01									0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
47 71	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	80.74	80.74	80.74	80.74	80.74	80.74	80.74						80.74	80.74	80.74	0	80.74	80.74 - 80.74
38 74	00012206	DETECTA CLINICA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBOS	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
78 89	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO		257.68											257.68	257.68	257.68		257.68	257.68 - 257.68
79 57	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / NIPLE PARA	8.42												8.42	8.42	8.42		8.42	8.42 - 8.42
67 33	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / KIT DE TERAPIA		731.49	744.82		744.82	744.82	744.82	744.82					731.49	744.82	742.6	5.44	744.82	744.82 - 744.82
64 95	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO	49.08	49.08	49.08	49.08	49.08	49.08	49.08						49.08	49.08	49.08	0	49.08	49.08 - 49.08
$\overline{}$																					







58 23 0001245 96 1 0000915 96 2 0000912 10 25 0001116 47 0000915 47 0000915 24 0000915 89 0000873	CLINICA MONTEFIORI CLINICA ANGLOAMERICANA PERUANO SUIZA CLINICA MONTEFIORI CLINICA SAN BORJA CLINICA MONTEFIORI CLINICA MONTEFIORI BM CLINICA CLINICA ANGLO AMERICANA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / SET CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	49.08 17.38 203.2 19.99	19.99	25.16 49.08	25.16 49.08	200 25.16 49.08	200 25.16 49.08	49.08	280			200 25.16 49.08 280	200 25.16 49.08 280	200 25.16 49.08 280	0 0	200 25.16 49.08 280	200 - 200 25.16 - 25.16 49.08 - 49.08 280 - 280
1 0000913 96 2 0000912 10 0001116 47 0000915 47 0000988 77 0000915 24 0000915	CLINICA ANGLOAMERICANA PERUANO SUIZA CLINICA MONTEFIORI CLINICA SAN BORJA CLINICA MONTEFIORI CLINICA MONTEFIORI BM CLINICA CLINICA ANGLO AMERICANA	SUMINISTRO DE OXÍGENO / CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / SET CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS A CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	17.38 203.2 19.99						49.08	280			49.08	49.08	49.08		49.08	49.08 - 49.08
10 25 0001116 47 0000915 47 0000988 77 0000915 24 0000915	B PERUANO SUIZA CLINICA MONTEFIORI CLINICA SAN BORJA CLINICA MONTEFIORI CLINICA MONTEFIORI BM CLINICA CLINICA ANGLO AMERICANA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / SET CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS A CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	17.38 203.2 19.99		49.08	49.08	49.08	49.08	49.08	280						0		
47 0000915 47 0000988 77 0000915 24 0000915	CLINICA MONTEFIORI CLINICA SAN BORJA CLINICA MONTEFIORI CLINICA MONTEFIORI BM CLINICA CLINICA ANGLO AMERICANA	SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / SET CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS A CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	203.2	19.99						280			280	280	280	,	280	280 - 280
47 9 0000988 77 6 0000915 24 0000915	CLINICA SAN BORJA CLINICA MONTEFIORI CLINICA MONTEFIORI BM CLINICA CLINICA ANGLO AMERICANA	SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / SET CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	203.2	19.99														
77 0000915 24 0000915	CLINICA MONTEFIORI CLINICA MONTEFIORI BM CLINICA CLINICA ANGLO AMERICANA	SUMINISTRO DE OXÍGENO / SET CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	19.99	19.99									17.38	17.38	17.38	0	17.38	17.38 - 17.38
24 0000915	BM CLINICA CLINICA ANGLO AMERICANA	SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR		19.99									203.2	203.2	203.2		203.2	203.2 - 203.2
	BM CLINICA CLINICA ANGLO AMERICANA	SUMINISTRO DE OXÍGENO / CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	295										19.99	19.99	19.99	0	19.99	19.99 - 19.99
89 0000873	CLINICA ANGLO AMERICANA	SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADOS CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR	295			21.75	21.75	21.75	21.75				21.75	21.75	21.75	0	21.75	21.75 - 21.75
		SUMINISTRO DE OXÍGENO / FILTRO CALOR		295	295	295	295	295	295	295			295	295	295	0	295	295 - 295
25 23 0001046	B CLINICA MONTEFIORI		80.74	80.74	80.74	80.74	80.74	80.74	80.74				80.74	80.74	80.74	0	80.74	80.74 - 80.74
25 96 0000915		CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARILLA	21.75										21.75	21.75	21.75	0	21.75	21.75 - 21.75
23 97 0000909	CLINICA " LIMATAMBO"	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / tubos			301.11	301.11	301.11	301.11	301.11	301.11			301.11	301.11	301.11	0	301.11	301.11 - 301.11
23 98 0000912	B CLINICA ANGLOAMERICANA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CIRCUITO	217.71	217.71	217.71	217.71	217.71	217.71	217.71			,	217.71	217.71	217.71	0	217.71	217.71 - 217.71
16 18 0001537	6 CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CANULA NASAL	8.45	8.45	8.45	8.45	8.45	8.45	8.45	8.45			8.45	8.45	8.45	0	8.45	8.45 - 8.45
19 33 0002538	CLINICA MEDICO QUIRURGIO HUANCAYO E.I.	CO CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO	3	3									3	3	3	0	3	3 - 3
19 34 0000909	CLINICA " LIMATAMBO"	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO		301.1									301.1	301.1	301.1		301.1	301.1 - 301.1
12 90 0000915	B CLINICA MONTEFIORI	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / MASCARA	25.16	25.16								,	25.16	25.16	25.16	0	25.16	25.16 - 25.16
12 91 0000988	CLINICA SAN BORJA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / SET	25.1	25.1	25.1	472.15	472.15	472.15	472.15			·	25.1	472.15	280.56	238.96	472.15	25.1 - 472.15
13 44 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / KIT DE TERAPIA		665									665	665	665		665	665 - 665
13 93 0001175	CLINICA LOS ANDES SAC	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CORRUGADO	200	200	200	200	200		200			,	200	200	200	0	200	200 - 200
14 53 0001046	CLINICA ANGLO AMERICANA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CIRCUITO	217.71	217.71	217.71	217.71	217.71	217.71	217.71				217.71	217.71	217.71	0	217.71	217.71 - 217.71
39 89 0000909	CLINICA " LIMATAMBO"	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / tubos			257.67	257.67	257.67	257.67	257.67	257.67			257.67	257.67	257.67	0	257.67	257.67 - 257.67
34 48 0000915	CLINICA MONTEFIORI	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO /			19.99	39.72	26.27	26.27	26.27				19.99	39.72	24.28	6.54	19.99	19.99 - 26.27
36 37 0000988	CLINICA SAN BORJA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / SET	239.54										239.54	239.54	239.54		239.54	239.54 - 239.54
29 46 0001140	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO		105.07	105.07	105.07	105.07	105.07	105.07	105.07			105.07	105.07	105.07	0	105.07	105.07 - 105.07
30 03 0000915	B CLINICA MONTEFIORI	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO /				17.38		17.38	17.38				17.38	17.38	17.38	0	17.38	17.38 - 17.38
61 35 0001904	AUNA CLÍNICA DELGADO	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CIRCUITO	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000				1000	1000	1000	0	1000	1000 - 1000
54 34 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / KIT DE TERAPIA		731.49	744.82		744.82	744.82	744.82	744.82			731.49	744.82	742.6	5.44	744.82	744.82 - 744.82
55 65 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / Material y				744.82							744.82	744.82	744.82	0	744.82	744.82 - 744.82
49 76 0000851	CLINICA SANTO DOMINGO	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / TUBO EN T +	94.16	94.16	94.16	94.16	94.16	94.16	94.16	94.16			94.16	94.16	94.16	0	94.16	94.16 - 94.16
50 44 0001763		CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CIRCUITO	83.63	83.62	83.62	83.62	83.62	83.62	83.63				83.62	83.63	83.62	0	83.62	83.62 - 83.63







							permendence	ia Nacional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
45 65	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	CONECTORES O ADAPTADORES DE SUMINISTRO DE OXÍGENO / CIRCUITO						1200	1200						1200	1200	1200	0	1200	1200 - 1200
69 59	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE CONTINUADOR DE GRAVEDAD LEVE /	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
34 7	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE CONTINUADOR DE GRAVEDAD MODERADA /	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
37 56	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE CONTINUADOR DE GRAVEDAD SEVERA /	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
10 70	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE CONTINUADOR NO GRAVE / CONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
70 2	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE ELEVADA SEVERIDAD / CONSULTA MEDICA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
33 10	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE GRAVEDAD SEVERA / CONSULTA MEDICA A	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
63 59	00021966	CLINICA ALIVIARI	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE MODERADA SEVERIDAD / CONSULTA A	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
28 47	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE MODERADA SEVERIDAD / CONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
80	00011950	CLINICA CHORRILLOS	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE NO GRAVE / CONSULTA A DOMICILIO EN		80	80	80	80	80	80					·	80	80	80	0	80	80 - 80
73 96	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE NO GRAVE / CONSULTA MEDICA A DOMICILIO	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
41 08	00021339	OMNIA MEDICA SAC	CONSULTA A DOMICILIO PACIENTE NO GRAVE / EVALUACION DE PACIENTES EN	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4					·	94.4	94.4	94.4	0	94.4	94.4 - 94.4
15 17	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR / CONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
27 93	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR / CONSULTA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
77 12	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR / CONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
77 11	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR / CONSULTA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
25 34	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR / CONSULTA	93	93	93										93	93	93	0	93	93 - 93
61 45	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR / CONSULTA		100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
55 3	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR / CONSULTA								60					60	60	60		60	60 - 60
26 05	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR / CONSULTA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
40 7	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
40 8	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
82 5	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
10 08	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
10 09	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	60	60		60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
10 64	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
18 03	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
12 78	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	120												120	120	120		120	120 - 120
13 75	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	107.99												107.99	107.99	107.99		107.99	107.99 - 107.99
34 32	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
34 92	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	50	50		50	50	50	50	50				,	50	50	50	0	50	50 - 50







						30	permendenc	na reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
36 16	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	67.99	67.99	67.99	67.99	67.99	67.99	67.99						67.99	67.99	67.99	0	67.99	67.99 - 67.99
28 41	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
31 92	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
54 85	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
48 90	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	93	93	93										93	93	93	0	93	93 - 93
50 28	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
78 71	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	177	177	177	177	177	177	177	177					177	177	177	0	177	177 - 177
73 94	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	50	50											50	50	50	0	50	50 - 50
75 69	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	80	80	80	80	60	60	60	60					60	80	70	10.69	70	60 - 80
67 16	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE PSIQUIATR /	80	80	80	80	80	80	80	80				·	80	80	80	0	80	80 - 80
79 0	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
10 1	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
27 94	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
17 65	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
64 45	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
77 81	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
66 74	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /	93	93	93										93	93	93	0	93	93 - 93
68 66	00008956	CLINICA DEL INCA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
51 95	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA A PACIENTE CONTINUADOR DE REHABILIT /		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
68 37	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
62 38	00010109	JOCKEY SALUD	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA	149.98		149.98		149.98		149.98	149.98					149.98	149.98	149.98	0	149.98	149.98 - 149.98
62 89	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA MEDICA		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
87 7	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA TRIAJE	100	100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
58 1	00023151	CLINICA CORI	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / INCLUYE EPP	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
64 3	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA CON MEDICINA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
40 4	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA POR	130	130	130	130	130	130	130						130	130	130	0	130	130 - 130
25 74	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA POR		150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
27 70	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA MEDICA	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
23 24	00012267		CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
19 08	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA	,	47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
19 71	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA POR		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
_																					







	Código																		Des-		Rango
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	inter- cuartílico
13 73	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A.CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
43 06	00012170	SERVICIOS MEDICOS CLINICA SANTA ANITA SRL	A CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA MÉDICA	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
43 07	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA AMBULATORIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
36 89	00023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / INCLUYE EPP	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
36 90	00016758	HERMANA JOSEFINA SERRANO	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA MEDICINA	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
30 47	00021664	CLINICA DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE COCHARCAS	S CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA MEDICINA	40	40	40	40	40	40	40	40				·	40	40	40	0	40	40 - 40
31 90	00014509	CLINICA SAN MARTIN	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / ATENCION MEDICA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
49 54	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA MEDICINA	30	30	30	30	30	30	30	30				,	30	30	30	0	30	30 - 30
50 93	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA CON MEDICINA	40	16	16	16	50	50	50					,	16	50	34	17.2	40	16 - 50
67 79	00011466	CLINICA ISABEL	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I / CONSULTA DE ATENCION I	40	40	40	40	40	40	40	40				,	40	40	40	0	40	40 - 40
32	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (DIAGNOSTICO PRECOZ) /		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
30 73	00021966	CLINICA ALIVIARI	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (DIAGNOSTICO PRECOZ) /	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
13 51	00017081	CLINICA SAN ANDRES	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (DIAGNOSTICO PRECOZ) /	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
90 3	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (DIAGNOSTICO PRECOZ) /	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
42 60	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / CONSULTA		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
44 43	00014181	CLINICA SERVISALUD	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / INCLUYE	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
32 22	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / INCLUYE EPP	40	70	50	50	50	50	50						40	70	51.43	9	50	50 - 50
70 37	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / CONSULTA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
78 30	00011737	CLINICA SAN JUAN	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / CONSULTA				100	100	100	90	90					90	100	96	5.48	100	90 - 100
43 29	00011466	CLINICA ISABEL	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / CONSULTA DE	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
17 64	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / ATENCIÓN DEL	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
28 73	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / CONSULTA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
74 83	00026070	CLINICA CORAZON DE JESUS	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION I (EVALUACION) / INCLUYE EPP	,	80	100	100	100	100	100	100					80	100	97.14	7.56	100	100 - 100
36 14	00016148	CLINICA OLGUIN	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA MEDICA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
35 54	00009850	CLÍNICA VESALIO	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA,	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
40 36	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
13 74	00015182	OPTIMA VISION	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA OFTALMOLÓGICA	120	120	120	120									120	120	120	0	120	120 - 120
17 99	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA MEDICA						4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
17 36	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA	80	80	80	340	340	340	340	340					80	340	242.5	134.56	340	80 - 340
26 48	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
21 1	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
$\overline{}$																					







							agret illiteriuseris	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
69 6	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	93	93	93										93	93	93	0	93	93 - 93
52 9	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA DE ATENCION	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
46 4	00009683	CLINICA PROSALUD	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA MÉDICA A		70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
12 05	00011950	CLINICA CHORRILLOS	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA NEUMOLOGIA	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
93 8	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA GINECOLOGÍA,	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
62 90	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
71 39	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
77 59	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S	A. CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
76 90	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
51 69	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
51 68	00017847	CLINICA DEL NORTE	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA MEDICINA		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
51 67	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA DE EMERGENCIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
30 48	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / OTORRINO				100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
25 10	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
61 19	00008154	CLINICA EL NAZARENO	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA AMBULATORIA	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
55 47	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / NEUMOLOGÍA				120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
56 81	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTORIO NEUMOLOGÍA	120	120	120										120	120	120	0	120	120 - 120
48 87	00009627	SAN MARTIN	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / 8AM-6PM	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
48 88	00016353	CLINICA MONTELUZ	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION II / CONSULTA MEDICINA		50	50	60	60	60	60	60					50	60	57.14	4.88	60	55 - 60
46 98	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE S ATENCION III / CONSULTA MEDICA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
13 9	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE S ATENCION III / CONSULTA MEDICA	20												20	20	20		20	20 - 20
21 16	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE S ATENCION III / CONSULTA MEDICA		20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
16 59	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCION III / CONSULTA AMBULATORIA		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
46 5	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE S ATENCION III / CONSULTA MEDICA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
35 55	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE S ATENCION III / CONSULTA MEDICA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
37 53	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE S ATENCION III / CONSULTA MEDICA		30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
68 38	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I /		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
18 01	00011466	CLINICA ISABEL	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
28	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I /		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
46 99	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I /		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
26 04	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47







							ipei interiaeris	ua Nacional de	Satur												
	Código press	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
42 61 00	010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
43 00	0011466	CLINICA ISABEL	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
45 70 00	010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
53 11 00	0009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I	·	250.01	250.01	236	236	236	236					·	236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
31 43 00	025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
30 08 00	0009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION I		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
63 54 00	010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55	55	55	55	55	55	55	55					55	55	55	0	55	55 - 55
91	0025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
65 92 00	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60												60	60	60		60	60 - 60
06	010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55	55	55	55	55	55	55	55					55	55	55	0	55	55 - 55
58 07	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	65												65	65	65		65	65 - 65
08	0013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	120												120	120	120		120	120 - 120
70	0013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	120												120	120	120		120	120 - 120
22	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60												60	60	60		60	60 - 60
88	010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
29 89 00	015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	39.7	39.7	39.7	39.7	39.7	39.7	39.7	39.7					39.7	39.7	39.7	0	39.7	39.7 - 39.7
13	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	65												65	65	65		65	65 - 65
14	0013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
15	0012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
51	010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
52	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	40	,											40	40	40		40	40 - 40
53	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	30												30	30	30		30	30 - 30
31	0010559	S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
32	0010559	S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
90	0010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
91	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55												55	55	55		55	55 - 55
52	0010559	S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
20	0010559	S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
53	0010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /			120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
13	0015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2					47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
55 48 00	010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55	55	55	55	55	55	55	55					55	55	55	0	55	55 - 55







						30	permitendent	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
55 49	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	118	118	118	118	118	118	118	118					118	118	118	0	118	118 - 118
56 09	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
56 10	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	50												50	50	50		50	50 - 50
56 11	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55	55	55	55	55	55	55	55					55	55	55	0	55	55 - 55
56 82	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
57 42	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	100												100	100	100		100	100 - 100
48 89	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60												60	60	60		60	60 - 60
49 56	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	0												0	0	0		0	0 - 0
49 57	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2					47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
49 58	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
49 59	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
50 27	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	75	75	75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
44 24	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55												55	55	55		55	55 - 55
44 25	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		80	80	80	80	100	100	100					80	100	88.57	10.69	80	80 - 100
45 50	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
45 51	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	30												30	30	30		30	30 - 30
47 00	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
48 14	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
39 20	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	75												75	75	75		75	75 - 75
39 75	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55												55	55	55		55	55 - 55
76 91	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4					35.4	35.4	35.4	0	35.4	35.4 - 35.4
78 03	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	80												80	80	80		80	80 - 80
78 68	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55												55	55	55		55	55 - 55
78 69	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	65	65	65	65	65	65	65	85					65	85	67.5	7.07	65	65 - 65
78 70	00015927	CLINICA DE OJOS D'OPELUCE	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II / ES	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0	0	0	0	0 - 0
71 40	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		80	80	80	80	100	100	100					80	100	88.57	10.69	80	80 - 100
72 03	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	70					60	70	61.25	3.54	60	60 - 60
73 27	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
74 56	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
65 93	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	120												120	120	120		120	120 - 120
66 53	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20







			-			Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
67 15	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
67 80	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	50												50	50	50		50	50 - 50
62 91	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
62 92	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	70.8												70.8	70.8	70.8		70.8	70.8 - 70.8
40 5	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60												60	60	60		60	60 - 60
40 6	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
15 48	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
15 49	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60												60	60	60		60	60 - 60
16 04	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	35												35	35	35		35	35 - 35
16 05	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	80												80	80	80		80	80 - 80
87 8	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
87 9	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
93 9	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
10 07	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
11 38	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
12 06	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
46 6	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
58 2	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	39.7	39.7	39.7	39.7	39.7	39.7	39.7	39.7					39.7	39.7	39.7	0	39.7	39.7 - 39.7
58 3	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4					35.4	35.4	35.4	0	35.4	35.4 - 35.4
64 5	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
69 7	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	50												50	50	50		50	50 - 50
69 8	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
77	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
14	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55												55	55	55		55	55 - 55
14	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	80	80	80	80	80	80							80	80	80	0	80	80 - 80
14	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
21	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
25 11	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60												60	60	60		60	60 - 60
25 12	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
27 14	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55	55	60	60	60	60	60	60					55	60	58.75	2.31	60	58.75 - 60
21 17	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8					70.8	70.8	70.8	0	70.8	70.8 - 70.8







	Código	Nombre de la																	Des-		Rango
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	inter- cuartílico
21 79	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
21 80	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		80	80	80	80	60	60	60					60	80	71.43	10.69	80	60 - 80
22 61	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	100												100	100	100		100	100 - 100
22 62	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
23 25	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
23 26	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	65												65	65	65		65	65 - 65
23 82	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	50	50	50	50	50	50	50	60					50	60	51.25	3.54	50	50 - 50
23 83	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	75	75	75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
16 61	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	120											,	120	120	120		120	120 - 120
16 62	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
18 02	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
19 09	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
19 72	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	0												0	0	0		0	0 - 0
19 73	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60												60	60	60		60	60 - 60
19 74	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	118												118	118	118		118	118 - 118
12 77	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
13 34	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
14 36	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55	55	55	55	55	55	60	60					55	60	56.25	2.31	55	55 - 56.25
39 76	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	80												80	80	80		80	80 - 80
40 38	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
41 02	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
41 82	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
43 62	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
33 80	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	100												100	100	100		100	100 - 100
33 81	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
34 31	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	55												55	55	55		55	55 - 55
35 56	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	60												60	60	60		60	60 - 60
36 15	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		80	80	80	80	60	60	60					60	80	71.43	10.69	80	60 - 80
38 03	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
38 04	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
28 40	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION II /	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30







			—			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	ódigo press	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
62 93	009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA AMBULATORIA PACIENTE CONTINUADOR NIVEL DE ATENCION III /		250.01	250.01	236	236	236	236						236	250.01	240.67	7.23	236	236 - 246.51
59 30 00	008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA / CONSULTA MÉDICA EN HOSPITALIZACIÓN	125	125		125	125	125	125	125					125	125	125	0	125	125 - 125
16 03	008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA / CONSULTA HOSPITALARIA COVID	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
70 12 00	010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA / CONSULTA MABULATORIA PROLONGADA	177	177	177	177	177	177	177						177	177	177	0	177	177 - 177
33 08	009850	CLÍNICA VESALIO	CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA / CONSULTA DE MEDICO INTENSIVISTA	225	225	225	225	225	225	225						225	225	225	0	225	225 - 225
73 26 00	008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA / INTERCONSULTA DIURNA EN	75	75		75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
78 31 00	010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA EN EMERGENCIA	119.99	119.99	119.99										119.99	119.99	119.99	0	119.99	119.99 - 119.99
78 99 00	027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / SI SE CONFIRMA QUE ES	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
66 75	009409	CLINICA RICARDO PALMA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA MEDICA COVID		118	118	118	118	118	118	118					118	118	118	0	118	118 - 118
68 00	009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / Consulta por Emerg Diurna x	·	140	140	140	140		140						140	140	140	0	140	140 - 140
63 81	012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA EMERGENCIA (LUNES	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
64 46 00	019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / INCLUYE EPP	100	100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
65 05	009250	CLINICA BELLAVISTA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE /				50	50	50	50						40	50	48.13	4.03	50	50 - 50
57 64 00	009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA DIURNA POR MEDICO		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74					,	110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
55 72 00	009250	CLINICA BELLAVISTA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / HONORARIOS CONSULTA	49.99	60	60										49.99	60	56.67	5	60	50 - 60
50 53	015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA MEDICA	90	90	90	90	90	90	90						90	90	90	0	90	90 - 90
43 82 00	009250	CLINICA BELLAVISTA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / HONORARIOS CONSULTA	49.99	50	50										49.99	50	50	0	50	50 - 50
39 97 00	009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA POR INTENSIVISTA	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
29 52 00	008398	CLINICA EL GOLF	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA MEDICA DE	159.3	159.3	159.3	159.3	159.3	159.3	159.3						159.3	159.3	159.3	0	159.3	159.3 - 159.3
26 06	008858	CLINICA ORTEGA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA MEDICA	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
20 78 00	012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA EMERGENCIA (LUNES	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
22 85 00	009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / Consulta por Emerg Diurna x						140							140	140	140		140	140 - 140
19 43 00	009250	CLINICA BELLAVISTA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE /				60	50	60	60						48	60	55.25	5.6	60	50 - 60
12 97 00	027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA MED. GENERAL	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
11 70 00	027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA MEDICINA GENERAL	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
43 00	008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CONSULTA DIURNA POR MEDICO	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
55 4 00	010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	UCONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / CA EMERGENCIA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
43 00	027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA EN EMERGENCIA EVALUACION URGENTE / INCLUYE EPP	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
79 68 00	009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74					,	110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
72 33 00	012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
66 12	010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01







							per memberna	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
27 95	00008730	BM CLINICA	CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y	200	200	200	200	200	200	280.5	280.5					200	280.5	220.13	37.26	200	200 - 220.13
28 74	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
11 71	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
43 5	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
46 48	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
22 86	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA MANEJO INICIAL A PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
68 48	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / DIURNA, POR MÉDICO	76.7	76.7											76.7	76.7	76.7	0	76.7	76.7 - 76.7
69 57	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	U CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / HONORARIOS CONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
69 58	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA DIURNA POR		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74						110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
62 41	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / Consulta por Emerg	140												140	140	140		140	140 - 140
62 96	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / HONORARIOS CONSULTA	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99						249.99	249.99	249.99	0	249.99	249.99 - 249.99
65 44	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA MÉDICA EN	152.55	152.55		152.55	152.55	152.55	152.55	152.55					152.55	152.55	152.55	0	152.55	152.55 - 152.55
58 73	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA EMERGENCIA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
76 5	00016744	CLINICA VALLESUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / HONORARIOS CONSULTA	141.6	141.6		40	141.6	141.6	141.6						40	141.6	95.32	49.2	100.3	50.15 - 141.6
78	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / HONORARIOS CONSULTA	249.99	299.99	299.99	299.99	299.99	299.99	299.99						249.99	299.99	292.85	18.9	299.99	299.99 - 299.99
14 7	00009850	CLÍNICA VESALIO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA DIURNA, POR	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
22 66	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA DIURNA POR	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
22 67	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA EMERGENCIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
23 38	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / DIURNA, POR MÉDICO	53.7	30.51	30.51	30.51	30.51	30.51	36						30.51	53.7	34.61	8.66	30.51	30.51 - 33.26
88 3	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA EN			152.55										152.55	152.55	152.55		152.55	152.55 - 152.55
94 4	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / HONORARIOS CONSULTA	120.01	120.01	100.01	100.01	120.01	120.01	120.01						100.01	120.01	114.3	9.76	120.01	110.01 - 120.01
10 68	00016744	CLINICA VALLESUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / HONORARIOS CONSULTA	141.6	141.6		80	141.6	141.6	169.9						56.64	169.9	108.27	42.61	110.8	73.1 - 141.6
12 13	00008746	CLINICA GOOD HOPE	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA EMERGENCIA	280	280	280	280	280	280	280	280					280	280	280	0	280	280 - 280
54 15	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / NOCTURNA, POR	92.04	92.04											92.04	92.04	92.04	0	92.04	92.04 - 92.04
48 93	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA MEDICA EN	129.62												129.62	129.62	129.62		129.62	129.62 - 129.62
49 64	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / CONSULTA HORARIO	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
42 36	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / NOCTURNA, POR	60.7	51.44	51.44	51.44	51.44	51.44	43.2						43.2	60.7	51.59	5.06	51.44	51.44 - 51.44
29 27	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD / HONORARIOS CONSULTA	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01						100.01	100.01	100.01	0	100.01	100.01 - 100.01
67 20	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	60.7	51.44	51.44	51.44	51.44	51.44	43.2						43.2	60.7	51.59	5.06	51.44	51.44 - 51.44
77 63	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
78 76	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	92.04	92.04											92.04	92.04	92.04	0	92.04	92.04 - 92.04







			-		_	St.	perintendend	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
56 85	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
57 46	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
79	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	53.7	30.51	30.51	30.51	30.51	30.51	36						30.51	53.7	34.61	8.66	30.51	30.51 - 33.26
46 17	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	109.4	109.4	109.4	109.4	109.4	109.4	109.4						109.4	109.4	109.4	0	109.4	109.4 - 109.4
53 2	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
79 45	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
76 94	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
72 05	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74						110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
70 16	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD Y PONE EN RIESGO LA /	76.7	76.7											76.7	76.7	76.7	0	76.7	76.7 - 76.7
61 27	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA HORARIO	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
46 15	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA MEDICA DE	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
46 16	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA MEDICA EN	108.02												108.02	108.02	108.02		108.02	108.02 - 108.02
71 44	00018985	SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / NOCTURNA, POR	60.7	51.44	51.44	51.44	51.44	51.44	43.2						43.2	60.7	51.59	5.06	51.44	51.44 - 51.44
64 87	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / DIURNA, POR MÉDICO	76.7	76.7											76.7	76.7	76.7	0	76.7	76.7 - 76.7
64 21	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
12 12	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / DIURNA, POR MÉDICO	53.7	30.51	30.51	30.51	30.51	30.51	36						30.51	53.7	34.61	8.66	30.51	30.51 - 33.26
94 3	00011338	PARDO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA EN	118	118	118				118	118					118	118	118	0	118	118 - 118
88 2	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA DIURNA		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74						110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
16 07	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA DIURNA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
34 95	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA EN		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
18 08	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA EN		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
16 67	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / NOCTURNA, POR	92.04	92.04											92.04	92.04	92.04	0	92.04	92.04 - 92.04
64 7	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA MÉDICA EN	114.39	114.39	114.39	114.39	114.39	114.39	114.39	114.39					114.39	114.39	114.39	0	114.39	114.39 - 114.39
58 5	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE BAJA COMPLEJIDAD / CONSULTA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
52 29	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	81.88												81.88	81.88	81.88		81.88	81.88 - 81.88
68 45	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
94 2	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
53 1	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA DIURNA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
48 18	00008398	CLINICA EL GOLF	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA MEDICA	144	144	144	144	144	144	144						144	144	144	0	144	144 - 144
52 85	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / NOCTURNA, POR	92.04	92.04											92.04	92.04	92.04	0	92.04	92.04 - 92.04
16 06	00008398	CLINICA EL GOLF	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA MEDICA	144	144	144	144	144	144	144						144	144	144	0	144	144 - 144







			_			Si	uperintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
24 57	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA EN		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
31 95	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA MEDICA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
14 6	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	53.7	30.51	30.51	30.51	30.51	30.51	36						30.51	53.7	34.61	8.66	30.51	30.51 - 33.26
69 04	00018985	SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / NOCTURNA, POR	60.7	51.44	51.44	51.44	51.44	51.44	43.2						43.2	60.7	51.59	5.06	51.44	51.44 - 51.44
76 4	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	76.7	76.7										-	76.7	76.7	76.7	0	76.7	76.7 - 76.7
58 4	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / NOCTURNA, POR	100												100	100	100		100	100 - 100
12 11	00011466	CLINICA ISABEL	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
59 97	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA EN		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
65 43	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA DIURNA		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74						110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
16 66	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MENOR COMPLEJIDAD / CONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
41 07	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA	35.4	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99					35.4	44.99	43.79	3.39	44.99	44.99 - 44.99
40 42	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / NOCTURNA,	144	144	144	144	144	144	144						144	144	144	0	144	144 - 144
39 82	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA	39.33	53.99	53.99	53.99	53.99	53.99	53.99	53.99					39.33	53.99	52.16	5.18	53.99	53.99 - 53.99
48 19	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
47 04	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
50 98	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
56 14	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / NOCTURNA,	119.99	119.99	119.99	119.99	119.99	119.99	119.99						119.99	119.99	119.99	0	119.99	119.99 - 119.99
61 28	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	295	295	295	295	295	295	295						295	295	295	0	295	295 - 295
60 58	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01						100.01	100.01	100.01	0	100.01	100.01 - 100.01
11 40	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	119.99	119.99	119.99	119.99	119.99	119.99	119.99						119.99	119.99	119.99	0	119.99	119.99 - 119.99
14 99	00011338	PARDO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA EN	118	118	118				118	118					118	118	118	0	118	118 - 118
25 79	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74						110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
63 58	00008746	CLINICA GOOD HOPE	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA	210	210	210	210	210	210	210	210					210	210	210	0	210	210 - 210
62 95	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	76.7	76.7											76.7	76.7	76.7	0	76.7	76.7 - 76.7
68 47	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / NOCTURNA,	60.7	51.44	51.44	51.44	51.44	51.44	43.2						43.2	60.7	51.59	5.06	51.44	51.44 - 51.44
68 46	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	53.7	30.51	30.51	30.51	30.51	30.51	36						30.51	53.7	34.61	8.66	30.51	30.51 - 33.26
67 19	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / CONSULTA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
76 30	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / NOCTURNA,	92.04	92.04											92.04	92.04	92.04	0	92.04	92.04 - 92.04
13 76	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE MODERADA COMPLEJIDAD / DIURNA, POR	295	295	295	295	295	295	295						295	295	295	0	295	295 - 295
31 94	00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC. E.I.R.L.	ACONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	70	70										,	70	70	70	0	70	70 - 70
26 50	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01







		-			St.	uperintendenc	ia Nacional de	Salud			_									
Código N° Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
20 53 00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIA E.I.R.L.	CACONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONUSLTA MEDICA PARA COVID						70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
22 63 00025970	CLINICA REBAGLIATI	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA DIFERENCIADO	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
19 12 00021966	CLINICA ALIVIARI	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
61 24 00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA DIURNA POR MEDICO	·	110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
54 87 00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIA E.I.R.L.	CACONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA PARA		70											70	70	70		70	70 - 70
47 62 00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIA E.I.R.L.	CACONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA DE COVID 19			70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
48 16 00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
40 41 00019748	CLINICA HIGUERETA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA COVID-19	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
79 44 00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA AMBULATORIA POR	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
72 80 00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA ESPECIALIZADA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
75 70 00009627	SAN MARTIN	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / MEDICINA INTERNA						100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
70 79 00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA		47	47	47	47	47	47	47				,	47	47	47	0	47	47 - 47
61 84 00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIA E.I.R.L.	CACONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA PARA COVID					70								70	70	70		70	70 - 70
63 55 00025973	CLINICA ZARATE	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
63 56 00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIA E.I.R.L.	CACONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 20 MINUTOS / CONSULTA MEDICA MEDICINA				70									70	70	70		70	70 - 70
67 18 00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / consulta covid noche			110.01	110.01	110.01	110.01	110.01	110.01					110.01	110.01	110.01	0	110.01	110.01 - 110.01
67 83 00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S	S.A. CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
68 44 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA CIRUGIA PEDIATRICA	150	80	80	80	80	80	80	80				,	80	150	88.75	24.75	80	80 - 80
70 15 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA CARDIOVASCULAR	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
65 42 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA CIRUGIA CABEZA Y	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
58 12 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA MEDICINA FAMILIAR	150	100	100	100	100	100	100	100				,	100	150	106.25	17.68	100	100 - 100
59 96 00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / consulta covid dia			84.01	84.01	84.01	84.01	84.01	84.01					84.01	84.01	84.01	0	84.01	84.01 - 84.01
60 56 00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA NOCTURNA COVID-		110										,	110	110	110		110	110 - 110
60 57 00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA MEDICA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
76 2 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA NUTRICION	150	80	80	80	80	80	80	80				,	80	150	88.75	24.75	80	80 - 80
21 4 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA PSIQUIATRIA	200	120	120	120	120	120	120	120					120	200	130	28.28	120	120 - 120
41 0 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA OBSTETRICIA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
25 16 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA HEMATOLOGIA	150	150	150	150	150	150	150	150				,	150	150	150	0	150	150 - 150
27 15 00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA MEDICA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
20 54 00009627	SAN MARTIN	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / 5PM-7PM	120	120	120	120	120	120	120	120				,	120	120	120	0	120	120 - 120
21 83 00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / INCLUYE	100	100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
21 83 00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C		100	100	100	100	100	100	100					,	100	100	100	0	10	00







							grenntenaenc	na reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
23 33	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA NEUMOLOGIA	200	120	120	120	120	120	120	120					120	200	130	28.28	120	120 - 120
23 34	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA ODONTOLOGIA	100	40	40	40	40	40	40	40					40	100	47.5	21.21	40	40 - 40
23 35	00020979	CLINICA DE LOS VASQUEZ S.A.C	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	100	100	100	100	100	100	100					<u>, </u>	100	100	100	0	100	100 - 100
17 38	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA TRAUMATOLOGIA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
18 57	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA CIRUGIA	220	150	150	150	150	150	150	150					150	220	158.75	24.75	150	150 - 150
19 77	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA DIURNA COVID	,	100											100	100	100		100	100 - 100
12 79	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
13 35	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA CON ESPECIALISTAS	,							80					80	80	80		80	80 - 80
94	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA NEUMOLOGIA	80	50	20	50	50	50	50						20	80	50	17.32	50	50 - 50
10 13	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA DIA COVID			100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01					100.01	100.01	100.01	0	100.01	100.01 - 100.01
61 25	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA NEUROCIRUGIA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
61 26	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	100	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8						70.8	100	74.97	11.04	70.8	70.8 - 70.8
53 55	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA UROLOGIA	150	100	100	100	100	100	100	100				.	100	150	106.25	17.68	100	100 - 100
48 91	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA OFTALMOLOGICA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
50 97	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA DIURNA POR MEDICO		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
52 28	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA MEDICINA INTERNA	200	150	150	150	150	150	150	150					150	200	156.25	17.68	150	150 - 150
44 26	00012161	MACSALUD	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA DIFERENCIADA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
44 27	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA REUMATOLOGICA	80	100	100	100	100	100	100	100					80	100	97.5	7.07	100	100 - 100
45 54	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA INFECTOLOGIA	200	150	150	150	150	150	150	150					150	200	156.25	17.68	150	150 - 150
45 55	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / DIURNA,POR MEDICO	295	295	295	295	295	295	295						295	295	295	0	295	295 - 295
46 11	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA PSICOLOGIA	150	70	70	70	70	70	70	70					70	150	80	28.28	70	70 - 70
46 12	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA NOCHE COVID			150.01	150.01	150.01	150.01	150.01	150.01					150.01	150.01	150.01	0	150.01	150.01 - 150.01
46 13	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA	150	70	70	70	70	70	70	70					70	150	80	28.28	70	70 - 70
39 23	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA NOCTURA COVID-19		150											150	150	150		150	150 - 150
39 80	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA DE NEUMOLOGIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
39 81	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA DIURNA COVID-19		84											84	84	84		84	84 - 84
36 20	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA NEUROLOGIA	80	100	100	100	100	100	100	100					80	100	97.5	7.07	100	100 - 100
36 91	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / DIURNA,POR MEDICO	295	295	295	295	295	295	295						295	295	295	0	295	295 - 295
76 29	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA CARDIOLOGIA	160	100	100	100	100	100	100	100					100	160	107.5	21.21	100	100 - 100
78 74	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA ONCOLOGICA	220	150	150	150	150	150	150	150					150	220	158.75	24.75	150	150 - 150
72 04	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA DERMATOLOGICA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100







N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación	Mediana	Rango inter-
72	00007400	HOSPITAL DE	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30	450	100	400	100	100	400	100	100					100	450	100.05	Estandar	400	cuartílico
81 74	00027488	ESPECIALIDADES MEDICAS	MINUTOS / CONSULTA PEDIATRIA CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30	150	100	100	100	100	100	100	100					100	150	106.25	17.68	100	100 - 100
57	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	MINUTOS / CONSULTA MEDICO	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
75 18	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 30 MINUTOS / CONSULTA GINECOLOGIA	100	120	120	120	120	120	120	120					100	120	117.5	7.07	120	120 - 120
48 17	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 40 MINUTOS / CONSULTA AMBULATORIA POR	350	350	350	350	350	350	350						350	350	350	0	350	350 - 350
56 12	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 40 MINUTOS / CONSULTA AMBULATORIA POR	350	350	350	350	350	350	350						350	350	350	0	350	350 - 350
16 65	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 40 MINUTOS / CONSULTA DIURNA POR MEDICO	·	110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
29 26	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 40 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
26 51	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 60 MINUTOS / CONSULTA CIRUGIA GENERAL	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
18 06	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 60 MINUTOS / CONSULTA MEDICA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
32 56	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 60 MINUTOS / CONSULTA DIURNA POR MEDICO		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
64 85	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 60 MINUTOS / CONSULTA MEDICA EN	35.4	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99					35.4	44.99	43.79	3.39	44.99	44.99 - 44.99
18 58	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA 60 MINUTOS / CONSULTA DE MEDICO	500	500	500	500	500	500	500						500	500	500	0	500	500 - 500
46 96	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA PROFESIONAL COMPLEJA / CONSULTA DIURNA POR MEDICO		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
18 56	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	CONSULTA PROFESIONAL COMPLEJA / CONSULTA MEDICA UCI POR DIA	35.4	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99					35.4	44.99	43.79	3.39	44.99	44.99 - 44.99
46 3	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	CONSULTA PROFESIONAL COMPLEJA / CONSULTA PROFESIONAL		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
77 58	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CONSULTA PROFESIONAL COMPLEJA / HONORARIOS MEDICOS UCI COVID		796.5											796.5	796.5	796.5		796.5	796.5 - 796.5
43 05	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CONSULTA PROFESIONAL COMPLEJA / HONORARIO MEDICO		,	279.66	279.66	279.66	279.66	279.66	279.66					279.66	279.66	279.66	0	279.66	279.66 - 279.66
82 4	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CONSULTA PROFESIONAL COMPLEJA / HONORARIO UCI			796.51	796.51	796.51	796.51	796.51	796.51					796.51	796.51	796.51	0	796.51	796.51 - 796.51
80 08	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	CONSULTA PROFESIONAL COMPLEJA / CONSULTA PROFESIONAL		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
21 15	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CONSULTA PROFESIONAL COMPLEJA / HONORARIOS MEDICOS HOSPITALIZACION		279.66											279.66	279.66	279.66		279.66	279.66 - 279.66
64 67	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	CONSULTA PROFESIONAL DE FISICA MEDICA INCLUYE TAMIZAJE DE PARAMETROS D /	10	10	10	10	10	10	10	10				,	10	10	10	0	10	10 - 10
68 92	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONSULTA PROFESIONAL DE FISICA MEDICA INCLUYE TAMIZAJE DE PARAMETROS D /		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
72 84	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONTENEDORES DE RECOLECCIÓN O TRANSPORTE DE FROTIS / RECEPTAL BOLSA	20.3												20.3	20.3	20.3		20.3	20.3 - 20.3
60 63	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONTENEDORES DE RECOLECCIÓN O TRANSPORTE DE FROTIS / RECEPTAL BOLSA	21.7												21.7	21.7	21.7		21.7	21.7 - 21.7
13 80	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CONTENEDORES DE RECOLECCIÓN O TRANSPORTE DE FROTIS / BOLSA DE	46.53												46.53	46.53	46.53		46.53	46.53 - 46.53
74 01	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CONTENEDORES DE RECOLECCIÓN O TRANSPORTE DE FROTIS / BOLSA DE	46.53												46.53	46.53	46.53		46.53	46.53 - 46.53
27 18	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CONTENEDORES DE RECOLECCIÓN O TRANSPORTE DE FROTIS / BOLSA DE	46.53												46.53	46.53	46.53		46.53	46.53 - 46.53
65 5	00009886	CLINICA SAN BORJA	CONTENEDORES DE RECOLECCIÓN O TRANSPORTE DE FROTIS / RECEPTAL BOLSA	23.8											,	23.8	23.8	23.8		23.8	23.8 - 23.8
19 22	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CONTENEDORES DE RECOLECCIÓN O TRANSPORTE DE FROTIS / BOLSA DE	46.53												46.53	46.53	46.53		46.53	46.53 - 46.53
30 35	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	CORIVIR 6 mg/mL LIQUIDO ORAL DROPESAC FRASCO X 5 ML x 10 /			45	45	45	15.5	15.5					,	15.5	45	33.2	16.16	45	15.5 - 45
62 09	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	9	9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
$\overline{}$																					







			-			Si	uperintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	ódigo oress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
31 9 000)12975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	AS CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	6	6	6										6	6	6	0	6	6 - 6
26 84 000)13165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5				,	6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
14 11 000)28966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /				8	8		8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
57 16)27462	CLINICA LA LUZ	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	8	8	8	8	8	8	8					,	8	8	8	0	8	8 - 8
51 34 000)23857	CENTRO MEDICO MAPFRE - SEDE MAGDALENA	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /		7	7		7	7	7						7	7	7	0	7	7 - 7
46 63 000	009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /							6.5						6.5	6.5	6.5		6.5	6.5 - 6.5
47 41 000	009988	CLINICA SAN PABLO	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /		6.63	6.63	6.63	6.63	6.63	6.63	6.63					6.63	6.63	6.63	0	6.63	6.63 - 6.63
41 47 000)12633	CLINICA JAVIER PRADO	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	10.08	10.08	10.08	10.08	10.08	10.08	10.08	10.08				,	10.08	10.08	10.08	0	10.08	10.08 - 10.08
41 48 000)14501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	6.94	6.94	6.94	6.94	6.94	6.94	6.94						6.94	6.94	6.94	0	6.94	6.94 - 6.94
42 16 000)17493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	,						8						8	8	8		8	8 - 8
35 22 000)18404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /			10.2	10.2	10.2	10.2	10.2	10.2					10.2	10.2	10.2	0	10.2	10.2 - 10.2
30 14 000	008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	10.2	10.2		10.2	10.2	10.2	10.2	10.2				,	10.2	10.2	10.2	0	10.2	10.2 - 10.2
76 03)26938	CONSULTORIO MEDICO MAPFRE SEDE SURCO	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	6	6	6									·	6	6	6	0	6	6 - 6
73 62 000	009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /		7.65	7.65	7.65	7.65	7.65							7.65	7.65	7.65	0	7.65	7.65 - 7.65
69 31)13373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	6.23	6.23	6.23	6.23	6.23	6.23	6.23	6.23					6.23	6.23	6.23	0	6.23	6.23 - 6.23
62 08 000)17926	CENTRO MEDICO MAPFRE SEDE INDEPENDENCIA	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	6	6	6	6	6	6	6					,	6	6	6	0	6	6 - 6
67 7)13165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5					6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
41 000)11401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CORONIL 200 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 30 /	71.38	71.38	71.38	71.38	71.38	71.38	71.38	71.38					71.38	71.38	71.38	0	71.38	71.38 - 71.38
70 19 000	008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	CUARTO DOBLE CON BAÑO / CUARTO DOBLE CON BAÑO						20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
78 77 000)18404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O CUARTO DOBLE CON BAÑO / CUARTO BIPERSONAL (DOBLE)			338.84	338.84	338.84	338.84	399.83	399.83					338.84	399.83	359.17	31.5	338.84	338.84 - 384.58
49 65 000	25973	CLINICA ZARATE	CUARTO DOBLE CON BAÑO / SOLO ES CUARTO INDIVIDUAL POR DIA NO INCLUYE	110	110	120	120	120	120	120	120					110	120	117.5	4.63	120	117.5 - 120
31 97 000	009988	CLINICA SAN PABLO	CUARTO DOBLE CON BAÑO / CUARTO BIPERSONAL (DOBLE)	623.75	623.75	623.75	623.75	623.75	623.75	623.75	623.75					623.75	623.75	623.75	0	623.75	623.75 - 623.75
26 53 000)10182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CUARTO DOBLE CON BAÑO / CUARTO BIPERSONAL (DOBLE)		327.45		360.2	360.2	360.2	360.2						327.45	360.2	353.65	14.65	360.2	360.2 - 360.2
17 39 000)10581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.	A. CUARTO DOBLE CON BAÑO / CUARTO DOBLE CON BAÑO	190	190	190	190	190	190	190						190	190	190	0	190	190 - 190
69	008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUARTO DOBLE CON BAÑO / CUARTO COVID (CD)	390	390	390	390	390	390	390	390					390	390	390	0	390	390 - 390
48 21 000	008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / COSTO HABITACIÓN POR DÍA	296.61	296.61		296.61	296.61	296.61	296.61	296.61					296.61	296.61	296.61	0	296.61	296.61 - 296.61
33 89 000)15610	Clínica Internacional - Sede Lim	a CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / Inc:hhmm consultas interconsult	3540	3540	3540	3540	3540	3540	3540						3540	3540	3540	0	3540	3540 - 3540
78 14 000	009250	CLINICA BELLAVISTA	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / CUARTOSIMPLEDIACOV				623.04	623.04	623.04	623.04						623.04	623.04	623.04	0	623.04	623.04 - 623.04
50 32 000)16291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / PAQ. INTEGRAL INCLUYE: 7 D/		21000	25000	25000	25000	25000	25000						21000	25000	24333.33	1632.99	25000	25000 - 25000
16 10	009250	CLINICA BELLAVISTA	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / CUARTO SIMPLE DIA COV	623.04	623.04	623.04										623.04	623.04	623.04	0	623.04	623.04 - 623.04
26 56 000)12907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / HOSPITALIZACION AISLADOS	660.8	660.8	660.8	660.8	660.8	660.8	660.8						660.8	660.8	660.8	0	660.8	660.8 - 660.8







							rgran internacina	na ivacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
21 8	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	U CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / HO HABITACION COVID - HOSP	500	500	500	500	500	500	500	500					500	500	500	0	500	500 - 500
83	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / CAMA DOMO POR DIA	826	826	826	826	826	826	826						826	826	826	0	826	826 - 826
58 14	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / CUARTO DE HOSPITAL II -INCLUYE	552.24	552.24	552.24	552.24	552.24	552.24	552.24						552.24	552.24	552.24	0	552.24	552.24 - 552.24
54 89	00016744	CLINICA VALLESUR	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / CUARTO SIMPLE DIA COV	401.2	401.2		401.2	401.2	401.2	401.2						401.2	401.2	401.2	0	401.2	401.2 - 401.2
65 2	00010743	CLINICA STELLA MARIS	CUARTO INDIVIDUAL, ATENCION INTEGRAL DIARIO / INDIVIDUAL	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180	1180					1180	1180	1180	0	1180	1180 - 1180
54 17	00009886	CLINICA SAN BORJA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HABITACI¿N UNIPERSONAL		531	531										531	531	531	0	531	531 - 531
21 6	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / CUARTO HOSPITALARIO		413	413	413	413	413	413	413					413	413	413	0	413	413 - 413
33 11	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HABITACION COVID		1593											1593	1593	1593		1593	1593 - 1593
33 12	00008154	CLINICA EL NAZARENO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HABITACION CUARTO	450	450	450	450	450	450	450						450	450	450	0	450	450 - 450
27 72	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO , CON SOFÁ Y/O	240	240	240	240	240	240	240						240	240	240	0	240	240 - 240
16 69	00009886	CLINICA SAN BORJA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HABITACIÓN UNIPERSONAL	_			531	531	531	531						531	531	531	0	531	531 - 531
19 79	00011338	PARDO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO	472	472	472				472	472					472	472	472	0	472	472 - 472
94 6	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HABITACION			1593.01	1593.01	1593.01	1593.01	1593.01	1593.01					1593.01	1593.01	1593.01	0	1593.01	1593.01 - 1593.01
94 7	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HABITACION COVID		885	885	885	885	885	885						885	885	885	0	885	885 - 885
53 3	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / ESTADIA POR DIA (SIN AIRE ACONDICIONADO)	110	110	110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
56 87	00011163	PERUANO SUIZA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HOSPITALIZACION - HABITACION							650	650					650	650	650	0	650	650 - 650
31 20	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / ESTADIA POR DIA (CON AIRE ACONDICIONADO)	170	170	170	170	170	170	170	170					170	170	170	0	170	170 - 170
76 96	00008398	CLINICA EL GOLF	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HABITACION CHICA	767	767	767	767	767								767	767	767	0	767	767 - 767
73 30	00009850	CLÍNICA VESALIO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / CUARTO C/BAÑO	1239	1239	1239	1239	1239	1239	1239						1239	1239	1239	0	1239	1239 - 1239
73 31	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / HABITACIÓN INDIVIDUAL(LIC. ENFER. TEC.	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000				,	1000	1000	1000	0	1000	1000 - 1000
65 46	00025973	CLINICA ZARATE	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / SOLO CUARTO POR DIA NO INCLUYE DEMAS	130	130	140	140	140	140	140	140					130	140	137.5	4.63	140	137.5 - 140
60 61	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO / CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO	118	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99					118	249.99	233.49	46.67	249.99	249.99 - 249.99
33 86	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO CON CAMA DE ACOMPANANTE / CUARTO INDIVIDUAL		437.5	481.25	481.25	481.25	481.25	481.25						437.5	481.25	473.96	17.86	481.25	481.25 - 481.25
24 58	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO CON CAMA DE ACOMPANANTE / CUARTO INDIVIDUAL	537.5	537.5	537.5	537.5	537.5	537.5	537.5						537.5	537.5	537.5	0	537.5	537.5 - 537.5
25 80	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO CON CAMA DE ACOMPANANTE / CUARTO INDIVIDUAL	1274.4	1274.4	1274.4	1274.4	1274.4	1274.4	1274.4	1274.4					1274.4	1274.4	1274.4	0	1274.4	1274.4 - 1274.4
45 00	00009988	CLINICA SAN PABLO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO CON CAMA DE ACOMPANANTE / CUARTO INDIVIDUAL	623.75	623.75	623.75	623.75	623.75	623.75	623.75	623.75					623.75	623.75	623.75	0	623.75	623.75 - 623.75
70 4	00008858	CLINICA ORTEGA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO CON CAMA DE ACOMPANANTE / CAMA BIPERSONAL	310	310	310	310	310	310	310	310					310	310	310	0	310	310 - 310
76 32	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO CON CAMA DE ACOMPANANTE / CUARTO INDIVIDUAL			330.51	330.51	330.51	330.51	390	390					330.51	390	350.34	30.72	330.51	330.51 - 375.13
63 60	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO CON CAMA DE ACOMPANANTE / COSTO HABITACIÓN	281.24	281.24	281.24	281.24	281.24	281.24	281.24	281.24					281.24	281.24	281.24	0	281.24	281.24 - 281.24
39 24	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO		437.5		481.25	481.25	481.25	481.25						437.5	481.25	472.5	19.57	481.25	481.25 - 481.25
43 10	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	350	350	350	350	350	350	350						350	350	350	0	350	350 - 350







								na reactional de				_									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
56 16	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	420	420	420										420	420	420	0	420	420 - 420
19 78	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / ESTADIA	170	170	170	170	170	170	170	170					170	170	170	0	170	170 - 170
22 68	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE /	1770		1770	1770	1770	1770	1770						1770	1770	1770	0	1770	1770 - 1770
21 84	00009988	CLINICA SAN PABLO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	594	594	594	594	594	594	594	594					594	594	594	0	594	594 - 594
21 19	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	585	585	585	585	585	585	585	585					585	585	585	0	585	585 - 585
25 17	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / -	·		850	850	850	850	850	850					850	850	850	0	850	850 - 850
53 58	00009250	CLINICA BELLAVISTA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	446	623.04	623.04										446	623.04	583.7	78.07	623.04	623.04 - 623.04
76 6	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVII	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO						531	531						531	531	531	0	531	531 - 531
60 60	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / ESTADIA	110	110	110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
64 22	00016744	CLINICA VALLESUR	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	354	354		295	354	247.8	354						144.38	354	298.82	65.57	295	295 - 354
70 80	00009250	CLINICA BELLAVISTA	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE /				446	623.04	623.04	623.04						446	623.04	545.59	90.71	623.04	446 - 623.04
73 97	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	374.59	374.59	330.51	330.51	330.51	330.51	390	390					330.51	390	356.4	28.29	352.55	330.51 - 378.44
34 97	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	1121	1121	1121	1121	1121	1121	1121						1121	1121	1121	0	1121	1121 - 1121
31 96	00017634	ONCOSALUD	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	826	826	826	82	826	826	826						82	826	719.71	281.21	826	826 - 826
78 10	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / CUARTO	437.5												437.5	437.5	437.5		437.5	437.5 - 437.5
72 82	00008746	CLINICA GOOD HOPE	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE /	781.16	781.16	781.16	781.16	781.16	781.16	781.16	781.16					781.16	781.16	781.16	0	781.16	781.16 - 781.16
73 29	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CUARTO INDIVIDUAL CON BAÑO, CON SOFA CAMA Y/O SILLON RECLINABLE / ESTADIA	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000					1000	1000	1000	0	1000	1000 - 1000
16 08	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CUARTO INDIVIDUAL DE PEDIATRIA / ESTADIA POR DIA (SIN AIRE	110	110	110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
78 11	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CUARTO INDIVIDUAL DE PEDIATRIA / ESTADIA POR DIA (CON AIRE	170	170	170	170	170	170	170	170					170	170	170	0	170	170 - 170
15 51	00008730	BM CLINICA	CUARTO INDIVIDUAL SIN BAÑO / CUARTO DE HOSPITALIZACION	590	590	590	590	590	590	590	590					590	590	590	0	590	590 - 590
28 49	00011163	PERUANO SUIZA	CUARTO MULTIPLE / HOSPITALIZACION - HABITACION DIFERENCIADA (SC2)					600								600	600	600		600	600 - 600
34 36	00012457	CLINICA PROVIDA	CUARTO MULTIPLE / HABITACION MULTIPLE POR DIA					120			120					120	120	120	0	120	120 - 120
65 6	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	0.22	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96						0.22	0.96	0.85	0.28	0.96	0.96 - 0.96
55 61	00027462	CLINICA LA LUZ	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS QUIRURGICAS	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5						1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
24 62	00025930	CLINICA SANENS	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO USO	1.01	1.01	1.01	1.01	1.01	1.01	1.01	1.01					1.01	1.01	1.01	0	1.01	1.01 - 1.01
25 85	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS	,			9.74									9.74	9.74	9.74		9.74	9.74 - 9.74
25 86	00008281	CLUB DE LA SALUD	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO -	,						2.65						2.65	2.65	2.65		2.65	2.65 - 2.65
25 87	00008281	CLUB DE LA SALUD	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO -							2.65						2.65	2.65	2.65		2.65	2.65 - 2.65
25 88	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBIERTAS PARA	1.54												1.54	1.54	1.54		1.54	1.54 - 1.54
27 80	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS		9.74	9.74		9.74	5.99	5.99	5.99					5.99	9.74	7.87	2.05	7.87	5.99 - 9.74
21 90	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X	1.4												1.4	1.4	1.4		1.4	1.4 - 1.4
_																					







N°	Código Ipress	Nombre de la	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación	Mediana	Rango inter-
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Ipress						,	,	,								modia	Estandar	modiuna	cuartílico
23 89	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X		1.54	1.3	1.54	1.54	1.54	1.6						1.3	1.6	1.51	0.11	1.54	1.54 - 1.54
23 90	00009886	CLINICA SAN BORJA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE ZAPATO CON	0.92	0.92	0.92	2.66	2.66	2.66	2.66						0.92	2.66	1.91	0.93	2.66	0.92 - 2.66
16 74	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS	4.86	4.86	4.86	4.86	4.86	4.86	4.86	4.86					4.86	4.86	4.86	0	4.86	4.86 - 4.86
18 14	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22					0.22	0.22	0.22	0	0.22	0.22 - 0.22
19 26	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / B.BOTAS				1.05									1.05	1.05	1.05		1.05	1.05 - 1.05
19 83	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X	,	1.36	1.36	1.36	1.36	1.36	1.36						1.36	1.36	1.36	0	1.36	1.36 - 1.36
19 84	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS CIRUJANO	3.01	3.01	3.01	3.01	3.01	3.01	3.01						3.01	3.01	3.01	0	3.01	3.01 - 3.01
13 41	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBIERTAS PARA	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
13 83	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBIERTAS PARA	1.54	,				,							1.54	1.54	1.54		1.54	1.54 - 1.54
15 01	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X 100		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
15 60	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CALZADO POR PAR		2.83											2.83	2.83	2.83		2.83	2.83 - 2.83
95 4	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS PARA PIERNA				16.04	16.04	16.04							16.04	16.04	16.04	0	16.04	16.04 - 16.04
95 5	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS	1.63												1.63	1.63	1.63		1.63	1.63 - 1.63
53 9	00008398	CLINICA EL GOLF	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3						0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
43 72	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
43 73	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X		1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4						1.4	1.4	1.4	0	1.4	1.4 - 1.4
44 36	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X		1.54	1.3	1.54	1.54	1.54	1.6						1.3	1.6	1.51	0.11	1.54	1.54 - 1.54
44 37	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	0.3	1.27	1.27	1.27	1.27	1.27	1.27						0.3	1.27	1.13	0.37	1.27	1.27 - 1.27
45 07	00012457	CLINICA PROVIDA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO					1	1		1					1	1	1	0	1	1 - 1
46 27	00009988	CLINICA SAN PABLO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X		1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3				<u>, </u>	1.3	1.3	1.3	0	1.3	1.3 - 1.3
47 12	00009886	CLINICA SAN BORJA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE ZAPATO CON	0.92	0.92	0.92	2.66	2.66	2.66	2.66						0.92	2.66	1.91	0.93	2.66	0.92 - 2.66
47 68	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO AZUL		0.36	0.36	0.36	0.5	0.5	0.5	0.5					0.36	0.5	0.44	0.07	0.5	0.36 - 0.5
38 67	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X	1.4												1.4	1.4	1.4		1.4	1.4 - 1.4
39 86	00009850	CLÍNICA VESALIO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS PAR	1.72	1.72	1.72	1.72	1.72	1.72	1.72						1.72	1.72	1.72	0	1.72	1.72 - 1.72
41 97	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS CIRUJANO	3.01	3.01	3.01	3.01	3.01	3.01	3.01						3.01	3.01	3.01	0	3.01	3.01 - 3.01
33 16	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS				9.74									9.74	9.74	9.74		9.74	9.74 - 9.74
33 17	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X	•	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4						1.4	1.4	1.4	0	1.4	1.4 - 1.4
33 18	00008281	CLUB DE LA SALUD	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS PARA PIERNA				16.04	16.04	16.04							16.04	16.04	16.04	0	16.04	16.04 - 16.04
33 92	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO OPC.	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
34 42	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / -			1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
35 01	00012161	MACSALUD	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS DESCARTABLE	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5







	Código																		Des-		Danier.
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
35 02	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS DESCART.	12.05	12.05	12.05	12.05	12.05	12.05	12.05	12.05					12.05	12.05	12.05	0	12.05	12.05 - 12.05
35 66	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO -	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96						0.96	0.96	0.96	0	0.96	0.96 - 0.96
28 53	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
28 54	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / QUIRÚRGICAS	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79					0.79	0.79	0.79	0	0.79	0.79 - 0.79
28 55	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / B.BOTAS				1.05									1.05	1.05	1.05		1.05	1.05 - 1.05
29 30	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS		1.05	1.05		1.05	0.7	0.7	0.7					0.7	1.05	0.88	0.19	0.88	0.7 - 1.05
30 58	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS		9.74	9.74		9.74	5.99	5.99	5.99					5.99	9.74	7.87	2.05	7.87	5.99 - 9.74
31 28	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X		,	1.4	1.4	1.7	1	1	1					1	1.7	1.25	0.29	1.2	1 - 1.4
76 42	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO -	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96	0.96						0.96	0.96	0.96	0	0.96	0.96 - 0.96
77 74	00012206	DETECTA CLINICA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
78 85	00008281	CLUB DE LA SALUD	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS PARA PIERNA				16.04	16.04	16.04							16.04	16.04	16.04	0	16.04	16.04 - 16.04
79 52	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE ZAPATO SALA	0.96												0.96	0.96	0.96		0.96	0.96 - 0.96
73 39	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO					1.29	1.29	1.29	1.29					1.29	1.29	1.29	0	1.29	1.29 - 1.29
73 40	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / BOTAS		1.05	1.05		1.05	0.7	0.7	0.7					0.7	1.05	0.88	0.19	0.88	0.7 - 1.05
74 65	00009988	CLINICA SAN PABLO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X	1.3												1.3	1.3	1.3		1.3	1.3 - 1.3
67 87	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO X	60	60	60	60	60		60						60	60	60	0	60	60 - 60
69 09	00009988	CLINICA SAN PABLO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRECALZADO X	1.3												1.3	1.3	1.3	0	1.3	1.3 - 1.3
63 04	00009437	CLINICA LIMATAMBO	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADOS X	,		2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83					2.83	2.83	2.83	0	2.83	2.83 - 2.83
65 53	00010743	CLINICA STELLA MARIS	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78					0.69	0.78	0.73	0.04	0.73	0.69 - 0.78
53 61	00008398	CLINICA EL GOLF	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / CUBRE CALZADO	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3						0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
24 61	00015718	CLINICA SAN MARCOS	CUBIERTAS PARA ZAPATOS PARA PERSONAL MÉDICO / R&G	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
47 01	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	CUIDADOS HOSPITALARIOS / CAMA HSPITALIZACION COVID: INCLUYE:		2525	2525	2525	2525	2525	2525						2525	2525	2525	0	2525	2525 - 2525
68 41	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUIDADOS HOSPITALARIOS / SERVICIO DE APOYO PERMANENTE . UCI	45.01	45.01	45.01	45.01	45.01	45.01	45.01	45.01					45.01	45.01	45.01	0	45.01	45.01 - 45.01
40 39	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	CUIDADOS HOSPITALARIOS / SERVICIO DE APOYO PERMANENTE . CI	18.2	18.2	18.2	18.2	18.2	18.2	18.2	18.2					18.2	18.2	18.2	0	18.2	18.2 - 18.2
57 2	00023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	60	60	60	60	60	60	60						60	60	60	0	60	60 - 60
62 5	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DE R.L.	E CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
62 7	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	51.5	51.5	51.5	30	30	30	34	34					30	51.5	39.06	10.43	34	30 - 51.5
74 3	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	55	35	35	35	45	45	45						35	55	42.14	7.56	45	35 - 45
62	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1						847.57	321.5						321.5	847.57	584.54	371.99	584.54	453.02 - 716.05
63	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	UCUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	66.6	66.6	66.6	66.6	66.6	66.6	66.6	66.6					66.6	66.6	66.6	0	66.6	66.6 - 66.6
19 6	00009850	CLÍNICA VESALIO	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	120.01	120.01	593.33	593.33	229.33	229.33	229.33						120.01	593.33	302.1	204.87	229.33	174.67 - 411.33







							igrer internaenc	na macional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
19 7	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	439.5	439.5	439.5	439.5	439.5	439.5	439.5	439.5					439.5	439.5	439.5	0	439.5	439.5 - 439.5
24 43	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87						51.87	51.87	51.87	0	51.87	51.87 - 51.87
26 36	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	45	45	21.6	21.6	23.75	23.75	23.75						21.6	45	29.21	10.83	23.75	22.68 - 34.38
22 49	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	42.13												42.13	42.13	42.13		42.13	42.13 - 42.13
23 13	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	42.13	42.13		42.13	42.13	42.13	42.13	42.13					42.13	42.13	42.13	0	42.13	42.13 - 42.13
18 97	00018704	FAMISALUD	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	60.9	60.9	60.9	60.9	60.9	60.9	60.9	60.9					60.9	60.9	60.9	0	60.9	60.9 - 60.9
19 60	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1		45											45	45	45		45	45 - 45
13 17	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	46.75	46.75	46.75	46.75	46.75	46.75	46.75	46.75					46.75	46.75	46.75	0	46.75	46.75 - 46.75
13 63	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	,			574.11	574.11								574.11	574.11	574.11	0	574.11	574.11 - 574.11
15 37	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	200	200											200	200	200	0	200	200 - 200
10 51	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25					56.25	56.25	56.25	0	56.25	56.25 - 56.25
11 87	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	53.1												53.1	53.1	53.1		53.1	53.1 - 53.1
57 1	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	42.13	42.13										·	42.13	42.13	42.13	0	42.13	42.13 - 42.13
48 00	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	71.5	71.5	71.5	71.5	71.5	71.5	71.5	71.5					71.5	71.5	71.5	0	71.5	71.5 - 71.5
39 03	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	47	47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
40 22	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1			35.9	35.9	35.9	35.9	35.9	35.9				·	35.9	35.9	35.9	0	35.9	35.9 - 35.9
42 90	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1							70						70	70	70		70	70 - 70
37 33	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1		42.13	42.13	42.13	42.13	42.13	42.13						42.13	42.13	42.13	0	42.13	42.13 - 42.13
30 98	00016744	CLINICA VALLESUR	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	30.37	30.38		445.47	475.17	445.47	475.17						30.37	475.17	206.78	218.6	52.52	30.38 - 445.47
31 69	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	142.01	142.01	142.01	142.01	142.01	142.01	142.01						142.01	142.01	142.01	0	142.01	142.01 - 142.01
32 45	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	150		150				150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
76 70	00009988	CLINICA SAN PABLO	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	42.13												42.13	42.13	42.13		42.13	42.13 - 42.13
77 47	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
72 61	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	60	60	60	60	60	60	60	60				 	60	60	60	0	60	60 - 60
75 00	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87					 	51.87	51.87	51.87	0	51.87	51.87 - 51.87
67 61	00012161	MACSALUD	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	57	57	57	57	35	35	35						35	57	47.57	11.76	57	35 - 57
68 88	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1		47.7	47.7	47.7	47.7	47.7	47.7	47.7					47.7	47.7	47.7	0	47.7	47.7 - 47.7
70 66	00020979	CLINICA DE LOS VASQUEZ S.A.C	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1		110	110	110	110	110	110						110	110	110	0	110	110 - 110
61 65	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	55.85	55.85	55.85	55.85	55.85	55.85	55.85	55.85					55.85	55.85	55.85	0	55.85	55.85 - 55.85
61 66	00008281	CLUB DE LA SALUD	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1				574.11	574.11	574.11	574.1						574.1	574.11	574.11	0.01	574.11	574.11 - 574.11
62 23	00010014	DR. VICTOR PAREDES	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65







							permenaena	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
64 03	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1			37.61	37.61									37.61	37.61	37.61	0	37.61	37.61 - 37.61
57 92	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1						35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
59 14	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CUTENOX 40 mg/0.4 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1	142.01	142.01	142.01	142.01	142.01	142.01	142.01						142.01	142.01	142.01	0	142.01	142.01 - 142.01
27 2	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	85	85	85	85	85	85	85	85				,	85	85	85	0	85	85 - 85
55 96	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	65	55	45	45	55	55						,	45	65	53.33	7.53	55	47.5 - 55
24 97	00016744	CLINICA VALLESUR	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	410.29	410.3		410.3	235.17	220.47	235.17						44.25	410.3	244.07	135.47	227.82	212.65 - 366.51
21 59	00009988	CLINICA SAN PABLO	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	54.61											,	54.61	54.61	54.61		54.61	54.61 - 54.61
24 42	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	194.7	560.9	560.9	560.9	560.9	560.9	560.9	560.9					194.7	560.9	515.13	129.47	560.9	560.9 - 560.9
13 64	00018704	FAMISALUD	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	66.5	66.5	66.5	66.5	66.5	66.5	66.5	66.5					66.5	66.5	66.5	0	66.5	66.5 - 66.5
14 81	00027462	CLINICA LA LUZ	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	70	70	70		70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
15 38	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	65.53	65.53	65.53	65.53	65.53	65.53	65.53	65.53					65.53	65.53	65.53	0	65.53	65.53 - 65.53
11 24	00009850	CLÍNICA VESALIO	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	168.01	168.01	168.01	293.96	293.96	293.96	293.96						168.01	293.96	239.98	67.32	293.96	168.01 - 293.96
48 68	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1		75.28	75.28	75.28	75.28	75.28	75.28	75.28					75.28	75.28	75.28	0	75.28	75.28 - 75.28
49 38	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	149.51	149.51	149.51	149.51	149.51	149.51	149.51						149.51	149.51	149.51	0	149.51	149.51 - 149.51
52 10	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	54.61	54.61		54.61	54.61	54.61	54.61	54.61					54.61	54.61	54.61	0	54.61	54.61 - 54.61
52 74	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	85.4	85.4	85.4	85.4	85.4	85.4	85.4	85.4					85.4	85.4	85.4	0	85.4	85.4 - 85.4
44 13	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	57.19	57.19	57.19	57.19	57.19	57.19	57.19						57.19	57.19	57.19	0	57.19	57.19 - 57.19
42 89	00025970	CLINICA REBAGLIATI	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1		60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
43 49	00009250	CLINICA BELLAVISTA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	410.3	746	410.3	410.3	410.3	210.04	210.04						135.93	746	348.67	131.32	410.3	210.04 - 410.3
35 38	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	57.19	57.19	57.19	57.19	57.19	57.19	57.19						57.19	57.19	57.19	0	57.19	57.19 - 57.19
36 68	00008858	CLINICA ORTEGA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	60	45	45	45	45	45	45	45					45	60	46.88	5.3	45	45 - 45
38 41	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1						553.74	381.9						381.9	553.74	467.82	121.51	467.82	424.86 - 510.78
38 42	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	54.61	,											54.61	54.61	54.61		54.61	54.61 - 54.61
32 43	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1			59.4	59.4	59.4	59.4	59.4	59.4					59.4	59.4	59.4	0	59.4	59.4 - 59.4
32 44	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	85	85	85	85	85	85	85	85					85	85	85	0	85	85 - 85
78 52	00010014	DR. VICTOR PAREDES	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	85	85	85	85	85	85	85	85				•	85	85	85	0	85	85 - 85
71 90	00027173	FAMISALUD SAC	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	90	90	90	90	90	90	90					•	90	90	90	0	90	90 - 90
72 59	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	48.34	48.34	48.34	48.34	48.34	48.34	48.34						48.34	48.34	48.34	0	48.34	48.34 - 48.34
73 13	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	149.51	149.51	149.51	149.51	149.51	149.51	149.51					•	149.51	149.51	149.51	0	149.51	149.51 - 149.51
73 15	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERU	UCUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	110	110	110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
74 42	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1			60.16	60.16	60.16	60.16	60.16	60.16					60.16	60.16	60.16	0	60.16	60.16 - 60.16







							parment	ia Nacional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
67 60	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	12.2	42.13	42.13										12.2	42.13	32.15	17.28	42.13	27.17 - 42.13
69 98	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	68	68	68	68	68	68	68						68	68	68	0	68	68 - 68
62 78	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1				90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
65 26	00027462	CLINICA LA LUZ	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	70	70	70		70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
57 93	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	78	78	78	78	78	78	78	78					78	78	78	0	78	78 - 78
60 38	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1						40	32.4	32.4					32.4	40	34.93	4.39	32.4	32.4 - 36.2
60 39	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1		54.61	54.61	54.61	54.61	54.61	54.61					·	54.61	54.61	54.61	0	54.61	54.61 - 54.61
54 01	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	54.61	54.61											54.61	54.61	54.61	0	54.61	54.61 - 54.61
32 93	00023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	CUTENOX 60 mg/0.6 mL INYECTABLE NORDIC JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1	68	68	68	68	68	68	68						68	68	68	0	68	68 - 68
78 96	00027173	FAMISALUD SAC	DECORTEN 4 mg/2 mL INYECTABLE ELIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10	10	10	10									10	10	10	0	10	10 - 10
69 76	00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	DECORTEN 4 mg/2 mL INYECTABLE ELIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5					9.5	9.5	9.5	0	9.5	9.5 - 9.5
16 5	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	DECORTEN 4 mg/2 mL INYECTABLE ELIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			6.6	6.6	6.6	6.6	6.6						6.6	6.6	6.6	0	6.6	6.6 - 6.6
35 12	00027462	CLINICA LA LUZ	DECORTEN 4 mg/2 mL INYECTABLE ELIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	15	15	15	15	15	15	20						15	20	15.71	1.89	15	15 - 15
15 16	00009602	MEDEX	DECORTEN 4 mg/2 mL INYECTABLE ELIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	7.79	7.79	7.79	7.79	7.79	7.79	7.79	7.79					7.79	7.79	7.79	0	7.79	7.79 - 7.79
57 63	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	DECORTEN 4 mg/2 mL INYECTABLE ELIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			10.21	10.21	10.21	10.21	10.21					·	10.21	10.21	10.21	0	10.21	10.21 - 10.21
27 97	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	DEPO MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL X 1 ML x 1 /		41.5	41.5	41.5	41.5	41.5	41.5	41.5					41.5	41.5	41.5	0	41.5	41.5 - 41.5
74 84	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEPO MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL X 1 ML x 1 /	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85						64.85	64.85	64.85	0	64.85	64.85 - 64.85
16 6			DEPO MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL X 1 ML x 1 /	57.5	57.5											57.5	57.5	57.5	0	57.5	57.5 - 57.5
62 61	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	DEPO-MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL x 1 /			57.5	57.5	57.5	57.5	57.5	57.5					57.5	57.5	57.5	0	57.5	57.5 - 57.5
74 85	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEPO-MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL x 1 /	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85						64.85	64.85	64.85	0	64.85	64.85 - 64.85
38 86	00009988	CLINICA SAN PABLO	DEPO-MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL x 1 /		37.38	37.38	37.38	37.38	37.38	37.38	37.38					37.38	37.38	37.38	0	37.38	37.38 - 37.38
35 86	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DEPO-MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL x 1 /	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6					41.6	41.6	41.6	0	41.6	41.6 - 41.6
23 48	00009988	CLINICA SAN PABLO	DEPO-MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL X 1 ML x 1 /			37.38	37.38	37.38	37.38	37.38	37.38					37.38	37.38	37.38	0	37.38	37.38 - 37.38
70 40	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEPO-MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL X 1 ML x 1 /	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85						64.85	64.85	64.85	0	64.85	64.85 - 64.85
56 53	00009988	CLINICA SAN PABLO	DEPOMEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL X 1 ML x 1 /	37.38		37.38	37.38	37.38	37.38	37.38	37.38					37.38	37.38	37.38	0	37.38	37.38 - 37.38
38 2	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEPOMEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER VIAL X 1 ML x 1 /	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85	64.85						64.85	64.85	64.85	0	64.85	64.85 - 64.85
21 7	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	DESAYUNO / DESAYUNO	8	8	8										8	8	8	0	8	8 - 8
61 86	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DESAYUNO / DESAYUNO	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
72 78	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, CUANTIFICACION /	895.18												895.18	895.18	895.18		895.18	895.18 - 895.18
40 35	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /	,		198.24	198.24	198.24	198.24	198.24						198.24	198.24	198.24	0	198.24	198.24 - 198.24
36 87	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /	157.98		157.98	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98					157.98	157.98	157.98	0	157.98	157.98 - 157.98
																			_		







						5	uperintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
48 86	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /	294.88		294.88	294.88	294.88	294.88	294.88	294.88					294.88	294.88	294.88	0	294.88	294.88 - 294.88
40 34	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL/		106.2	106.2	106.2	106.2	106.2	106.2						106.2	106.2	106.2	0	106.2	106.2 - 106.2
53 52	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /			94.51	94.51	94.51	94.51	111.52	111.52					94.51	111.52	100.18	8.78	94.51	94.51 - 107.27
60 51	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /							198.24	198.24					198.24	198.24	198.24	0	198.24	198.24 - 198.24
27 12	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /	180.52		180.52	180.52	180.52	180.52	180.52	180.52				,	180.52	180.52	180.52	0	180.52	180.52 - 180.52
17 34	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /							198.24	198.24					198.24	198.24	198.24	0	198.24	198.24 - 198.24
19 06	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98					157.98	157.98	157.98	0	157.98	157.98 - 157.98
19 07	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /							127.42	127.42					127.42	127.42	127.42	0	127.42	127.42 - 127.42
19 69	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /			106.2	106.2	106.2	106.2	106.2						106.2	106.2	106.2	0	106.2	106.2 - 106.2
23 23	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /			121.35	121.35	121.35	121.35	121.35						121.35	121.35	121.35	0	121.35	121.35 - 121.35
65 90	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /	294.88		294.88	294.88	294.88	294.88	294.88	294.88				,	294.88	294.88	294.88	0	294.88	294.88 - 294.88
72 77	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /			198.24	198.24	198.24	198.24	198.24						198.24	198.24	198.24	0	198.24	198.24 - 198.24
59 29	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE EVAL /							111.52	111.52					111.52	111.52	111.52	0	111.52	111.52 - 111.52
76 26	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE PRUE /	69.93	69.93		69.93	69.93	69.93	69.93	69.93				,	69.93	69.93	69.93	0	69.93	69.93 - 69.93
52 8	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE PRUE /	29.37	29.37		29.37	29.37	29.37	29.37	29.37				,	29.37	29.37	29.37	0	29.37	29.37 - 29.37
36 88	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	DETECCION DE AGENTE INFECCIOSO POR MEDIO DE ADN O ARN, TECNICA DE PRUE /			75	75	75	90	40						40	90	71	18.51	75	75 - 75
81 7	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
69 0	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI SS-B	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
50 20	00012206	DETECTA CLINICA	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /	200												200	200	200		200	200 - 200
40 90	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
40 91	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /			135.59	135.59	135.59	135.59							135.59	135.59	135.59	0	135.59	135.59 - 135.59
41 72	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA			130.01	130.01	130.01	130.01	130.01	130.01					130.01	130.01	130.01	0	130.01	130.01 - 130.01
42 30	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ENA			505.72	505.72	505.72	505.72	505.72						505.72	505.72	505.72	0	505.72	505.72 - 505.72
33 02	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ENA			752.26	752.26	752.26	752.26	752.26	752.26					752.26	752.26	752.26	0	752.26	752.26 - 752.26
34 23	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI-LA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
37 98	00009886	CLINICA SAN BORJA	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ENA -		368.86	368.86	368.86	368.86	368.86	368.86						368.86	368.86	368.86	0	368.86	368.86 - 368.86
25 63	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
25 64	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /					160	160	160						160	160	160	0	160	160 - 160
30 41	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI-RO	99.2	99.2	99.2	99.2	99.2	99.2	99.2	99.2					99.2	99.2	99.2	0	99.2	99.2 - 99.2
16 54	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI-DNA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
20 37	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA	60												60	60	60		60	60 - 60







			4			St	uperintendend	cia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
75 2	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA	150	150	150	150	150	150	150	130					130	150	147.5	7.07	150	150 - 150
79 35	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI-LA	99.2	99.2	99.2	99.2	99.2	99.2	99.2	99.2					99.2	99.2	99.2	0	99.2	99.2 - 99.2
75 59	00009627	SAN MARTIN	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / 7AM-8PM	150	150	129	129	129	98	98	78					78	150	120.13	26.12	129	98 - 134.25
75 60	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI-	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
76 79	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
78 61	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI SS-A	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
69 49	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /		160	200	200	200	200							160	200	192	17.89	200	200 - 200
71 92	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI CCP	526.58												526.58	526.58	526.58		526.58	526.58 - 526.58
71 93	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /	,	160	160	160	160								160	160	160	0	160	160 - 160
60 44	00009437	CLINICA LIMATAMBO	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA			130.01	130.01	130.01	130.01	130.01	130.01					130.01	130.01	130.01	0	130.01	130.01 - 130.01
64 68	00027462	CLINICA LA LUZ	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA	110	110	110	110	110	110	90						90	110	107.14	7.56	110	110 - 110
51 60	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /	80												80	80	80		80	80 - 80
52 16	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANTI	85	85	85	85	85	85	85	85					85	85	85	0	85	85 - 85
54 06	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ENA	,						531	531					531	531	531	0	531	531 - 531
56 74	00027462	CLINICA LA LUZ	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA	,			60	60	60	60						60	60	60	0	60	60 - 60
57 31	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANCA	206.95												206.95	206.95	206.95		206.95	206.95 - 206.95
57 32	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE /	,					200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
57 33	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
47 57	00027462	CLINICA LA LUZ	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA				80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
48 77	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / ANA ANTI-	55.29												55.29	55.29	55.29		55.29	55.29 - 55.29
48 78	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA ANTIGENO NUCLEAR EXTRAIBLE / PRUEBA	60												60	60	60		60	60 - 60
73 23	00008858	CLINICA ORTEGA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ECLIA - ANTICUERPOS TOTALES	,						90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
73 24	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS NEUTRALIZANTES SARS-COV-	.,							100					100	100	100		100	100 - 100
73 86	00020752	SERVICIO MEDICO DE APOYO UNILABS - ANATOMIA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECTA KLA INMUNIDAD DEL CUERPO	,				0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
73 87	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA QUIMIOLUMINISCENCIA (CLIA)		159.3	159.3	159.3	159.3	250.16	250.16	250.16				·	159.3	250.16	198.24	48.57	159.3	159.3 - 250.16
75 09	00011517	CONTROL VITAL	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / QUIMIOLUMINICENSIA - SERVICIO DE TOMA		153.4	153.4	153.4			82.6	82.6					82.6	153.4	125.08	38.78	153.4	82.6 - 153.4
75 10	00008216	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
75 64	00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS IGG	,	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
75 65	00011181	LABORATORIOS ROE S.A.	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220				<u> </u>	220	220	220	0	220	220 - 220
76 82	00016113	CLINICA ZIEGLER CIRUGIA PLASTICA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA ANTICUERPOS COVID 19				130		130	130	130				·	130	130	130	0	130	130 - 130
76 83	00021020	SERVICIO MEDICO DE APOYO UNILABS - PATOLOGIA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECTAN LA INMUNIDAD DEL CUERPO					0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01







			-			50	perintendenci	a Nacional de	Saluc			_									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
77 54	00020639	UNILABS LABORATORIO CLINICO	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECTA LA INMUNIDAD DEL CUERPO					0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
77 55	00009786	CONSULTORIO DE ENFERMERIA CON TOMA DE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
77 96	00027912	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,		,				220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
66 47	00018450	CLÍNICA S. MORALES S.R.L	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTICUERPOS COVID-19			80	80	80	80	130	130					80	130	96.67	25.82	80	80 - 117.5
66 48	00025930	CLINICA SANENS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID 19	150	150	130	130	130	130	130	90					90	150	130	18.52	130	130 - 135
67 05	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SARS COV-2 ANTICUERPOS TOTALES						88	88						88	88	88	0	88	88 - 88
69 50	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTICUERPSO TOTALES SAR	62	62	62										62	62	62	0	62	62 - 62
58 03	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / INCLUYEN EPPS, APLICACIÓN DE FICHAS			120	120	120	120							120	120	120	0	120	120 - 120
58 65	00016830	CLINICA CAMINO REAL	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SARS COV-2 ANTICUERPOS TOTALES	105	55	55	54.99	54.99	54.99	54.99						54.99	105	62.14	18.9	54.99	54.99 - 55
60 47	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE NASOFARINGEO	200	200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
60 48	00018786	LABORTORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
61 77	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / INCLUYE EPPS, TOMA DE MUESTRAS,		120	120	120	120	120						,	120	120	120	0	120	120 - 120
62 30	00013383	CLINICA SANTA ISABEL	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA COVID-19				79	79	79	79	79					79	79	79	0	79	79 - 79
62 31	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECCIÓN DE ANTICUERPOS COVID-19	148	148	148	148	148	148	148	148					148	148	148	0	148	148 - 148
62 32	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / COVID-19 ANTICUERPOS TOTALES - CLIA	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
64 11	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PCR	111.5	111.5		111.5	111.5	111.5	111.5	111.5					111.5	111.5	111.5	0	111.5	111.5 - 111.5
64 77	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA POR METODO DE FLUORESCENCIA		,			160	160	160	160				,	160	160	160	0	160	160 - 160
65 35	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19	170	,											170	170	170		170	170 - 170
51 64	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS COV-2 ANTICUERPOS	,	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
51 65	00023652	UNITED LABORATORIES PERI	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECTAN LA INMUNIDAD DEL CUERPO		,			0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
53 45	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS IGG NEUTRALIZANTES POST		,			230	230	230	230					230	230	230	0	230	230 - 230
53 46	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA QUIMIOLUMINISCENCIA (CLIA)		100.3	100.3	100.3	100.3	191.16	191.16	191.16					100.3	191.16	139.24	48.57	100.3	100.3 - 191.16
54 08	00018522	UNILABS PATHOLOGY DIAGNOSTICS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBAS QUE DETECTAN LA INMUNIDAD	135	135	135	135	135	135	135	135					135	135	135	0	135	135 - 135
56 76	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO COVID-19	150												150	150	150		150	150 - 150
46 05	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS -COV-2 DETECCIÓN		165	206.25	206.25	206.25	206.25	206.25						165	206.25	199.38	16.84	206.25	206.25 - 206.25
48 82	00012261	CLINICA INMACULADA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / LAS PRUEBAS SEROLÓGICAS O DE					140		140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
81 8	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA (IGM - IGG)	125	125		125	125	125	125	125					125	125	125	0	125	125 - 125
81 9	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBAS RÁPIDAS CUANTITATIVA POR	150	150	150	150	150	150	150					1	150	150	150	0	150	150 - 150
82 0	00021339	OMNIA MEDICA SAC	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO DE TAMIZAJE A DOMICILIO CON	224.79	224.79	224.79	224.79	224.79	224.79	224.79						224.79	224.79	224.79	0	224.79	224.79 - 224.79
87 4	00027161	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220				,	220	220	220	0	220	220 - 220
11 33	00017075	CLINICA BELEN	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE NASOFARINGEO	200	200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200







N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
11 34	00028754	UNILABS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECTA LA INMUNIDAD DEL CUERPO								0.01					0.01	0.01	0.01		0.01	0.01 - 0.01
11 35	00023590	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
11 99	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS SARS-COV-2-DOSAJE IGM/IGG		250	250	250	250	250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
12 70	00011113	CLINICA MONTERRICO	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / A DOMICILIO	230	230	230	230	230	230	230	230					230	230	230	0	230	230 - 230
13 32	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / Anticuerpos totales SARS-Cov-2 (IgM/G/A)	118												118	118	118		118	118 - 118
13 70	00011113	CLINICA MONTERRICO	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / EN CLINICA	190	190	190	190	190	190	190	190					190	190	190	0	190	190 - 190
13 71	00021339	OMNIA MEDICA SAC	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO DE TAMIZAJE A DOMICILIO DE	162.63	162.63	162.63	162.63	162.63	162.63	162.63						162.63	162.63	162.63	0	162.63	162.63 - 162.63
14 32	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / COVID ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA	45												45	45	45		45	45 - 45
15 43	00017262	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
15 98	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS COV-2, ANTICUERPOS						135	135	135					135	135	135	0	135	135 - 135
72	00014883	LABORATORIO CLÍNICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
20 5	00016786	ONCOSALUD	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SARS COV-2 ANTICUERPOS TOTALES	88	88	88	88	88	88	88						88	88	88	0	88	88 - 88
34 4	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO PARA LA	160												160	160	160		160	160 - 160
40 1	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SARS COV-2 ANTICUERPOS TOTALES	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4						94.4	94.4	94.4	0	94.4	94.4 - 94.4
52 5	00012261	CLINICA INMACULADA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / LAS PRUEBAS SEROLÓGICAS O DE								120					120	120	120		120	120 - 120
63 8	00008746	CLINICA GOOD HOPE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE ANT¿GENOS	150.1	150.1	150.1	150.1	150.1	150.1	150.1	150.1					150.1	150.1	150.1	0	150.1	150.1 - 150.1
63 9	00027462	CLINICA LA LUZ	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS NEUTRALIZANTES - COVID-19					120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
64 0	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS TOTALES SARS-COV-2		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
69 3	00025145	LABORATORIO CLÍNICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
49 48	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECCIÓN DE ANTICUERPOS COVID-19	148	148	148	148	148	148	148	148					148	148	148	0	148	148 - 148
49 49	00010743	CLINICA STELLA MARIS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / COVID-19 PRUEBA RÁPIDA (incluye uso de	165.2	165.2	165.2	165.2	165.2	165.2	165.2	165.2					165.2	165.2	165.2	0	165.2	165.2 - 165.2
49 50	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / INCLUYE TOMA DE MUESTRA, TRASLADO DE				120	120	120							120	120	120	0	120	120 - 120
38 47	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SARS-COV-2 CORONAVIRUS IGG		303.02	248.71	248.71	248.71	248.71	248.71	248.71					248.71	303.02	256.47	20.53	248.71	248.71 - 248.71
40 28	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / COVID-19 ANTICUERPOS TOTALES - CLIA	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
40 29	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SARS-COV-2 CORONAVIRUS IGM		303.02	248.71	248.71	248.71	248.71	248.71	248.71					248.71	303.02	256.47	20.53	248.71	248.71 - 248.71
41 77	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS -COV-2 DETECCIÓN			139.83	139.83	139.83	139.83	165	165					139.83	165	148.22	13	139.83	139.83 - 158.71
42 98	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO	440	440	440	440	440	440	440						440	440	440	0	440	440 - 440
44 20	00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS TOTALES		70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
45 42	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / COVID PRUEBA ANTIGENO		70	59	59	55	45	45	45					45	70	54	9.57	55	45 - 59
45 43	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / INCLUYE EPP Y MATERIAL		180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
31 84	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS -COV-2 DETECCIÓN		165	165	165	165	165	165						165	165	165	0	165	165 - 165







							aper internacine	ia reactional de	Suita												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
32 50	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SARS COV-2 ANTICUERPOS TOTALES	88	88	88	88	88	88	88						88	88	88	0	88	88 - 88
33 76	00008217	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
34 27	00021339	OMNIA MEDICA SAC	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO DE TAMIZAJE EN EL LOCAL DEL	100.89	100.89	100.89	100.89	100.89	100.89	100.89						100.89	100.89	100.89	0	100.89	100.89 - 100.89
34 28	00014551	LABORATORIO CLÍNICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
34 87	00023086	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
35 50	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA ANTICUERPOS					80		80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
36 84	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA QUIMIOLUMINISCENCIA (CLIA)		100.3	100.3	100.3	100.3	191.16	191.16	191.16					100.3	191.16	139.24	48.57	100.3	100.3 - 191.16
37 46	00014361	INSTITUTO DEL CEREBRO Y LA COLUMNA VERTEBRAL	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTICUERPOS								150					150	150	150		150	150 - 150
25 07	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA QUIMIOLUMINISCENCIA (CLIA)		159.3	159.3	159.3	159.3	250.16	250.16	250.16					159.3	250.16	198.24	48.57	159.3	159.3 - 250.16
25 68	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS COV 2 PCR RT		282	282	282	282	282	282						282	282	282	0	282	282 - 282
25 69	00026175	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
27 10	00008220	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
28 35	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / INCLUYE TOMA DE MUESTRA, EPPS,						120							120	120	120		120	120 - 120
29 13	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 EN PLASMA	70	50	50	50	50	50	50						50	70	52.86	7.56	50	50 - 50
29 14	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS COV-2 ANTICUERPOS		70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
29 15	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / INCLUYE TOMA DE MUESTRA, EPPS,					120	120							120	120	120	0	120	120 - 120
29 16	00020501	LABORATORIO CLINICO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
29 80	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS TOTALES		29.2	29.2	29.2	29.2	29.2	29.2	29.2					29.2	29.2	29.2	0	29.2	29.2 - 29.2
31 08	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA ANTICUERPOS TOTALES -	113	123	123	123	141.25	141.25	141.25						113	141.25	128.59	11.01	123	123 - 141.25
31 09	00010262	LABORATORIO ROE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
17 30	00009988	CLINICA SAN PABLO	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS -COV-2 DETECCIÓN		165	165	165	165	165	165	165					165	165	165	0	165	165 - 165
17 94	00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS IGA		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
19 65	00009886	CLINICA SAN BORJA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA SEROLOGIA SARS-COV-2		72.53	72.53	72.53	72.53	72.53	72.53						72.53	72.53	72.53	0	72.53	72.53 - 72.53
21 10	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTICUERPOS TOTALES			44	44	44	44	44						44	44	44	0	44	44 - 44
21 74	00025930	CLINICA SANENS	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / DETECCCION ANTICUERPOS							100	79					79	100	89.5	14.85	89.5	84.25 - 94.75
22 56		CLINICA ORTEGA	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / ANTICUERPOS NEUTRALIZANTES ANTI								90					90	90	90		90	90 - 90
23 18	00015927	CLINICA DE OJOS D'OPELUCE	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / PRUEBA QUE SE REALIZA A PACIENTES					160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
23 79	00021339	OMNIA MEDICA SAC	DETECCION DE ANTICUERPOS COVID-19 / SERVICIO DE TAMIZAJE EN EL LOCAL DEL	41.59	41.59	41.59	41.59	41.59	41.59	41.59						41.59	41.59	41.59	0	41.59	41.59 - 41.59
42 59	00008398	CLINICA EL GOLF	DEXACORT 4 mg/mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 1 ML x 1 /	8.69	8.69	8.69	8.69	8.69	8.69	8.69						8.69	8.69	8.69	0	8.69	8.69 - 8.69
11 69	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEXACORT 4 mg/mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 1 ML x 1 /	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62						10.62	10.62	10.62	0	10.62	10.62 - 10.62
72 32	00009886	CLINICA SAN BORJA	DEXACORT 4 mg/mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 1 ML x 1 /		7.28	7.28	32.72	32.72	32.72	32.72						7.28	32.72	24.24	13.14	32.72	13.64 - 32.72







			4			Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
23 47	00008398	CLINICA EL GOLF	DEXACORT 4 mg/mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 1 ML x 1 /	8.69	8.69	8.69	8.69	8.69	8.69	8.69						8.69	8.69	8.69	0	8.69	8.69 - 8.69
47 43	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			8.62	8.62	8.62	8.62	8.62						8.62	8.62	8.62	0	8.62	8.62 - 8.62
57 74	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	23.56	23.56											23.56	23.56	23.56	0	23.56	23.56 - 23.56
56 43	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
55 86	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	7	8.32	9	9	15.7	15.7							7	15.7	10.79	3.88	9	8.49 - 14.03
55 19	00009886	CLINICA SAN BORJA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		7.28	7.28	32.72	32.72	32.72	32.72						7.28	32.72	24.24	13.14	32.72	13.64 - 32.72
53 21	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	25	25	25	30	25	25	25	25					25	30	25.63	1.77	25	25 - 25
53 09	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DI R.L.	E DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
52 66	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	14	14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
43 39	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	29	29	29	29	29	29	29	29					29	29	29	0	29	29 - 29
50 65	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8					9.8	9.8	9.8	0	9.8	9.8 - 9.8
32 20	00008281	CLUB DE LA SALUD	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /					42.2								42.2	42.2	42.2		42.2	42.2 - 42.2
32 21	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /					42.2								42.2	42.2	42.2		42.2	42.2 - 42.2
32 33	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	18.7	18.7	18.7	18.7	18.7	18.7	18.7						18.7	18.7	18.7	0	18.7	18.7 - 18.7
26 86	00008858	CLINICA ORTEGA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10.13	9.36	9.36	9.49	9.49	9.49	9.49	9.53					9.36	10.13	9.54	0.25	9.49	9.46 - 9.5
28 11	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	20	25	20	25	30	30	20	20					20	30	23.75	4.43	22.5	20 - 26.25
30 16	00012457	CLINICA PROVIDA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /					9.8	9.8		9.8					9.8	9.8	9.8	0	9.8	9.8 - 9.8
20 17	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			11.3	11.3	11.3	11.3	11.3						11.3	11.3	11.3	0	11.3	11.3 - 11.3
22 25	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		31.45	31.45	31.45	31.45	31.45	32.63						31.45	32.63	31.65	0.48	31.45	31.45 - 31.45
22 99	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			10.13	10.13	10.13	10.13	10.13	10.13					10.13	10.13	10.13	0	10.13	10.13 - 10.13
23 55	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		9.36	9.36	9.36	9.36	9.36	9.36	9.36					9.36	9.36	9.36	0	9.36	9.36 - 9.36
78 7	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62						10.62	10.62	10.62	0	10.62	10.62 - 10.62
90	00009886	CLINICA SAN BORJA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		7.28	7.28	32.72	32.72	32.72	32.72						7.28	32.72	24.24	13.14	32.72	13.64 - 32.72
10 42	00011466	CLINICA ISABEL	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
38 30	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /					0.72	0.72	0.72						0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
74 32	00015875	PROMEDIC	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	8	8	8	8	8.9	8.9	8.9	8.9					8	8.9	8.45	0.48	8.45	8 - 8.9
75 40	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62	10.62						10.62	10.62	10.62	0	10.62	10.62 - 10.62
39 41	00023151	CLINICA CORI	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
70 52	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	6.3	6.3	6.3	6.3	6.3	6.3	6.3						6.3	6.3	6.3	0	6.3	6.3 - 6.3
60 89	00012161	MACSALUD	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
42 76	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2







							ipei interiaent	na reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
47 74	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8	9.8					9.8	9.8	9.8	0	9.8	9.8 - 9.8
45 23	00010014	DR. VICTOR PAREDES	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	12.65	12.65	12.65	12.65	12.65	12.65	12.65	12.65					12.65	12.65	12.65	0	12.65	12.65 - 12.65
65 14	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
15 25	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5					9.5	9.5	9.5	0	9.5	9.5 - 9.5
49 24	00010883	CLINICA SAN PEDRO	DEXACORT 4 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	0.14			0.14	0.14	0.14	0.14	0.14					0.14	0.14	0.14	0	0.14	0.14 - 0.14
49 25	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		18.72	18.72	18.72	18.72								18.72	18.72	18.72	0	18.72	18.72 - 18.72
48 51	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	30.6	30.6	30.6	30.6	30.6	30.6	30.6						30.6	30.6	30.6	0	30.6	30.6 - 30.6
51 35	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	25.9	25.9											25.9	25.9	25.9	0	25.9	25.9 - 25.9
61 44	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	22.42	22.42	22.42	22.42	22.42	22.42	22.42						22.42	22.42	22.42	0	22.42	22.42 - 22.42
67 50	00009153	CLINICA MONTEFIORI	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	32.15												32.15	32.15	32.15	0	32.15	32.15 - 32.15
77 27	00008858	CLINICA ORTEGA	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	21.1	20.74	20.74	20.74	20.74	20.74	20.74	20.64					20.64	21.1	20.77	0.14	20.74	20.74 - 20.74
79 14	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			22.59	22.59	22.59	22.59	22.59						22.59	22.59	22.59	0	22.59	22.59 - 22.59
31 55	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	20.44	20.44	20.44	20.44	20.44	20.44	20.44	20.44					20.44	20.44	20.44	0	20.44	20.44 - 20.44
45 81	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		21.83	21.83	21.83	21.83	21.83	21.83	21.83				,	21.83	21.83	21.83	0	21.83	21.83 - 21.83
73 5	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			21.1	21.1	21.1	21.1	21.1	21					21	21.1	21.08	0.04	21.1	21.1 - 21.1
18 0	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	6.9	6.9	6.9	6.9	6.9	6.9	6.9	6.9				,	6.9	6.9	6.9	0	6.9	6.9 - 6.9
17 9	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	22.42	22.42	22.42	22.42	22.42	22.42	22.42						22.42	22.42	22.42	0	22.42	22.42 - 22.42
49 26	00015875	PROMEDIC	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	17.8	17.8	17.8	17.8	17.8	17.8	18.2	18.2				,	17.8	18.2	17.9	0.19	17.8	17.8 - 17.9
15 84	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DEXACORT 8 mg/2 mL INYECTABLE TEVA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	20	20	20	20	20	20	20	20				,	20	20	20	0	20	20 - 20
13 57	00008398	CLINICA EL GOLF	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	4.82	4.82	4.82	4.82	4.82	4.82	4.82						4.82	4.82	4.82	0	4.82	4.82 - 4.82
47 82	00009250	CLINICA BELLAVISTA	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	2.08	3.8	2.09	2.09	2.09	2.09	2.09						0.05	3.8	2.08	0.54	2.09	2.09 - 2.09
40	00008398	CLINICA EL GOLF	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	4.82	4.82	4.82	4.82	4.82	4.82	4.82						4.82	4.82	4.82	0	4.82	4.82 - 4.82
50 63	00027462	CLINICA LA LUZ	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	15	15	15	15	15	15	20						15	20	15.71	1.89	15	15 - 15
45 78	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /			5.98	5.98	5.98	5.98	5.98	5.98				,	5.98	5.98	5.98	0	5.98	5.98 - 5.98
31 53	00015875	PROMEDIC	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4					7.4	7.4	7.4	0	7.4	7.4 - 7.4
32 32	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	1.81	1.81	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6						1.6	1.81	1.66	0.1	1.6	1.6 - 1.71
32 77	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
16 37	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	14.87	14.87	14.87	14.87	14.88	14.88	14.88						14.87	14.88	14.87	0.01	14.87	14.87 - 14.88
16 38	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
17 05	00009988	CLINICA SAN PABLO	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /		18.51	18.51	18.51	18.51	18.51	18.51	18.51					18.51	18.51	18.51	0	18.51	18.51 - 18.51
22 23	00010014	DR. VICTOR PAREDES	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5					12.5	12.5	12.5	0	12.5	12.5 - 12.5
$\overline{}$																					







							iperintenaen.	in Hacionat de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
79 9	00018450	CLÍNICA S. MORALES S.R.L	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /			3	3	3								3	3	3	0	3	3 - 3
91 5	00009886	CLINICA SAN BORJA	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	3.47	3.47	3.47	23.32	23.32	23.32	23.32						3.47	23.32	14.81	10.61	23.32	3.47 - 23.32
91 6	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /							18.51	18.51					18.51	18.51	18.51	0	18.51	18.51 - 18.51
73 60	00012161	MACSALUD	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	10	10	10	10									10	10	10	0	10	10 - 10
76 58	00016744	CLINICA VALLESUR	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	2.08	2.09		2.85	3.04	2.85	3.04						0.75	3.04	2.16	0.85	2.09	2.08 - 2.85
77 89	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /		19.37	19.37	19.37	19.37	19.37	19.37						19.37	19.37	19.37	0	19.37	19.37 - 19.37
66 22	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /			4.65	4.65	4.65	4.65	4.65	4.65					4.65	4.65	4.65	0	4.65	4.65 - 4.65
68 08	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	21.93												21.93	21.93	21.93		21.93	21.93 - 21.93
60 28	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	6.11	6.11	6.11	6.11	6.11	6.11	6.11						6.11	6.11	6.11	0	6.11	6.11 - 6.11
57 15	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTDA	A. DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /					18	18	18	18					18	18	18	0	18	18 - 18
15 82	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. DEXAFAR 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 2 /	10.8	10.8	10.8	10.8	10.8	10.8	10.8						10.8	10.8	10.8	0	10.8	10.8 - 10.8
14 74	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /					18.2	18.2	18.2	18.2				,	18.2	18.2	18.2	0	18.2	18.2 - 18.2
39	00012457	CLINICA PROVIDA	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /					20	20		20					20	20	20	0	20	20 - 20
31 7	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44						9.44	9.44	9.44	0	9.44	9.44 - 9.44
24 19	00008858	CLINICA ORTEGA	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	18.97	18.32	18.32	18.32	18.32	18.32	18.3	15.6				,	15.6	18.97	18.06	1.02	18.32	18.32 - 18.32
30 12	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	19												19	19	19		19	19 - 19
22 96	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	35.18	35.18	35.18	35.18	35.18	35.18	35.18	35.18					35.18	35.18	35.18	0	35.18	35.18 - 35.18
12 43	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	19	19	19	19	19	19	19	19				,	19	19	19	0	19	19 - 19
77 23	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		19.47	19.47	19.47	19.47	19.47	19.47	19.47					19.47	19.47	19.47	0	19.47	19.47 - 19.47
78 40	00010014	DR. VICTOR PAREDES	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	25	25	25	25	25	25	25	25				,	25	25	25	0	25	25 - 25
65 68	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	20		20	20	20	20	20						20	20	20	0	20	20 - 20
65 69	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			17.45	17.45	17.45	17.45	17.45	17.45					17.45	17.45	17.45	0	17.45	17.45 - 17.45
65 12	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3					,	4.3	4.3	4.3	0	4.3	4.3 - 4.3
54 51	00009988	CLINICA SAN PABLO	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	30.41	30.41	30.41	30.41	30.41	30.41	30.41	30.41				,	30.41	30.41	30.41	0	30.41	30.41 - 30.41
56 41	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			18.85	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85					18.85	18.85	18.85	0	18.85	18.85 - 18.85
56 42	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
50 62	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	DEXAFAR 8 mg/2 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	11.24	11.24	11.24	11.24	11.24	11.24	11.24						11.24	11.24	11.24	0	11.24	11.24 - 11.24
16 98	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /		6.77	6.77	6.77	6.77	6.77	6.77						6.77	6.77	6.77	0	6.77	6.77 - 6.77
49 3	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /		5	5	5	5	5	5					•	5	5	5	0	5	5 - 5
47 38	00016064	CLINICA PAZ HOLANDESA	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /							1.5						1.5	1.5	1.5		1.5	1.5 - 1.5
49 97	00019748	CLINICA HIGUERETA	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /				3.8	3.8	3.8	3.8	3.8					3.8	3.8	3.8	0	3.8	3.8 - 3.8







						30	permenaene	na reacionat de	50.00												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
85 3	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /					3.94	3.94							3.94	3.94	3.94	0	3.94	3.94 - 3.94
72 99	00025930	CLINICA SANENS	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
77 88	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	'	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
36 49	00028448	CLINICA EMMEL	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /						2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
69 84	00008281	CLUB DE LA SALUD	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /					3.94	3.94	3.94						3.94	3.94	3.94	0	3.94	3.94 - 3.94
40 61	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7					1.7	1.7	1.7	0	1.7	1.7 - 1.7
22 18	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/2 mL INYECTABLE VITALIS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	,		1.03	1.03	1.03	1.03	1.03						1.03	1.03	1.03	0	1.03	1.03 - 1.03
37 77	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22					1.22	1.22	1.22	0	1.22	1.22 - 1.22
25 44	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
26 83	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	3	3	3	3	3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
30 84	00009988	CLINICA SAN PABLO	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.72												0.72	0.72	0.72		0.72	0.72 - 0.72
17 06	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.63	38.23	1.63	1.63	1.63	1.63	1.63						1.63	38.23	6.86	13.83	1.63	1.63 - 1.63
17 75	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	8	8	8	8	8	8	8					,	8	8	8	0	8	8 - 8
19 50	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.72												0.72	0.72	0.72		0.72	0.72 - 0.72
20 14	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3						1.3	1.3	1.3	0	1.3	1.3 - 1.3
20 15	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22						1.22	1.22	1.22	0	1.22	1.22 - 1.22
20 86	00009886	CLINICA SAN BORJA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /		0.32	0.32	2.84	2.84	2.84	2.84						0.32	2.84	2	1.3	2.84	0.95 - 2.84
21 44	00018935	CEFERGIN	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
91 7	00025061	HOSPITAL DE CLINICAS LAMBAYEQUE SAC	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /							1.5	1.5				,	1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
79 81	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
79 82	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3					,	1.3	1.3	1.3	0	1.3	1.3 - 1.3
74 91	00009602	MEDEX	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72					0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
77 24	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.5											,	1.5	1.5	1.5		1.5	1.5 - 1.5
77 90	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72						0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
79 11	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.25												0.25	0.25	0.25		0.25	0.25 - 0.25
66 23	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.81												0.81	0.81	0.81		0.81	0.81 - 0.81
67 47	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
67 48	00014181	CLINICA SERVISALUD	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
68 78	00008398	CLINICA EL GOLF	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.63	1.63	1.63	1.63	1.63	1.63	1.63						1.63	1.63	1.63	0	1.63	1.63 - 1.63
68 79	00027462	CLINICA LA LUZ	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	4	4	4	4	4	4	20					•	4	20	6.29	6.05	4	4 - 4
70 49	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /		3.81	3.81	3.81	3.81	3.81	3.81	3.81					3.81	3.81	3.81	0	3.81	3.81 - 3.81







							perment	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
62 06	00010883	CLINICA SAN PEDRO	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.08			0.08	0.08	0.08	0.08	0.08					0.08	0.08	0.08	0	0.08	0.08 - 0.08
52 64	00009627	SAN MARTIN	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	14	14	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	14	6.88	4.4	4.5	4.5 - 6.88
55 17	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.23	1.25	1.24	1.24	1	1	1						1	1.25	1.15	0.13	1.24	1 - 1.24
55 81	00012765	SAN VICENTE	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /					3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
47 40	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.72	,											0.72	0.72	0.72		0.72	0.72 - 0.72
48 50	00009153	CLINICA MONTEFIORI	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	7.44	7.44	7.44	7.44	7.44	7.44	7.44						7.44	7.44	7.44	0	7.44	7.44 - 7.44
37 76	00008398	CLINICA EL GOLF	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.63	1.63	1.63	1.63	1.63	1.63	1.63						1.63	1.63	1.63	0	1.63	1.63 - 1.63
36 56	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /								0.72					0.72	0.72	0.72		0.72	0.72 - 0.72
32 78	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
31 54	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	2.5						0.7	2.5	0.96	0.68	0.7	0.7 - 0.7
40 66	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22	1.22					1.22	1.22	1.22	0	1.22	1.22 - 1.22
40 05	00011466	CLINICA ISABEL	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
50 64	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72						0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
37 3	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	0.52	0.52	0.52	0.52	0.52	0.52	0.52						0.52	0.52	0.52	0	0.52	0.52 - 0.52
31 8	00011339	SAN JOSE	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /		3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
11 4	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
12 44	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /		1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7					1.7	1.7	1.7	0	1.7	1.7 - 1.7
13 05	00009437	CLINICA LIMATAMBO	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 1 ML x 100 /		3.79	3.78	3.78	3.78	3.78	3.78	3.78					3.78	3.79	3.78	0	3.78	3.78 - 3.78
78 35	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /		11.29	11.29	11.29	11.29	11.29	11.29						11.29	11.29	11.29	0	11.29	11.29 - 11.29
66 19	00013386	LAS CONDES SAC	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	15.07	15.07	15.07	15.07	15.07	15.07	15.07	15.07					15.07	15.07	15.07	0	15.07	15.07 - 15.07
71 71	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	·	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72						0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
72 38	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	3.54												3.54	3.54	3.54		3.54	3.54 - 3.54
63 21	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	2.39					0.61	0.61	0.61					0.61	2.39	1.06	0.89	0.61	0.61 - 1.06
51 23	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /		0.81	0.81	0.81	0.81	0.81	0.81	0.81					0.81	0.81	0.81	0	0.81	0.81 - 0.81
52 55	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6						0.6	0.6	0.6	0	0.6	0.6 - 0.6
46 56	00008398	CLINICA EL GOLF	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82						0.82	0.82	0.82	0	0.82	0.82 - 0.82
47 80	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /		1.43	1.43	1.43	1.43	1.43	1.43	1.43					1.43	1.43	1.43	0	1.43	1.43 - 1.43
39 45	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /						5.5	2.09						2.09	5.5	3.8	2.41	3.8	2.94 - 4.65
44 49	00009886	CLINICA SAN BORJA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /		0.32	0.32	2.84	2.84	2.84	2.84						0.32	2.84	2	1.3	2.84	0.95 - 2.84
35 18	00017634	ONCOSALUD	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	4.09	4.09	4.09	4.09	4.09	4.09	4.09						4.09	4.09	4.09	0	4.09	4.09 - 4.09
37 13	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10







	Código	Nombre de la																	Des-		Rango
N°	Ipress	Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	inter- cuartílico
37 14	00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1						1.1	1.1	1.1	0	1.1	1.1 - 1.1
24 13	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /		0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72					0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
30 10	00008746	CLINICA GOOD HOPE	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	1.49	1.38	1.38	1.38	1.38	1.38	1.38	1.38					1.38	1.49	1.39	0.04	1.38	1.38 - 1.38
18 30	00009850	CLÍNICA VESALIO	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	2.17	2.17	2.17	2.17	2.17	2.17	2.17						2.17	2.17	2.17	0	2.17	2.17 - 2.17
21 40	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	2.09	2.08	2.09	2.09	2.09	2.09	2.09						2.08	2.09	2.09	0	2.09	2.09 - 2.09
22 16	00008398	CLINICA EL GOLF	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82						0.82	0.82	0.82	0	0.82	0.82 - 0.82
10 37	00010109	JOCKEY SALUD	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	0.78		0.78		0.78		0.77	0.77					0.77	0.78	0.78	0.01	0.78	0.77 - 0.78
12 41	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
34	00011163	PERUANO SUIZA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /							3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
43 9	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /	2.39					0.61	0.61	0.61					0.61	2.39	1.06	0.89	0.61	0.61 - 1.06
67 0	00015875	PROMEDIC	DEXAMETASONA 4 mg/mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 10 /		3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
31 58	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /			1.75	1.75								,	1.75	1.75	1.75	0	1.75	1.75 - 1.75
45 27	00015718	CLINICA SAN MARCOS	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
37 25	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	2.7	2.7	2.7	2.7	2.7	2.7	2.7					,	2.7	2.7	2.7	0	2.7	2.7 - 2.7
25 50	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	0.72												0.72	0.72	0.72		0.72	0.72 - 0.72
30 23	00024425	CLÍNICA MEDICA SALAZAR	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /					3.5	3.5	3.5						3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
17 10	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
18 36	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	5	5	5	5	5	5	5						5	5	5	0	5	5 - 5
18 88	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /		5	5	5	5	5	5						5	5	5	0	5	5 - 5
21 50	00012161	MACSALUD	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2				,	2	2	2	0	2	2 - 2
22 30	00008269	SERVICIOS MEDICOS LIONEL FLORES E HIJOS SAC -	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
22 31	00008730	BM CLINICA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	4.58	4.58	4.58	4.58	4.58	4.58	4.58	4.58					4.58	4.58	4.58	0	4.58	4.58 - 4.58
46	00012457	CLINICA PROVIDA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /					3	3.5		3.5					3	3.5	3.33	0.29	3.5	3.25 - 3.5
18 1	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /				1.52									1.52	1.52	1.52		1.52	1.52 - 1.52
26 1	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	0.72	0.72		0.72	0.72	0.72	0.72	0.72					0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
32 3	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /				3.25		,							3.25	3.25	3.25		3.25	3.25 - 3.25
32 4	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /			7	7	7	7	7						7	7	7	0	7	7 - 7
73 67	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
73 68	00008154	CLINICA EL NAZARENO	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5						1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
75 42	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
76 06	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3







						30	permenaenc	na reactional de	50100												
	ódigo press	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
78 45	012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	S DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
66 25 00	027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	0.72												0.72	0.72	0.72		0.72	0.72 - 0.72
62 14 00	023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	1	1	1	1	1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
51 38 00	012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
53 87 00	027173	FAMISALUD SAC	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	1	1	1	1	1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
55 22 00	025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1	1					1	1.2	1.15	0.09	1.2	1.15 - 1.2
46 68 00	016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	D DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	0.54	0.54	0.54	0.54	0.54	0.54	0.54	0.54					0.54	0.54	0.54	0	0.54	0.54 - 0.54
47 44 00	013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE S LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
47 88 00	009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	·						1.5						1.5	1.5	1.5		1.5	1.5 - 1.5
39 50	026080	SR DE TORRECHAYOC	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /				2		2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
43 41 00	016148	CLINICA OLGUIN	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
34 65 00	008281	CLUB DE LA SALUD	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LABOT AMPOLLA X 2 ML x 100 /				3.25									3.25	3.25	3.25		3.25	3.25 - 3.25
45 80 00	010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /				3.94	3.94								3.25	3.94	3.71	0.4	3.94	3.6 - 3.94
30 15	011466	CLINICA ISABEL	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
20 87 00	012975		S DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	2.36	3.27	3.27	3.27	3.27	3.27	3.27						2.36	3.27	3.14	0.34	3.27	3.27 - 3.27
22 24 00	010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	U DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
85 7	012219	CLINICA MONTESUR	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /							3.82	3.82					3.82	3.82	3.82	0	3.82	3.82 - 3.82
17 8 00	009886	CLINICA SAN BORJA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /		0.26	0.26	2.53	2.53	2.53	2.53						0.26	2.53	1.77	1.17	2.53	0.83 - 2.53
56 0	013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
56 1	015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	9.82	9.82	9.82	9.82	9.82	9.82	9.82	9.82					9.82	9.82	9.82	0	9.82	9.82 - 9.82
73 3	017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
73 63	014509	CLINICA SAN MARTIN	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
77 26 00	008858	CLINICA ORTEGA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
58 43	008281	CLUB DE LA SALUD	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /				3.94	3.94	3.94							3.25	3.94	3.77	0.35	3.94	3.77 - 3.94
61 55	012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	2.36	3.27	3.27	3.27	3.27	3.27	3.27						2.36	3.27	3.14	0.34	3.27	3.27 - 3.27
53 82	026080	SR DE TORRECHAYOC	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /						2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
47 42 00	010743	CLINICA STELLA MARIS	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	3.03	3.03	3.03	3.03	3.03	3.03	3.03	3.03					2.28	3.03	2.65	0.31	2.65	2.28 - 3.03
50 01 00	025970	CLINICA REBAGLIATI	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	5	3	3	3	3	3	3	3					3	5	3.25	0.71	3	3 - 3
40 06 00	018450	CLÍNICA S. MORALES S.R.L	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /						3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
43 94 00	010883	CLINICA SAN PEDRO	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	0.9			0.9	0.9	0.9	0.9	0.9				,	0.9	0.9	0.9	0	0.9	0.9 - 0.9
44 59 00	016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5







							permenaem	na Nacional de	50,00												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
45 79	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE LUSA AMPOLLA X 2 ML x 25 /					1.56	1.56	1.56	1.56					1.56	1.56	1.56	0	1.56	1.56 - 1.56
41 55	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5				•	2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
28 18	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /			4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
70 60	00025598	CLINICA MATER PURISSIMA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /		6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
69 91	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /			3.5	3.5	3.5	3.5	3.5						3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
69 35	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	1.03	1.03	1.03	1.03	1.03	1.03	1.03						1.03	1.03	1.03	0	1.03	1.03 - 1.03
68 14	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
67 54	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
66 90	00012206	DETECTA CLINICA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
26 92	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE S PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
53 95	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
32 9	00009089	ONCOGYN CLINICA INTEGRAL	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
56 57	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /		1.08	1.08	1.71	2.03	2.03	2.03						1.08	2.03	1.66	0.47	1.87	1.24 - 2.03
46 71	00018935	CEFERGIN	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	1.5	1.5											1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
42 83	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
19 55	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42						1.42	1.42	1.42	0	1.42	1.42 - 1.42
42 22	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5								3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
72 49	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /		5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
59 10	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /		8		8									8	8	8	0	8	8 - 8
24 34	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /	8	8	8		8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
41 54	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /	0.72	0.72		0.72	0.72	0.72	0.72	0.72					0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
57 79	00011338	PARDO	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /	4	4	4				4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
72 48	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2								1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
98 9	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /				20.1	20.1	3.08	3.08						3.08	20.1	11.59	9.83	11.59	3.08 - 20.1
92 2	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /	36	0.72											0.72	36	18.36	24.95	18.36	9.54 - 27.18
23 65	00026706	CLINICA UNION SAC.	DEXAMETASONA 4 mg/2 mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 2 ML x 50 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
31 48	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 1 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
39 46	00009602	MEDEX	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 1 /	7.12												7.12	7.12	7.12		7.12	7.12 - 7.12
69 82	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 1 /	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	11	11					8.5	11	9.13	1.16	8.5	8.5 - 9.13
42 66	00011466	CLINICA ISABEL	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 1 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
58 38	00008858	CLINICA ORTEGA	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 1 /	6.98	6.98	6.98	18.32	18.32	18.32	6.98	6.98					6.98	18.32	11.23	5.87	6.98	6.98 - 18.32







							perment	na reactional de	Surue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
68 71	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 1 /				9.5									9.5	9.5	9.5		9.5	9.5 - 9.5
28 00	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 1 /	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
45 20	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	DEXAMETASONA 8 mg/2 mL INYECTABLE SANOFI AVENTIS AMPOLLA X 1 ML x 1 /	0.59												0.59	0.59	0.59		0.59	0.59 - 0.59
39 49	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DE R.L.	E DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
55 85	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /				13.55	13.55	13.55							13.55	13.55	13.55	0	13.55	13.55 - 13.55
54 53	00019748	CLINICA HIGUERETA	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
52 65	00008281	CLUB DE LA SALUD	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /				13.55	13.55	13.55							13.55	13.55	13.55	0	13.55	13.55 - 13.55
52 02	00011737	CLINICA SAN JUAN	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /					5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
62 65	00017081	CLINICA SAN ANDRES	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /		9.6	9.6	9.6	9.6	9.6	9.6	9.6					9.6	9.6	9.6	0	9.6	9.6 - 9.6
62 11	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /	15.5	15.5	15.5	15.5	15.5	15.5	15.5	15.5					15.5	15.5	15.5	0	15.5	15.5 - 15.5
59 00	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75					3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
58 42	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /				3.5	3.5		3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
70 51	00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
67 49	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5						5.5	5.5	5.5	0	5.5	5.5 - 5.5
78 42	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /		4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
44 7	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /		5	5	5	5	5							5	5	5	0	5	5 - 5
28 84	00018704	FAMISALUD	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
28 10	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /		4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
26 85	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /		3	3	3	3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
35 23	00026080	SR DE TORRECHAYOC	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /	16	16											16	16	16	0	16	16 - 16
44 58	00012765	SAN VICENTE	DEXCORTIL 4 mg/2 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 2 ML x 10 /					6.5	6.5	6.5						6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
68 3	00027173	FAMISALUD SAC	DEXPHARM 8 mg/2 mL INYECTABLE OQ PHARMA AMPOLLA X 2 ML x 10 /	2	2	2	2									2	2	2	0	2	2 - 2
70 61	00009850	CLÍNICA VESALIO	DEXPHARM 8 mg/2 mL INYECTABLE OQ PHARMA AMPOLLA X 2 ML x 10 /	1.92	1.92	1.92	1.92	1.92	1.92	1.92						1.92	1.92	1.92	0	1.92	1.92 - 1.92
49 90	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DIPRIVAN-PFS 1% INYECTABLE ASPEN JERINGA PRELLENADA x 1 /			100.02	100.02	100.02	100.02	100.02	100.02					100.02	100.02	100.02	0	100.02	100.02 - 100.02
79 02	00011163	PERUANO SUIZA	DIPRIVAN-PFS 1% INYECTABLE ASPEN JERINGA PRELLENADA x 1 /							42	42					42	42	42	0	42	42 - 42
40 75	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /	33	33	33	33	33	33	33	33					33	33	33	0	33	33 - 33
41 58	00008858	CLINICA ORTEGA	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /	53.77	53.77	53.77		41.6	41.6	42.11	42.11					41.6	53.77	46.96	6.37	42.11	41.86 - 53.77
13 14	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /				36.1	36.1	36.1	36.1	36.1					36.1	36.1	36.1	0	36.1	36.1 - 36.1
32 40	00010743	CLINICA STELLA MARIS	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /	46.34	46.34	46.34	46.34	46.34	46.34	46.34	46.34					46.34	46.34	46.34	0	46.34	46.34 - 46.34
34 15	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /			46.8	46.8	46.8	46.8	46.8	46.8					46.8	46.8	46.8	0	46.8	46.8 - 46.8
28 96	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /			35.08	35.08	35.08	35.08	35.08						35.08	35.08	35.08	0	35.08	35.08 - 35.08







							gren internaens	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
18 43	00008281	CLUB DE LA SALUD	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /							61.59						61.59	61.59	61.59		61.59	61.59 - 61.59
20 98	00008730	BM CLINICA	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /		141.6	141.6	141.6	141.6	141.6	141.6	141.6					141.6	141.6	141.6	0	141.6	141.6 - 141.6
86 1	00008858	CLINICA ORTEGA	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /	53.77	53.77	53.77		41.6	41.6	42.11	42.11					41.6	53.77	46.96	6.37	42.11	41.86 - 53.77
50 10	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /	21.3	21.3	21.3	21.3	21.3	21.3	21.3						21.3	21.3	21.3	0	21.3	21.3 - 21.3
63 35	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /			24.07	24.07	24.07	24.07	24.07	24.07					24.07	24.07	24.07	0	24.07	24.07 - 24.07
44 06	00009850	CLÍNICA VESALIO	DISTENSIL 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 12 /	42.82	42.82	42.82	42.82	42.82	42.82	42.82						42.82	42.82	42.82	0	42.82	42.82 - 42.82
53 98	00011163	PERUANO SUIZA	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /							91.35	91.35					91.35	91.35	91.35	0	91.35	91.35 - 91.35
62 74	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /	68.34												68.34	68.34	68.34		68.34	68.34 - 68.34
59 65	00010883	CLINICA SAN PEDRO	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /	25			25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
22 44	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /	51.86	51.86	51.86	51.86	51.86	51.86	51.86						51.86	51.86	51.86	0	51.86	51.86 - 51.86
66 36	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /				83.05	83.05	83.05	83.05						83.05	83.05	83.05	0	83.05	83.05 - 83.05
62 75	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /					85.68	85.68	85.68	85.68					85.68	85.68	85.68	0	85.68	85.68 - 85.68
29 68	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /	42.38	42.38	42.38	42.38	42.38	42.38	42.38	42.38					42.38	42.38	42.38	0	42.38	42.38 - 42.38
34 72	00019748	CLINICA HIGUERETA	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /				67.2	67.2	67.2	67.2	67.2					67.2	67.2	67.2	0	67.2	67.2 - 67.2
62 3	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /	103.47	103.47	103.47	103.47	103.47	103.47	103.47	103.47					35	103.47	69.24	35.36	69.24	35 - 103.47
58 55	00012161	MACSALUD	DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE AGRIPINO VIAL x 1 /		78	78	78	78	78	78	78					78	78	78	0	78	78 - 78
24 28	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	47	47	47	47	47								47	47	47	0	47	47 - 47
24 29	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /		28.9	28.9	28.9	28.9	28.9	28.9	28.9					28.9	28.9	28.9	0	28.9	28.9 - 28.9
24 92	00012206	DETECTA CLINICA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5					32.5	32.5	32.5	0	32.5	32.5 - 32.5
63 94	00009437	CLINICA LIMATAMBO	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /		59.31	59.31	59.31	59.31	59.31	59.31	59.31					59.31	59.31	59.31	0	59.31	59.31 - 59.31
53 28	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	57.9	103.12	103.12										57.9	103.12	88.05	26.11	103.12	80.51 - 103.12
54 59	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /		93.09	93.09	93.09	93.09	93.09	93.09	93.09					93.09	93.09	93.09	0	93.09	93.09 - 93.09
48 59	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /			59.31	59.31	59.31	59.31	59.31	59.31					59.31	59.31	59.31	0	59.31	59.31 - 59.31
49 29	00008746	CLINICA GOOD HOPE	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	41.6	88.41	88.41	88.41	88.41	88.41	88.41	88.41					41.6	88.41	82.56	16.55	88.41	88.41 - 88.41
38 96	00010883	CLINICA SAN PEDRO	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	32			32	32	32	32	32					32	32	32	0	32	32 - 32
73 07	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	77.62	77.62	77.62	77.62	77.62	77.62	77.62	77.62					77.62	77.62	77.62	0	77.62	77.62 - 77.62
76 63	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS ORDEN DE MALTA	- DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /		42	42	42	42								42	42	42	0	42	42 - 42
77 32	00025930	CLINICA SANENS	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /				35.16	35.16	35.16	35.16	35.16					35.16	35.16	35.16	0	35.16	35.16 - 35.16
71 22	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	78.47	78.47	78.47	78.47	78.47	78.47	78.47						78.47	78.47	78.47	0	78.47	78.47 - 78.47
71 80	00009886	CLINICA SAN BORJA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	53.19	53.19	53.19	56.71	56.71	56.71	56.71						53.19	56.71	55.2	1.88	56.71	53.19 - 56.71
71 81	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5					47.5	47.5	47.5	0	47.5	47.5 - 47.5







			—			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			_									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
58 51	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /		68.34	68.34	68.34	68.34	68.34	68.34						68.34	68.34	68.34	0	68.34	68.34 - 68.34
59 08	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /		65.3	65.3	65.3	95.35	112.51	112.51	112.51					65.3	112.51	89.83	23.73	95.35	65.3 - 112.51
60 99	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5						24.5	24.5	24.5	0	24.5	24.5 - 24.5
62 17	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /		29.43	29.43	29.43	29.43	29.43	29.43						29.43	29.43	29.43	0	29.43	29.43 - 29.43
37 29	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	70.27	70.27	70.27	70.27	70.27	70.27	70.27						70.27	70.27	70.27	0	70.27	70.27 - 70.27
34 67	00008281	CLUB DE LA SALUD	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /							45.04						45.04	45.04	45.04		45.04	45.04 - 45.04
33 58	00012457	CLINICA PROVIDA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	,				55	55		55					55	55	55	0	55	55 - 55
33 57	00010743	CLINICA STELLA MARIS	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	30.4	30.4	30.4	30.4	30.4	30.4	30.4	30.4					30.4	30.4	30.4	0	30.4	30.4 - 30.4
56 7	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /		43.39	43.39	43.39	43.39	43.39	43.39						43.39	43.39	43.39	0	43.39	43.39 - 43.39
38 4	00009850	CLÍNICA VESALIO	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	56.76	56.76	141.6	141.6	141.6	141.6	141.6						56.76	141.6	87.06	42.19	56.76	56.76 - 141.6
26 3	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	70.27	70.27	70.27	70.27	70.27	70.27	70.27						70.27	70.27	70.27	0	70.27	70.27 - 70.27
13 60	00009886	CLINICA SAN BORJA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	53.19	53.19	53.19	56.71	56.71	56.71	56.71						53.19	56.71	55.2	1.88	56.71	53.19 - 56.71
80 4	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	48	48	48	48	48	48	48						48	48	48	0	48	48 - 48
18 92	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	77.52	77.52		77.52	77.52	77.52	77.52	77.52					77.52	77.52	77.52	0	77.52	77.52 - 77.52
20 94	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S DOBUTAMINA 250 mg/20 mL INYECTABLE JPS VIAL X 20 ML x 25 /	32.6	32.6	32.6	32.6									32.6	32.6	32.6	0	32.6	32.6 - 32.6
92 3	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	DOLFEVER 1 g TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 100 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
12 50	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DOLFEVER 1 g TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 100 /	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42	1.42					1.42	1.42	1.42	0	1.42	1.42 - 1.42
43 43	00009850	CLÍNICA VESALIO	DOLFEVER 1 g TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 100 /	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57						0.57	0.57	0.57	0	0.57	0.57 - 0.57
31 63	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	TAB X 100 /	2	2	2	2	2	2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
18 90	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	DOLMACAF 1 g TABLETA CAFERMA CAJA TAB x 100 /	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1					1.1	1.1	1.1	0	1.1	1.1 - 1.1
14 77	00011338	PARDO	DOLMACAF 1 g TABLETA CAFERMA CAJA TAB x 100 /	2	2	2				2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
70 54	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOLMACAF 1 g TABLETA CAFERMA CAJA TAB x 100 /		1.59	1.59	1.59	1.59	1.59	1.59	1.59					1.59	1.59	1.59	0	1.59	1.59 - 1.59
50 05	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	DOLMACAF 1 g TABLETA CAFERMA CAJA TAB x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
53 26	00009627	SAN MARTIN	DOLMACAF 1 g TABLETA CAFERMA CAJA TAB x 100 /		,	1.9	1.9	1.9	1.9	1.9	1.9				_	1.9	1.9	1.9	0	1.9	1.9 - 1.9
65 17	00011466	CLINICA ISABEL	DOLMACAF 1 g TABLETA CAFERMA CAJA TAB x 100 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
24 26	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DOLMACAF 1 g TABLETA CAFERMA CAJA TAB x 100 /					2.45	2.45	2.45	2.45					2.45	2.45	2.45	0	2.45	2.45 - 2.45
34 12	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	X 100 /		,	2.5	2.45	2.45	2.45	2.45	2.45					2.45	2.5	2.46	0.02	2.45	2.45 - 2.45
34 11	00009850	CLÍNICA VESALIO	DOLMACAF 1 g TABLETA CAFERMA CAJA TAB x 100 /	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7						1.7	1.7	1.7	0	1.7	1.7 - 1.7
80 42	00013386	LAS CONDES SAC	DOLOACEMIFEN 500 mg TABLETA SHERFARMA CAJA TAB x 100 /	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78					0.78	0.78	0.78	0	0.78	0.78 - 0.78
58 50	00009850	CLÍNICA VESALIO	DOLOACEMIFEN 500 mg TABLETA SHERFARMA CAJA TAB x 100 /	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58						0.58	0.58	0.58	0	0.58	0.58 - 0.58
29 63	00009153	CLINICA MONTEFIORI	DOLOACEMIFEN 500 mg TABLETA SHERFARMA CAJA TAB x 100 /	0.55	0.55	0.55	0.55	0.55	0.55	0.55						0.54	0.55	0.55	0	0.55	0.55 - 0.55







							germenaene	na macional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
37 24	00009250	CLINICA BELLAVISTA	DOLOL 500 mg TABLETA IQFARMA CAJA TAB x 1 /	0.38	0.68	0.38	0.38	0.38	0.38	0.38						0.38	0.68	0.39	0.06	0.38	0.38 - 0.38
50 2	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	DOLOL 500 mg TABLETA IQFARMA CAJA TAB x 1 /	0.14	0.14	0.14	0.14	0.14	0.14	0.14						0.14	0.14	0.14	0	0.14	0.14 - 0.14
50 04	00016744	CLINICA VALLESUR	DOLOL 500 mg TABLETA IQFARMA CAJA TAB x 1 /	0.11	0.12		0.17	0.18	0.17	0.18						0.04	0.18	0.13	0.05	0.12	0.11 - 0.17
50 80	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	DOLOSAR 50 mg/10 mL INYECTABLE AGRIPINO VIAL X 10 ML x 10 /						35							35	35	35		35	35 - 35
64 02	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- DOLOSAR 50 mg/10 mL INYECTABLE AGRIPINO VIAL X 10 ML x 10 /	,	45	45	45	45								45	45	45	0	45	45 - 45
66 37	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DOLOSAR 50 mg/10 mL INYECTABLE AGRIPINO VIAL X 10 ML x 10 /	·	48.62	48.62	48.62									48.62	48.62	48.62	0	48.62	48.62 - 48.62
50 78	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /		7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5					7.5	7.5	7.5	0	7.5	7.5 - 7.5
44 11	00008398	CLINICA EL GOLF	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /	19.73	19.73	19.73	19.73	19.73	19.73	19.73						19.73	19.73	19.73	0	19.73	19.73 - 19.73
45 94	00009988	CLINICA SAN PABLO	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /		5.79	5.79	5.79	5.79	5.79	5.79	5.79				•	5.79	5.79	5.79	0	5.79	5.79 - 5.79
57 91	00009886	CLINICA SAN BORJA	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /		37.1	37.1	45.93	45.93	45.93	45.93						37.1	45.93	42.99	4.56	45.93	39.31 - 45.93
39 02	00008398	CLINICA EL GOLF	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /	19.73	19.73	19.73	19.73	19.73	19.73	19.73						19.73	19.73	19.73	0	19.73	19.73 - 19.73
55 29	00008281	CLUB DE LA SALUD	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /						54.04							54.04	54.04	54.04		54.04	54.04 - 54.04
64 00	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /	46.51	46.5	46.51	46.51	46.51	46.51	46.51						46.5	46.51	46.51	0	46.51	46.51 - 46.51
73 74	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5				,	2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
45 95	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /	48.98	48.98	48.98	48.98	48.98	48.98	48.98	48.98					48.98	48.98	48.98	0	48.98	48.98 - 48.98
17 84	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /	59.45	59.45	59.45	59.45	59.45	59.45	59.45						59.45	59.45	59.45	0	59.45	59.45 - 59.45
68 87	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DORMONID 15 mg/3 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 3 ML x 5 /	59	59	59	59	59	59	59						59	59	59	0	59	59 - 59
47 55	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 5 ML x 5 /	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24					·	21.24	21.24	21.24	0	21.24	21.24 - 21.24
26 35	00010883	CLINICA SAN PEDRO	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 5 ML x 5 /	0.67			0.67	0.67	0.67	0.67	0.67					0.67	0.67	0.67	0	0.67	0.67 - 0.67
49 36	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 5 ML x 5 /	28.01	28.01	28.01	28.01	28.01	28.01	28.01	28.01					28.01	28.01	28.01	0	28.01	28.01 - 28.01
12 6	00009886	CLINICA SAN BORJA	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 5 ML x 5 /		14.94	14.94	16.6	16.6	16.6	16.6						14.94	16.6	16.05	0.86	16.6	15.36 - 16.6
19 4	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 5 ML x 5 /	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7					17.7	17.7	17.7	0	17.7	17.7 - 17.7
32 42	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 5 ML x 5 /	12.16	12.16	12.16	12.16	12.16	12.16	12.16	12.16					12.16	12.16	12.16	0	12.16	12.16 - 12.16
17 69	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /	6.03	6.03	6.03	6.03	6.03	6.03	6.03	6.03				,	6.03	6.03	6.03	0	6.03	6.03 - 6.03
14 05	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /	21.5	21.5	21.5	21.5	21.5	21.5	21.5						21.5	21.5	21.5	0	21.5	21.5 - 21.5
36 7	00015875	PROMEDIC	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /	19												19	19	19		19	19 - 19
66 9	00010743	CLINICA STELLA MARIS	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /	17.71	17.71	17.71	17.71	17.71	17.71	17.71	17.71					15.5	17.71	16.45	0.95	16.15	15.5 - 17.71
70 39	00009886	CLINICA SAN BORJA	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /		14.94	14.94	16.6	16.6	16.6	16.6						14.94	16.6	16.05	0.86	16.6	15.36 - 16.6
43 86	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24						21.24	21.24	21.24	0	21.24	21.24 - 21.24
26 14	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /		19.34	19.34	19.34	19.34	19.34	19.34	19.34					19.34	19.34	19.34	0	19.34	19.34 - 19.34
43 87	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /	4.07												4.07	4.07	4.07		4.07	4.07 - 4.07







							aper internacin	da Nacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
56 36	00011466	CLINICA ISABEL	DORMONID 5 mg/5 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 5 ML x 5 /	21	21	21	21	21	21	21	21					21	21	21	0	21	21 - 21
51 53	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 10 ML x 5 /	79.46	79.46	79.46	79.46	79.46	79.46	79.46						79.46	79.46	79.46	0	79.46	79.46 - 79.46
41 61	00009886	CLINICA SAN BORJA	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 10 ML x 5 /		66.78	66.78	74.25	74.25	74.25	74.25						66.78	74.25	71.76	3.86	74.25	68.65 - 74.25
22 47	00009850	CLÍNICA VESALIO	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 10 ML x 5 /	98.99	98.99	98.99	98.99	98.99	98.99	98.99						98.99	98.99	98.99	0	98.99	98.99 - 98.99
17 16	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE ROCHE FARMA AMPOLLA X 10 ML x 5 /	79.19	79.19	79.19	79.19	79.19	79.19	79.19	79.19					79.19	79.19	79.19	0	79.19	79.19 - 79.19
29 56	00009886	CLINICA SAN BORJA	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 10 ML x 5 /	·	66.78	66.78	74.25	74.25	74.25	74.25					·	66.78	74.25	71.76	3.86	74.25	68.65 - 74.25
66 17	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 10 ML x 5 /	96.11	96.11	96.11	96.11	96.11	96.11	96.11						96.11	96.11	96.11	0	96.11	96.11 - 96.11
16 32	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 10 ML x 5 /	140	4.07											4.07	140	72.04	96.12	72.04	38.05 - 106.02
69 81	00011163	PERUANO SUIZA	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 10 ML x 5 /							40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
55 77	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	DORMONID 50 mg/10 mL INYECTABLE SIEGFRIED AMPOLLA X 10 ML x 5 /	79.46	79.46	79.46	79.46	79.46	79.46	79.46						79.46	79.46	79.46	0	79.46	79.46 - 79.46
60 15	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / INCLUYE EPP								15					15	15	15		15	15 - 15
67 36	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA, ORINA SIMPLE							23.41	23.41					23.41	23.41	23.41	0	23.41	23.41 - 23.41
51 20	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE		11	11	11	11	11	11	11					11	11	11	0	11	11 - 11
73 51	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA EN ORINA SIMPLE		_	21	21	21	21	21	21					21	21	21	0	21	21 - 21
64 44	00011163	PERUANO SUIZA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / EXAMEN COMPLETO DE ORINA							20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
78 97	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	OSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE /					28	28	28	28					28	28	28	0	28	28 - 28
22 08	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA, ORINA SIMPLE			33.17	33.17	33.17	33.17	33.17	33.17					33.17	33.17	33.17	0	33.17	33.17 - 33.17
10 94	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA (ORINA)			23.05	23.05	23.05	23.05	23.05	23.05					23.05	23.05	23.05	0	23.05	23.05 - 23.05
67 37	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA EN ORINA SIMPLE						5.5	5.5	5.5					5.5	5.5	5.5	0	5.5	5.5 - 5.5
12 31	00009886	CLINICA SAN BORJA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE		23.42	23.42	35.13	35.13	35.13	35.13						23.42	35.13	31.23	6.05	35.13	26.35 - 35.13
14 67	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA EN ORINA SIMPLE			21	21	21	21	21	21					21	21	21	0	21	21 - 21
68 65	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA		10.15	10.15	10.15	10.15	10.15	10.15						10.15	10.15	10.15	0	10.15	10.15 - 10.15
36 4	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA, ORINA SIMPLE			22.3	22.3	22.3	22.3	22.3						22.3	22.3	22.3	0	22.3	22.3 - 22.3
34 53	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE		11	11	11	11	11	11	11					11	11	11	0	11	11 - 11
47 31	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA EN ORINA					21.95	21.95							21.95	21.95	21.95	0	21.95	21.95 - 21.95
71 04	00009627	SAN MARTIN	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / ANALISIS LABORATORIO		-			15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
56 30	00008281	CLUB DE LA SALUD	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA SIMPLE / CREATININA EN ORINA					21.95								21.95	21.95	21.95		21.95	21.95 - 21.95
54 41	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / CREATININA. ORINA 24 HORAS		-	16	16	16	16	16	16					16	16	16	0	16	16 - 16
80 25	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / CREATININA EN ORINA 24 HORAS		-	23.02	23.02	23.02	23.02	23.02	23.02					23.02	23.02	23.02	0	23.02	23.02 - 23.02
54 40	00009627	SAN MARTIN	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / ANALISIS						45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
59 48	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / CREATININA DEPURACION, ORINA							40.58	40.58					40.58	40.58	40.58	0	40.58	40.58 - 40.58







							ipei iiiteiliaelis	ia reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
46 46	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / CREATININA, DEPURACION (ORINA	,		21	21	21	21	21	21				,	21	21	21	0	21	21 - 21
22 09	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / CREATININA EN ORINA DE 24			22	22	22	22	22	22					22	22	22	0	22	22 - 22
25 33	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / DOSAJE DE CREATININA EN ORINA		119	119	119	119	119	119	119				,	119	119	119	0	119	119 - 119
66 72	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / CREATININA EN ORINA 24 HORAS			21	21	21	21	21	21					21	21	21	0	21	21 - 21
78 8	00011163	PERUANO SUIZA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / BK EN ORINA - 24 HORAS							32	32					32	32	32	0	32	32 - 32
36 40	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / CREATININA DEPURACION, ORINA			57.51	57.51	57.51	57.51	57.51	57.51				,	57.51	57.51	57.51	0	57.51	57.51 - 57.51
48 45	00009886	CLINICA SAN BORJA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / DOSAJE DE CREATININA EN ORINA		23.42	23.42	35.13	35.13	35.13	35.13						23.42	35.13	31.23	6.05	35.13	26.35 - 35.13
30 07	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / DOSAJE DE CREATININA EN ORINA		119	119	119	119	119	119	119					119	119	119	0	119	119 - 119
47 75	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS / CREATININA DEPURACION, ORINA	,	,	38.66	38.66	38.66	38.66	38.66						38.66	38.66	38.66	0	38.66	38.66 - 38.66
37 96	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA			18.41	18.41	18.41	18.41	18.41						18.41	18.41	18.41	0	18.41	18.41 - 18.41
37 95	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA		13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59					13.59	13.59	13.59	0	13.59	13.59 - 13.59
37 41	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA EN SANGRE	,	,	11	11	11	11	11	11					11	11	11	0	11	11 - 11
34 19	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE						5.5	5.5	5.5					5.5	5.5	5.5	0	5.5	5.5 - 5.5
33 69	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE /	,				16	16	16	16					16	16	16	0	16	16 - 16
31 74	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE	,				16	16	16	16					16	16	16	0	16	16 - 16
31 73	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / DOSAJE DE CREATININA		63	63	63	63	63	63	63					63	63	63	0	63	63 - 63
45 40	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / LAB - CREATININA	,	,	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6					23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
40 87	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA EN SANGRE			14.9	14.9	14.9	14.9	14.9	14.9					14.9	14.9	14.9	0	14.9	14.9 - 14.9
40 86	00009602	MEDEX	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA		11.78	11.78	15.32	15.32	15.32	15.32	15.32					11.78	15.32	14.31	1.73	15.32	13.55 - 15.32
33 7	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA			22.83	22.83	22.83	22.83	22.83	22.83					22.83	22.83	22.83	0	22.83	22.83 - 22.83
11 92	00008281	CLUB DE LA SALUD	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / GLUCOSA (GLUCOTRE)							14.63						14.63	14.63	14.63		14.63	14.63 - 14.63
76 21	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA							14.87	14.87					14.87	14.87	14.87	0	14.87	14.87 - 14.87
75 57	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / LAB CREATITINA		12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
75 07	00011163	PERUANO SUIZA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA							30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
39 70	00011163	PERUANO SUIZA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / LABORATORIO - BIOQUIMICA - CREATININA					30								30	30	30		30	30 - 30
39 69	00008730	BM CLINICA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA				23.6	23.6	23.6	23.6	23.6					23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
50 86	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA				14.63	14.63	14.63							14.63	14.63	14.63	0	14.63	14.63 - 14.63
49 45	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / INCLUYE EPP								20					20	20	20		20	20 - 20
48 06	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA			23.6	23.6	23.6	23.6	23.6						23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
46 00	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA (SANGRE)			14.63	14.63	14.63	14.63	14.63	14.63					14.63	14.63	14.63	0	14.63	14.63 - 14.63
45 99	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA		-						12					12	12	12		12	12 - 12







							perment	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
56 04	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / DOSAJE DE CREATININA		63	63	63	63	63	63	63					63	63	63	0	63	63 - 63
55 39	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA - SUERO		12.27	12.27	12.27	12.27	12.27	12.27						12.27	12.27	12.27	0	12.27	12.27 - 12.27
28 29	00008281	CLUB DE LA SALUD	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA				14.63	14.63	14.63							14.63	14.63	14.63	0	14.63	14.63 - 14.63
61 15	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / INCLUYE: TOMA DE MUESTRA, INSUMOS,		14	14	14	14	14	14						14	14	14	0	14	14 - 14
59 75	00024304	rinofacial	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / EXAMEN DE CREATININA				19	19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
67 01	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	DOSAJE DE CREATININA, EN SANGRE / CREATININA		12.27	12.27	12.27	12.27	12.27	12.27	12.27					12.27	12.27	12.27	0	12.27	12.27 - 12.27
78 98	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL/			150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
24 08	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /			126.78	126.78	126.78	126.78	126.78						126.78	126.78	126.78	0	126.78	126.78 - 126.78
66 73	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /								150				,	150	150	150		150	150 - 150
72 7	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /			155.87	155.87	155.87	155.87	155.87	155.87					155.87	155.87	155.87	0	155.87	155.87 - 155.87
31	00011163	PERUANO SUIZA	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /					115								115	115	115		115	115 - 115
10 95	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /							110.04	110.04					110.04	110.04	110.04	0	110.04	110.04 - 110.04
80 26	00008730	BM CLINICA	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /				165.2	165.2	165.2	165.2	165.2					165.2	165.2	165.2	0	165.2	165.2 - 165.2
49 14	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /			130	130	130	130	130	130					130	130	130	0	130	130 - 130
46 47	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /			70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
54 42	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /		180	180	180	180	180	180						180	180	180	0	180	180 - 180
53 10	00009627	SAN MARTIN	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /					140	140	140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
65 04	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /		39.29	39.29	39.29	39.29	39.29	39.29	39.29					39.29	39.29	39.29	0	39.29	39.29 - 39.29
63 16	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /		119.9	119.9	119.9	119.9	119.9	119.9	119.9					119.9	119.9	119.9	0	119.9	119.9 - 119.9
30 72	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /		,	118	118	118	118	118						118	118	118	0	118	118 - 118
62 57	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS. DISPOSITIVO PORTATIL /			80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
49 46	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES		29.32	29.32	29.32									29.32	29.32	29.32	0	29.32	29.32 - 29.32
72 69	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES			45.01	45.01	45.01	45.01	45.01						45.01	45.01	45.01	0	45.01	45.01 - 45.01
11 93	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES							42.96	42.96				•	42.96	42.96	42.96	0	42.96	42.96 - 42.96
12 66	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES			84	84	84	84	84	84					84	84	84	0	84	84 - 84
51 58	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES				67.8	67.8	67.8	67.8						67.8	67.8	67.8	0	67.8	67.8 - 67.8
52 78	00011163	PERUANO SUIZA	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES							115	115					115	115	115	0	115	115 - 115
27 7	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES		35.47	35.47	35.47	35.47	35.47	35.47	35.47					35.47	35.47	35.47	0	35.47	35.47 - 35.47
69 47	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES			69.28	69.28	69.28	69.28	69.28	69.28					69.28	69.28	69.28	0	69.28	69.28 - 69.28
33 01	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASEES					29.32	29.32	29.32						29.32	29.32	29.32	0	29.32	29.32 - 29.32
46 85	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	DOSAJE DE GASES EN SANGRE. INCLUYE SATURACION DE O2 CALCULADA / GASES		35.47	35.47	35.47	35.47	35.47	35.47						35.47	35.47	35.47	0	35.47	35.47 - 35.47
_																					







20 20 20 20 20 20 20 20				4			St.	uperintendend	ia Nacional de	Salud			_									
March Marc	N°			Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación	Mediana	inter-
Miles Mile	12 67	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE				59.47	59.47	59.47	59.47	59.47						59.47	59.47	59.47	0	59.47	59.47 - 59.47
Part	63 4	00008325					84	84	84	84	84	84					84	84	84	0	84	84 - 84
Section Content	60 42	00008281	CLUB DE LA SALUD			,		36.58	36.58	36.58							36.58	36.58	36.58	0	36.58	36.58 - 36.58
Part	21 62	00010251						36.58	36.58	36.58							36.58	36.58	36.58	0	36.58	36.58 - 36.58
Second Second Secon	32 47	00009988	CLINICA SAN PABLO			,	88.48	88.48	88.48	88.48	88.48	88.48					88.48	88.48	88.48	0	88.48	88.48 - 88.48
Control Cont	68 8	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL								62.43	62.43					62.43	62.43	62.43	0	62.43	62.43 - 62.43
Subject Control Cont	44 80	00009886	CLINICA SAN BORJA			42.97	42.97	64.45	64.45	64.45	64.45						42.97	64.45	57.29	11.09	64.45	48.34 - 64.45
Street Companies Compani	68 28	00010251						14.63	14.63	14.63							14.63	14.63	14.63	0	14.63	14.63 - 14.63
1		00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L			,	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6					23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
Control Cont		00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO. EXCEPTO TIRA REACTIVA /	,						14.87	14.87					14.87	14.87	14.87	0	14.87	14.87 - 14.87
Part	61 72	00008281	CLUB DE LA SALUD					14.63	14.63	14.63							14.63	14.63	14.63	0	14.63	14.63 - 14.63
Second S	62 26	00027488			,	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
State Stat	62 27	00024304	rinofacial		,			15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
Second Control Contr	27 05	00009627	SAN MARTIN			,				8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
Color Colo	27 06	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA			,		,				15					15	15	15		15	15 - 15
Commonweign	27 60	00008281	CLUB DE LA SALUD		,			14.63	14.63	14.63							14.63	14.63	14.63	0	14.63	14.63 - 14.63
ROSAND SAL CLIANTATIVO, EXCEPTOTIAN REACTIVA/ ROSAND SAL CLIANTATIVO, EXCEPTOTIAN REACTIVA/ ROSAND SAL CLINICA AMERICANA DE ROSAND SAL CLINICA CRITICANO ROSAND SAL CLINIC	64 09	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA							6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
	65 33	00011803				,	13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
Decision Control Centremento Control C	52 79	00010815					21	21	21	21	21	21					21	21	21	0	21	21 - 21
PERLANO JAPONESIA CLINICA PADRE LUIS TEZZA	48 76	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK			,	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6						23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
AB 000/95/7 NICOLAS CUANITIATIVO, EXCEPTO TIRA REACTIVA 13 13 13 13 13 13 13 1	50 18	00008325			,		14.63	14.63	14.63	14.63	14.63	14.63					14.63	14.63	14.63	0	14.63	14.63 - 14.63
CLINICA RICARCU PALDRA CUANTITATIVO, EXCEPTO TIRA REACTIVA 13.59		00025575				13	13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
Delignation	76 76	00009409	CLINICA RICARDO PALMA			13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59				,	13.59	13.59	13.59	0	13.59	13.59 - 13.59
S 00011163 PERONNO SUIZA CUANTITATIVO, EXCEPTO TIRA REACTIVA / 10.15 10.15	20 35	00010251						14.63	14.63	14.63							14.63	14.63	14.63	0	14.63	14.63 - 14.63
QUANTITATIVO. EXCEPTO TIRA REACTIVA / 10.15 10	81 5	00011163	PERUANO SUIZA								25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
68 00028966 MIRANDA CUANTITATIVO, EXCEPTO TIRA REACTIVA / 12 12 12 12 12 12 12	11 94	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA			10.15	10.15	10.15	10.15	10.15	10.15						10.15	10.15	10.15	0	10.15	10.15 - 10.15
9 00016291 UNIVERSAL CUANTITATIVO. EXCEPTO TIRA REACTIVA / 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	12 68	00028966										12					12	12	12		12	12 - 12
8 00012907 SANNA - CLINICA DEL SUR CUANTITATIVO. EXCEPTO TIRA REACTIVA / 12.27	45 9	00016291				14	14	14	14	14	14						14	14	14	0	14	14 - 14
9 00010439 MARIA CUANTITATIVO. EXCEPTO TIRA REACTIVA / 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13	74 8	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR			12.27	12.27	12.27	12.27	12.27	12.27						12.27	12.27	12.27	0	12.27	12.27 - 12.27
	74 9	00010439				13	13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
		00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.			14.9	14.9	14.9	14.9	14.9	14.9	14.9					14.9	14.9	14.9	0	14.9	14.9 - 14.9







							perment	ia Nacional de	30100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
35 43	00008281	CLUB DE LA SALUD	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO. EXCEPTO TIRA REACTIVA /							36.58						36.58	36.58	36.58		36.58	36.58 - 36.58
26 38	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO. EXCEPTO TIRA REACTIVA /			21.06	21.06	21.06	21.06	21.06	21.06					21.06	21.06	21.06	0	21.06	21.06 - 21.06
27 04	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO. EXCEPTO TIRA REACTIVA /			18.41	18.41	18.41	18.41	18.41						18.41	18.41	18.41	0	18.41	18.41 - 18.41
73 82	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / DOSAJE DE GLUCOSA EN		13	13	13	13	13	13	13				·	13	13	13	0	13	13 - 13
20 1	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / GLUCOSA PRUEBA RAPIDA							14.16						14.16	14.16	14.16		14.16	14.16 - 14.16
17 25	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / HEMOGLOCUTEX - TIRAS			40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
75 0	00008730	BM CLINICA	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / GLUCOSA				23.6	23.6	23.6	23.6	23.6					23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
74 49	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / GLUCOSA PRUEBA RAPIDA						21.06	21.06	21.06				,	21.06	21.06	21.06	0	21.06	21.06 - 21.06
80 00	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / HEMOGLUCOTEST CAPILAR		21.38	21.38	21.38	21.38	21.38	21.38						21.38	21.38	21.38	0	21.38	21.38 - 21.38
38 44	00008281	CLUB DE LA SALUD	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / HEMOGRAMA NUMERACION Y							29.26						29.26	29.26	29.26		29.26	29.26 - 29.26
70 71	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / GLUCOSA PRUEBA RAPIDA							14.87	14.87					14.87	14.87	14.87	0	14.87	14.87 - 14.87
26 39	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / DOSAJE DE GLUCOSA EN		13	13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
46 01	00009886	CLINICA SAN BORJA	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA / DOSAJE DE GLUCOSA EN		14.87	14.87	22.3	22.3	22.3	22.3					,	14.87	22.3	19.82	3.84	22.3	16.73 - 22.3
78 58	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)			32	32	32	32	32	32					32	32	32	0	32	32 - 32
21 04	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA /					33	33	33	33					33	33	33	0	33	33 - 33
81 6	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / LACTATO			58.06	58.06	58.06	58.06	58.06	58.06					58.06	58.06	58.06	0	58.06	58.06 - 58.06
10 54	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DHL DEHIDROGENASA LACTICA		,	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
13 0	00008281	CLUB DE LA SALUD	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DEHIDROGENASA LACTICA				36.58	36.58	36.58							36.58	36.58	36.58	0	36.58	36.58 - 36.58
33 8	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DESHIDROGENSA LACTICA		10.15	10.15	10.15	437.54	437.54	437.54						10.15	437.54	223.85	234.09	223.85	10.15 - 437.54
73 19	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA		212	212	212	212	212	212	212					212	212	212	0	212	212 - 212
73 18	00008281	CLUB DE LA SALUD	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / PROTEINA C REACTIVA							36.58						36.58	36.58	36.58		36.58	36.58 - 36.58
46 86	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)							39.41	39.41					39.41	39.41	39.41	0	39.41	39.41 - 39.41
46 02	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)			55.81	55.81	55.81	55.81	55.81	55.81					55.81	55.81	55.81	0	55.81	55.81 - 55.81
52 14	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DHL - DEHIDROGENASA LACTICA		32.52	32.52	32.52	32.52	32.52	32.52						32.52	32.52	32.52	0	32.52	32.52 - 32.52
31 01	00009627	SAN MARTIN	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / LABORATORIO					80	70	70	70					70	80	72.5	5	70	70 - 72.5
30 39	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DEHIDROGENASA LACTICA (LDH)		32.52	32.52	32.52	32.52	32.52	32.52	32.52					32.52	32.52	32.52	0	32.52	32.52 - 32.52
27 61	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DESHIDROGENASA LACTICA		56.64	56.64	56.64	56.64	56.64	56.64						56.64	56.64	56.64	0	56.64	56.64 - 56.64
57 99	00016353	CLINICA MONTELUZ	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DHL - LACTATO DESHIDROGENASA		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
68 93	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DESHIDROGENASA LACTICA (DHL O LDH)				42.37	42.37	42.37	42.37						42.37	42.37	42.37	0	42.37	42.37 - 42.37
74 50	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA						8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
25 62	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA		212	212	212	212	212	212	212					212	212	212	0	212	212 - 212







							aper internacing	ia reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
25 61	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / LDH		34.9	34.9	34.9	34.9	34.9	34.9	34.9				,	34.9	34.9	34.9	0	34.9	34.9 - 34.9
36 78	00024304	rinofacial	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / EXAMEN DE DESHIDROGENASA				25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
40 24	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DEHIDROGENASA LACTICA				36.58	36.58	36.58							36.58	36.58	36.58	0	36.58	36.58 - 36.58
35 44	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA / DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)			41.28	41.28	41.28	41.28	41.28						41.28	41.28	41.28	0	41.28	41.28 - 41.28
44 81	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA, ISOENZIMAS / DESHIDROGENASA LACTICA,							280.34	280.34					280.34	280.34	280.34	0	280.34	280.34 - 280.34
25 00	00009886	CLINICA SAN BORJA	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA, ISOENZIMAS / DOSAJE DE LACTATO	,	39.4	39.4	59.1	59.1	59.1	59.1						39.4	59.1	52.53	10.17	59.1	44.33 - 59.1
10 55	00009988	CLINICA SAN PABLO	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA, ISOENZIMAS / DESHIDROGENASA LACTICA,			397.14	397.14	397.14	397.14	397.14	397.14					397.14	397.14	397.14	0	397.14	397.14 - 397.14
68 9	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA, ISOENZIMAS / DESHIDROGENASA LACTICA,			266.99	266.99	266.99	266.99	266.99					,	266.99	266.99	266.99	0	266.99	266.99 - 266.99
76 61	00027173	FAMISALUD SAC	ELAZIT 500 mg TABLETA ELIFARMA CAJA COMP x 3 /			4	4	4	4	4						4	4	4	0	4	4 - 4
37 84	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	ELAZIT 500 mg TABLETA ELIFARMA CAJA COMP x 3 /	23	-	23	25			23	23					23	25	23.4	0.89	23	23 - 23
55 25	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	ELAZIT 500 mg TABLETA ELIFARMA CAJA COMP x 3 /	25	-	25		25	25		25				,	25	25	25	0	25	25 - 25
50 92	00011163	PERUANO SUIZA	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME /							75	75				,	75	75	75	0	75	75 - 75
78 01	00008281	CLUB DE LA SALUD	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME /							413					· · · ·	413	413	413		413	413 - 413
13 72	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME /			50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
21 78	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME /		100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01						100.01	100.01	100.01	0	100.01	100.01 - 100.01
12 75	00008281	CLUB DE LA SALUD	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME / ELECTRO				73.16	73.16	73.16							73.16	73.16	73.16	0	73.16	73.16 - 73.16
87 5	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME / EKG		49	49	49	49	49	49	49					49	49	49	0	49	49 - 49
45 49	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME / ELECTRO				73.16	73.16	73.16							73.16	73.16	73.16	0	73.16	73.16 - 73.16
39 18	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME /				73.5	73.5	73.5	73.5						73.5	73.5	73.5	0	73.5	73.5 - 73.5
64 83	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	ELECTROCARDIOGRAMA, CON INTERPRETACION E INFORME /		53.28	53.28	53.28	53.28	53.28	53.28					,	53.28	53.28	53.28	0	53.28	53.28 - 53.28
29 87	00009988	CLINICA SAN PABLO	ELECTROCARDIOGRAMA, INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE /			105.32	105.32	105.32	105.32	105.32	105.32					105.32	105.32	105.32	0	105.32	105.32 - 105.32
73 93	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	ELECTROCARDIOGRAMA, INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE /							91.16	91.16				·	91.16	91.16	91.16	0	91.16	91.16 - 91.16
13 8	00009886	CLINICA SAN BORJA	ELECTROCARDIOGRAMA, INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE /		86.73	86.73	117.09	117.09	117.09	117.09						86.73	117.09	106.97	15.68	117.09	94.32 - 117.09
64 16	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ELECTROCARDIOGRAMA, INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE /			96.64	96.64	96.64	96.64	96.64						96.64	96.64	96.64	0	96.64	96.64 - 96.64
27 13	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	ELECTROCARDIOGRAMA, INTERPRETACION E INFORME SOLAMENTE /						5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
55 46	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	ELECTROCARDIOGRAMA, TRAZADO SOLAMENTE / ELECTROCARDIOGRAMA		43	43	43	43	43	43	43					43	43	43	0	43	43 - 43
76 89	00009627	SAN MARTIN	ELECTROCARDIOGRAMA, TRAZADO SOLAMENTE / PROCEDIMIENTO						50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
64 15	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	ELECTROCARDIOGRAMA, TRAZADO SOLAMENTE / ELECTROCARDIOGRAMA		43	43	43	43	43	43	43				,	43	43	43	0	43	43 - 43
29 86	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	ELECTROCARDIOGRAMA, TRAZADO SOLAMENTE / ELECTROCARDIOGRAMA			54.23	54.23	54.23	54.23	54.23	54.23					54.23	54.23	54.23	0	54.23	54.23 - 54.23
34 56	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ENOXA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE LUKOLL JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	41.27	41.27	41.27	41.27									41.27	41.27	41.27	0	41.27	41.27 - 41.27
16 94	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTD/	A.ENOXA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE LUKOLL JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /					24	24	24	24					24	24	24	0	24	24 - 24







			-			St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	digo ress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
49 91 000	17493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	ENOXA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE LUKOLL JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /							70						70	70	70		70	70 - 70
26 09 000	16005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	ENOXA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE LUKOLL JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	50	50											50	50	50	0	50	50 - 50
40 20 000	26070	CLINICA CORAZON DE JESUS	ENOXANORTH 40 mg/0.4 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.4 ML x 10 /	·		70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
10 50 000	25061	HOSPITAL DE CLINICAS LAMBAYEQUE SAC	ENOXANORTH 40 mg/0.4 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.4 ML x 10 /							28	28					28	28	28	0	28	28 - 28
53 97 000	16148	CLINICA OLGUIN	ENOXANORTH 40 mg/0.4 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.4 ML x 10 /	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
43 45 000	15375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	ENOXANORTH 40 mg/0.4 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.4 ML x 10 /	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
33 62 000	10251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	ENOXANORTH 60 mg/0.6 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.6 ML x 10 /				757.22	757.22							,	757.22	757.22	757.22	0	757.22	757.22 - 757.22
31 67 000	27214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ENOXANORTH 60 mg/0.6 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.6 ML x 10 /		52.05	52.05	52.05									52.05	52.05	52.05	0	52.05	52.05 - 52.05
79 23 000	08281	CLUB DE LA SALUD	ENOXANORTH 60 mg/0.6 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.6 ML x 10 /				757.22	757.22								757.22	757.22	757.22	0	757.22	757.22 - 757.22
12 58 000	26070	CLINICA CORAZON DE JESUS	ENOXANORTH 60 mg/0.6 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.6 ML x 10 /			80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
25 55 000	09090	CLINICA " LIMATAMBO"	ENOXANORTH 60 mg/0.6 mL INYECTABLE FARMINDUSTRIA AMPOLLA X 0.6 ML x 10 /		745.98	745.98	745.98	745.98	745.98	745.98	745.98					745.98	745.98	745.98	0	745.98	745.98 - 745.98
11 000	09591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	90	90	90	90	90	90	90						90	90	90	0	90	90 - 90
31 5 000	14509	CLINICA SAN MARTIN	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
44 000	16541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML		33	33	33	33	33	33	33					33	33	33	0	33	33 - 33
49 000	09090	CLINICA " LIMATAMBO"	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	,	585.2	585.21	585.21	585.21	585.21	585.21	585.21					585.2	585.21	585.21	0	585.21	585.21 - 585.21
11 03	10182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	53.2	53.2	53.2	53.2	53.2	450.6	53.2						53.2	450.6	109.97	150.2	53.2	53.2 - 53.2
13 02 000	09104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
18 31 000	12671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27					41.27	41.27	41.27	0	41.27	41.27 - 41.27
20 84 000	10251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML					566.24								566.24	566.24	566.24		566.24	566.24 - 566.24
23 52 000	08398	CLINICA EL GOLF	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	57.55	57.55	57.55	57.55	57.55	57.55	57.55						57.55	57.55	57.55	0	57.55	57.55 - 57.55
68 74 000	09144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML					65	65	65	65				,	65	65	65	0	65	65 - 65
68 75 000	16291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	70	60	60	60	60	60	60						60	70	61.43	3.78	60	60 - 60
69 23 000	09606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	65		65	65	65	65	65						65	65	65	0	65	65 - 65
71 76 000	28448	CLINICA EMMEL	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML							29						29	29	29		29	29 - 29
74 90 000	27694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	60	60	40	40	40	40	40	40					40	60	45	9.26	40	40 - 45
78 38 000	17588	MELO CLINICA DE REPRODUCCION Y GENETICA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	25	25	25	25	25	25	30						25	30	25.71	1.89	25	25 - 25
80 32 000	08730	BM CLINICA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	148.33	148.33	148.33	148.33	148.33	148.33	148.33	148.33					148.33	148.33	148.33	0	148.33	148.33 - 148.33
80 33 000	12301	CLINICA SAN ANTONIO	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML				21.19	21.19	23.6	23.6						21.19	23.6	22.4	1.39	22.4	21.19 - 23.6
52 58 000	09988	CLINICA SAN PABLO	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27					41.27	41.27	41.27	0	41.27	41.27 - 41.27
52 59 000	25383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	DENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
52 60 000	27488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70







							2	ia reactional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
53 16	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	49.5	49.5	49.5	49.5	39	39	39						39	49.5	45	5.61	49.5	39 - 49.5
54 45	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	138.47	138.47	138.47	138.47	138.47	138.47	138.47	138.47					138.47	138.47	138.47	0	138.47	138.47 - 138.47
56 40	00008398	CLINICA EL GOLF	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	57.55	57.55	57.55	57.55	57.55	57.55	57.55						57.55	57.55	57.55	0	57.55	57.55 - 57.55
62 03	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML			35.8	35.8	35.8	35.8	35.8						35.8	35.8	35.8	0	35.8	35.8 - 35.8
62 63	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	150		150	70	150	150	150	150					70	150	138.57	30.24	150	150 - 150
65 64	00027173	FAMISALUD SAC	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	75	75											75	75	75	0	75	75 - 75
66 21	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML			53.2	53.2	53.2	53.2	53.2	53.2					53.2	53.2	53.2	0	53.2	53.2 - 53.2
67 39	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML		19.8	19.8	19.8	20	30	19.8	19.8					19.8	30	21.29	3.84	19.8	19.8 - 19.9
67 40	00011466	CLINICA ISABEL	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	3	3	3	3	3	3	3	3				·	3	3	3	0	3	3 - 3
67 41	00015718	CLINICA SAN MARCOS	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	80	80	80	80	80	40	40	40					40	80	65	20.7	80	40 - 80
24 16	00011163	PERUANO SUIZA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML							90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
24 84	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	33.5	33.5	33.5	33.5	33.5	33.5	33.5						33.5	33.5	33.5	0	33.5	33.5 - 33.5
26 18	00008281	CLUB DE LA SALUD	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML					566.24	566.24							566.24	566.24	566.24	0	566.24	566.24 - 566.24
32 27	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	150		70	150	70	70	70	70					70	150	92.86	39.04	70	70 - 110
33 47	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	53.2	53.2	53.2	53.2	53.2	450.6	53.2						53.2	450.6	109.97	150.2	53.2	53.2 - 53.2
37 74	00019748	CLINICA HIGUERETA	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML				66	66	66	66	66					66	66	66	0	66	66 - 66
40 63	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML			35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
42 11	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	57.55	13.87	57.55	57.55	57.55	57.55	57.55						13.87	57.55	51.31	16.51	57.55	57.55 - 57.55
44 50	00011339	SAN JOSE	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML							35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
45 75	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML		102.39	102.39	102.39	102.39	102.39	102.39						102.39	102.39	102.39	0	102.39	102.39 - 102.39
49 20	00011338	PARDO	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	64.9	64.9	64.9				64.9	64.9					64.9	64.9	64.9	0	64.9	64.9 - 64.9
35	00008746	CLINICA GOOD HOPE	ENOXAPARINA 40 mg/0.4 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	27.62	27.62											27.62	27.62	27.62	0	27.62	27.62 - 27.62
13 12	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE DANY JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2 /								52.05					52.05	52.05	52.05		52.05	52.05 - 52.05
46 61	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05					52.05	52.05	52.05	0	52.05	52.05 - 52.05
44 3	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML		515.51	515.51	515.51	515.51	515.51	515.51						515.51	515.51	515.51	0	515.51	515.51 - 515.51
49 5	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05					52.05	52.05	52.05	0	52.05	52.05 - 52.05
11 04	00028448	CLINICA EMMEL	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML							30						30	30	30		30	30 - 30
14 09	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	65	,	65	65	65	65	65						65	65	65	0	65	65 - 65
14 72	00008730	BM CLINICA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	757.22	757.22	757.22	757.22	757.22	757.22	757.22	757.22					757.22	757.22	757.22	0	757.22	757.22 - 757.22
14 73	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML		25.52	25.52	25.52	25.52								25.52	25.52	25.52	0	25.52	25.52 - 25.52
15 21	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65







			4			Si	uperintendenc	ia Nacional de	Salud												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
21 41	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML				29.66	29.66	31.36	31.36						29.66	31.36	30.51	0.98	30.51	29.66 - 31.36
23 53	00011338	PARDO	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	65	65	65				65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
70 45	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	a ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML		502.01	502.01	502.01	502.01	502.01	502.01						502.01	502.01	502.01	0	502.01	502.01 - 502.01
71 15	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	·				40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
71 16	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	50.27	50.27	50.27	50.27	50.27	50.27	50.27						50.27	50.27	50.27	0	50.27	50.27 - 50.27
73 00	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGIO HUANCAYO E.I.	O ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	75	75	75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
73 56	00012161	MACSALUD	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	75	75	75	50	50	50	50						50	75	60.71	13.36	50	50 - 75
79 78	00008281	CLUB DE LA SALUD	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML				733.49	733.49	733.49	733.48						733.48	733.49	733.49	0.01	733.49	733.49 - 733.49
52 61	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	583.74	583.74	52.05	583.74	583.74	583.74	583.74						52.05	583.74	507.78	200.96	583.74	583.74 - 583.74
53 17	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	583.74	583.74	52.05	583.74	583.74	583.74	583.74						52.05	583.74	507.78	200.96	583.74	583.74 - 583.74
53 18	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
57 11	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05					,	52.05	52.05	52.05	0	52.05	52.05 - 52.05
57 12	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	80	80	50	50	50	50	80	80					50	80	65	16.04	65	50 - 80
65 08	00009988	CLINICA SAN PABLO	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05	52.05					52.05	52.05	52.05	0	52.05	52.05 - 52.05
65 09	00011339	SAN JOSE	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	,						45	45				·	45	45	45	0	45	45 - 45
65 65	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	,		64	64	64	64	64						64	64	64	0	64	64 - 64
67 42	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML			45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
67 43	00019748	CLINICA HIGUERETA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML				98.97	98.97	98.97	98.97	98.97					98.97	98.97	98.97	0	98.97	98.97 - 98.97
24 17	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	60.15	60.15											60.15	60.15	60.15	0	60.15	60.15 - 60.15
25 43	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
36 50	00011163	PERUANO SUIZA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	,						105	105					105	105	105	0	105	105 - 105
44 51	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS ORDEN DE MALTA	- ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML			32	32	32								32	32	32	0	32	32 - 32
36	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML			93.66	93.66	93.66								93.66	93.66	93.66	0	93.66	93.66 - 93.66
24 8	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE MEDIFARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML	,			733.49	733.49	733.49							733.49	733.49	733.49	0	733.49	733.49 - 733.49
71 01	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ESCUDOS FACIALES / PARA CUBRIR EL ROSTRO			40										40	40	40		40	40 - 40
72 30	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	ESCUDOS FACIALES / PROTECTOR FACIAL PVC VINIFAN (SUPLACORP)	9.18	9.18	9.18	9.18	9.18	9.18	9.18	9.18					9.18	9.18	9.18	0	9.18	9.18 - 9.18
73 50	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ESCUDOS FACIALES / CARETA PROTECTOR FACIAL		37.47	37.47	37.47	37.47	37.47	37.47						37.47	37.47	37.47	0	37.47	37.47 - 37.47
75 97	00008398	CLINICA EL GOLF	ESCUDOS FACIALES / LENTES DE PROTECCION (M/AZUL) PLAS BUILDER	49.53	49.53	49.53	49.53	49.53	49.53	49.53						49.53	49.53	49.53	0	49.53	49.53 - 49.53
51 92	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	ESCUDOS FACIALES / PROTECTOR FACIAL		20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
60 14	00028448	CLINICA EMMEL	ESCUDOS FACIALES / PROTECTOR FACIAL DE POLICARBONATO						35	35						35	35	35	0	35	35 - 35
61 42	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ESCUDOS FACIALES / ESCUDO FACIAL	42.43												42.43	42.43	42.43		42.43	42.43 - 42.43







							permenuenc	na reacionat de	Date												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
61 43	00015875	PROMEDIC	ESCUDOS FACIALES / TRANSPARENTE CON LENTES	,		13	7	3	3	3						3	13	5.8	4.38	3	3 - 7
64 43	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ESCUDOS FACIALES / SIMPLE PARA PROTEGER EL ROSTRO DE MICA	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
67 96	00008281	CLUB DE LA SALUD	ESCUDOS FACIALES / PROTECTOR FACIAL - CARETA	,						76.7						76.7	76.7	76.7		76.7	76.7 - 76.7
27 37	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ESCUDOS FACIALES / ES PARA CUBIR EL ROSTRO	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
29 50	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	ESCUDOS FACIALES / MASCARA FACIAL X1 Unds	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5					7.5	7.5	7.5	0	7.5	7.5 - 7.5
38 82	00008398	CLINICA EL GOLF	ESCUDOS FACIALES / LENTES DE PROTECCION (M/AZUL) PLAS BUILDER	49.53	49.53	49.53	49.53	49.53	49.53	49.53						49.53	49.53	49.53	0	49.53	49.53 - 49.53
43 27	00015875	PROMEDIC	ESCUDOS FACIALES / MICA TRANSPARENTE, CON LENTES SUJETADORES	15												15	15	15		15	15 - 15
46 44	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E ESCUDOS FACIALES / PROTECTOR FACIAL TIPO LENTE		5	5	5	5	3	3	3					3	5	4.14	1.07	5	3 - 5
48 44	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	ESCUDOS FACIALES / CARETA PARA PERSONAL HOSPITALARIO			18	18	18	18	18	18					18	18	18	0	18	18 - 18
49 13	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	ESCUDOS FACIALES / ESCUDOS FACIALES					26.4	26.4	26.4	26.4				,	26.4	26.4	26.4	0	26.4	26.4 - 26.4
23 4	00008398	CLINICA EL GOLF	ESCUDOS FACIALES / CARETA FACIAL CON CABEZAL AMARILLO (ALTAMURA)	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
42 8	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ESCUDOS FACIALES / SIMPLE DE MICA			3										3	3	3		3	3 - 3
78 5	00008398	CLINICA EL GOLF	ESCUDOS FACIALES / LENTES DE SEGURIDAD NITRO	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81						13.81	13.81	13.81	0	13.81	13.81 - 13.81
84 8	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ESCUDOS FACIALES / SIMPLE PROTEGE EL ROSTRO, PROTECTOR DE MICA		3	3										3	3	3	0	3	3 - 3
10 30	00011547	CLINICA CONTINENTAL	ESCUDOS FACIALES / ES PARA CUBRIR EL ROSTRO		40	40										40	40	40	0	40	40 - 40
13 49	00028448	CLINICA EMMEL	ESCUDOS FACIALES / PROTECTOR FACIAL CON LENTE						2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
14 66	00008398	CLINICA EL GOLF	ESCUDOS FACIALES / LENTES DE SEGURIDAD NITRO	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81	13.81						13.81	13.81	13.81	0	13.81	13.81 - 13.81
16 92	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	ESCUDOS FACIALES / PROTECTOR FACIAL PVC VINIFAN (SUPLACORP)	9.18	9.18	9.18	9.18	9.18	9.18	9.18	9.18					9.18	9.18	9.18	0	9.18	9.18 - 9.18
18 81	00008398	CLINICA EL GOLF	ESCUDOS FACIALES / CARETA FACIAL CON CABEZAL AMARILLO (ALTAMURA)	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
75 41	00009886	CLINICA SAN BORJA	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /	53.54	53.54	53.54	98.75	98.75	98.75	98.75						53.54	98.75	79.37	24.17	98.75	53.54 - 98.75
54 56	00008398	CLINICA EL GOLF	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /	68.84	68.84	68.84	68.84	68.84	68.84	68.84						68.84	68.84	68.84	0	68.84	68.84 - 68.84
58 47	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67						131.67	131.67	131.67	0	131.67	131.67 - 131.67
27 46	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /		111.92	111.92	111.92	111.92	111.92	111.92						111.92	111.92	111.92	0	111.92	111.92 - 111.92
11 08	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /			101.08	101.08	101.08	101.08	101.08						101.08	101.08	101.08	0	101.08	101.08 - 101.08
42 81	00009988	CLINICA SAN PABLO	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /	96.53												96.53	96.53	96.53		96.53	96.53 - 96.53
47 87	00008398	CLINICA EL GOLF	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /	68.84	68.84	68.84	68.84	68.84	68.84	68.84						68.84	68.84	68.84	0	68.84	68.84 - 68.84
98 4	00010883	CLINICA SAN PEDRO	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /	115			115	115	115	115	115					115	115	115	0	115	115 - 115
98 5	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /	78	78	78	78	78	78	78	78					78	78	78	0	78	78 - 78
28 88	00009437	CLINICA LIMATAMBO	ESMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE MSD VIAL X 5 ML x 10 /		131.66	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67					131.66	131.67	131.67	0	131.67	131.67 - 131.67
19 15	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	EVALUACION DE LA PRESION ARTERIAL, POR 30 DIAS / ANÁLISIS DE GASES	40.92	40.92	40.92	40.92	40.92	40.92	40.92	40.92					40.92	40.92	40.92	0	40.92	40.92 - 40.92
73 28	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	EVALUACION DE LA PRESION ARTERIAL, POR 30 DIAS / ANÁLISIS DE GASES	82.69	82.69		82.69	82.69	82.69	82.69	82.69					82.69	82.69	82.69	0	82.69	82.69 - 82.69







							permenaenc	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
34 34	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. EVALUACION DE PACIENTE CRITICO, PRIMEROS 30-74 MINUTOS / EVALUACION Y	295	295	295	295	295	295	295						295	295	295	0	295	295 - 295
19 14	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE CRITICO, PRIMEROS 30-74 MINUTOS / CONSULTA		110.88	110.88	168.74	168.74	168.74	168.74						110.88	168.74	149.45	29.88	168.74	125.35 - 168.74
70 18	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	EVALUACION DE PACIENTE CRITICO, PRIMEROS 30-74 MINUTOS / CONSULTA	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24					156.24	156.24	156.24	0	156.24	156.24 - 156.24
46 9	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	EVALUACION DE PACIENTE EN CUIDADOS DE ENFERMERIA / CONSULTA MEDICO UCI	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24					156.24	156.24	156.24	0	156.24	156.24 - 156.24
40 43	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE EN CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA UCISTA DEL 1º AL				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
53 57	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE EN CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA UCISTA DEL 1¿ AL	·	584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
70 17	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	EVALUACION DE PACIENTE EN CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA MEDICO UCI	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24	156.24					156.24	156.24	156.24	0	156.24	156.24 - 156.24
28 42	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	EVALUACION DE PACIENTE EN OBSERVACION DE GRAVEDAD ALTA /	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
60 54	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE EN OBSERVACION DE GRAVEDAD ALTA /		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
28 4	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE EN OBSERVACION DE GRAVEDAD ALTA /				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
25 76	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	EVALUACION DE PACIENTE EN OBSERVACION DE MODERADA GRAVEDAD /	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
67 81	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE EN OBSERVACION DE MODERADA GRAVEDAD /				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
16 63	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE EN OBSERVACION DE MODERADA GRAVEDAD /		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
56 83	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	826	826	826	826	826	826	826						826	826	826	0	826	826 - 826
50 95	00017634	ONCOSALUD	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	295.18	295.18	295.18	295.18	295.18	295.18	295.19						295.18	295.19	295.18	0	295.18	295.18 - 295.18
78 04	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / CONSULTA				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
75 17	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	566.4	566.4	566.4	566.4	566.4	566.4	566.4						566.4	566.4	566.4	0	566.4	566.4 - 566.4
70 78	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / CONSULTA		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
69 55	00017634	ONCOSALUD	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	229.59	229.59	229.59	229.59	229.59	229.59	229.59						229.59	229.59	229.59	0	229.59	229.59 - 229.59
23 28	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD /				212.4	212.4	212.4	212.4						191.75	212.4	200.78	10.58	191.75	191.75 - 212.4
14 95	00016744	CLINICA VALLESUR	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	496.13	496.13		236	496.13	496.13	496.13						118	496.13	330.67	179.66	366.07	147.5 - 496.13
12 07	00016744	CLINICA VALLESUR	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	496.13	496.13		188.8	496.13	496.13	496.13						94.4	496.13	318.87	189.16	342.47	135.7 - 496.13
10 10	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIO X	118												118	118	118		118	118 - 118
34 6	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	212.4	212.4	191.75										191.75	212.4	196.34	9.11	191.75	191.75 - 191.75
21 3	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIO X		212.4	212.4	212.4	212.4	212.4	212.4	212.4					212.4	212.4	212.4	0	212.4	212.4 - 212.4
47 02	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS		-				399.99	400						399.99	400	400	0.01	400	399.99 - 400
14 3	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD /				212.4	212.4	212.4	212.4						191.75	212.4	200.78	10.58	191.75	191.75 - 212.4
44 93	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	1062	1062	1062	1062	1062	1062	1062						1062	1062	1062	0	1062	1062 - 1062
29 90	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	480	480	480	480	480	480	480						480	480	480	0	480	480 - 480
67 82	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS	212.4	212.4	191.75										191.75	212.4	196.34	9.11	191.75	191.75 - 191.75
64 19	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / CONSULTA	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
_																					







			-		_	Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
60 55	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	L EVALUACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO DE MODERADA GRAVEDAD / HONORARIOS						399.99	400						399.99	400	400	0.01	400	399.99 - 400
65 96	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION EN CUIDADOS DE ENFERMERIA NIVEL DE ATENCION III /				23.6	69.38	69.38	69.38						23.6	69.38	49.35	23.46	69.38	23.6 - 69.38
56 15	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION EN CUIDADOS DE ENFERMERIA NIVEL DE ATENCION III /	23.6	69.39	69.38										23.6	69.39	59.21	20.19	69.38	69.38 - 69.38
54 86	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	EVALUACION EN UNIDAD DE RECUPERACION POST ANESTECIA / USO DE	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
25 13	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	EVALUACION MEDICA / EVALUACION MEDICA A DOMICILIO A PACIENTES CON	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
46 09	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	EVALUACION MEDICA / CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO ESPECIALISTA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
30 49	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	EVALUACION MEDICA / CONSULTA MEDICA - MEDICINA GENERAL					100.01	100.01	100.01						100.01	100.01	100.01	0	100.01	100.01 - 100.01
31 91	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	EVALUACION MEDICA / CONSULTA MEDICA - MED GRAL M (A)	100	100	100	100									100	100	100	0	100	100 - 100
23 27	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL D R.L.	E EVALUACION MEDICA / EVALUACION MEDICA GENERAL AMBULATORIA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
41 83	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	EVALUACION MEDICA / CONSULTA MEDICINA GENERAL			100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
59 33	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	EVALUACION MEDICA / EVALUACION MEDICA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
20 45	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	EVALUACION MEDICA / CONSULTA " NEUMOLOGIA			150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
39 21	00013044	CLINICA NARANJAL	EVALUACIÓN MEDICA / CONSULTA Y EVALUACIÓN MEDICA	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
59 92	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	EVALUACION MEDICA / EVALUACION MEDICA EN LA CLÍNICA A PACIENTES CON	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
23 84	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	EVALUACION MEDICA / EVALUACION MEDICA EN HOSPITALIZACION COVID						16	16	16					16	16	16	0	16	16 - 16
60 53	00011517	CONTROL VITAL	EVALUACIÓN MEDICA / SERVICIO EVALUACIÓN MÉDICA (DESCARTE COVID)	64.9	64.9	64.9	64.9			64.9	64.9					64.9	64.9	64.9	0	64.9	64.9 - 64.9
68 39	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	EVALUACION MEDICA / EVALUACION MEDICA		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
68 40	00011466	CLINICA ISABEL	EVALUACION MEDICA / EVALUACION MEDICA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
70 0	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / CONSULTA	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
10 65	00009988	CLINICA SAN PABLO	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / NOCTURNA,POR		136.5	136.5	136.5	136.5	136.5	136.5	136.5					136.5	136.5	136.5	0	136.5	136.5 - 136.5
23 31	00016744	CLINICA VALLESUR	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	110.26	110.26		141.6	110.26	110.26	110.26						70.8	141.6	108.23	22.18	110.26	93.94 - 110.26
23 32	00017634	ONCOSALUD	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	163.99	163.99	163.99	163.99	163.99	163.99	164						163.99	164	163.99	0	163.99	163.99 - 163.99
76 27	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS						299.99	299.99						299.99	299.99	299.99	0	299.99	299.99 - 299.99
78 06	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	295	295	295	295	295	295	295						295	295	295	0	295	295 - 295
78 72	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA /				95.88	143.82	143.82	143.82						95.88	143.82	122.85	24.56	143.82	95.88 - 143.82
51 70	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA /				95.88	239.7	239.7	239.7						95.88	239.7	176.78	73.69	239.7	95.88 - 239.7
57 43	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
59 34	00016744	CLINICA VALLESUR	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	110.26	110.26		99.23	147.5	118	147.5						99.23	147.5	116.28	17.37	110.26	110.26 - 116.07
59 93	00009886	CLINICA SAN BORJA	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / CONSULTA EN		405.92	405.92	324.5	324.5	324.5	324.5						324.5	405.92	351.64	42.05	324.5	324.5 - 385.57
68 42	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	95.87	143.89	143.82										95.87	143.89	133.17	21.15	143.82	143.82 - 143.82
25 14	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	590	590	590	590	590	590	590						590	590	590	0	590	590 - 590







			4			Si Si	uperintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
25 15	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS						499.98	499.99						499.98	499.99	499.99	0.01	499.99	499.98 - 499.99
34 33	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	590	590	590	590	590	590	590						590	590	590	0	590	590 - 590
34 93	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / NOCTURNA,POR			180	180	180	180	212.4	212.4					180	212.4	190.8	16.73	180	180 - 204.3
37 54	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / NOCTURNA,POR		100.01	160.01	160.01	160.01	160.01	160.01						100.01	160.01	150.01	24.49	160.01	160.01 - 160.01
38 53	00009250	CLINICA BELLAVISTA	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	95.87	239.7	239.69										95.87	239.7	207.73	63.42	239.69	239.69 - 239.7
39 78	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / NOCTURNA,POR		129.62	129.62	129.62	129.62	129.62	129.62						129.62	129.62	129.62	0	129.62	129.62 - 129.62
41 03	00016744	CLINICA VALLESUR	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	110.26	110.26		141.6	110.26	110.26	110.26						70.8	141.6	108.23	22.18	110.26	93.94 - 110.26
14 4	00017634	ONCOSALUD	EVALUACION SUBSECUENTE DE PACIENTE HOSPITALIZADO POR DIA / HONORARIOS	98.4	98.4	98.4	98.4	98.4	98.4	98.4						98.4	98.4	98.4	0	98.4	98.4 - 98.4
17 35	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	EVALUACION TELEFONICA POR PROFESIONAL DE SALUD NO MEDICO 11-20		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
69 01	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	EVALUACION TELEFONICA POR PROFESIONAL DE SALUD NO MEDICO 11-20		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
12 76	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	EVALUACION TELEFONICA POR PROFESIONAL DE SALUD NO MEDICO 21-30		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
10 06	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	EVALUACION TELEFONICA POR PROFESIONAL DE SALUD NO MEDICO 21-30		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
52 83	00008956	CLINICA DEL INCA	EVALUACION Y SEGUIMIENTO EN LINEA DE SERVICIOS PRESTADOS / EVALUACION V	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
59 89	00021339	OMNIA MEDICA SAC	EVALUACION Y SEGUIMIENTO EN LINEA DE SERVICIOS PRESTADOS / SEGUIMIENTO A	6195	6195	6195	6195	6195	6195	6195						6195	6195	6195	0	6195	6195 - 6195
75 71	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	EVALUACION Y SEGUIMIENTO EN LINEA MEDICO 21 O MAS MINUTOS / EVALUACION		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
38 09	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	EVALUACION Y SEGUIMIENTO EN LINEA MEDICO 21 O MAS MINUTOS / EVALUACION		47	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
28 48	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	EVALUACION Y SEGUIMIENTO EN LINEA MEDICO 5-10 MINUTOS / LLAMADA DE		11.8	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8					11.8	11.8	11.8	0	11.8	11.8 - 11.8
67 21	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	EVALUACION Y SEGUIMIENTO EN LINEA MEDICO 5-10 MINUTOS / LLAMADA DE		23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6					23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
60 59	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	EVALUACION Y SEGUIMIENTO EN LINEA MEDICO 5-10 MINUTOS / LLAMADA DE		29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5					29.5	29.5	29.5	0	29.5	29.5 - 29.5
77 64	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	EVALUACION Y SEGUIMIENTO EN LINEA MEDICO 5-10 MINUTOS / LLAMADA DE		8.26	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26					8.26	8.26	8.26	0	8.26	8.26 - 8.26
63 29	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67						131.67	131.67	131.67	0	131.67	131.67 - 131.67
56 45	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /		98.76	98.76	98.76	98.76	98.76	98.76						98.76	98.76	98.76	0	98.76	98.76 - 98.76
69 87	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /		19.23	19.23	19.23	19.23	19.23	19.23	19.23					19.23	19.23	19.23	0	19.23	19.23 - 19.23
72 45	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /				500									500	500	500		500	500 - 500
76 59	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	40	40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
77 28	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	26.14	26.14	26.14	26.14	26.14	26.14	26.14						26.14	26.14	26.14	0	26.14	26.14 - 26.14
77 29	00016744	CLINICA VALLESUR	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	72.41	72.42		98.76	105.34	98.76	105.34						25.9	105.34	74.97	29.47	72.42	72.41 - 98.76
43	00011338	PARDO	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	75	75	75				75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
25 7	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /				99	99	99	99	99					99	99	99	0	99	99 - 99
37 7	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /		25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
56 3	00009886	CLINICA SAN BORJA	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /		31.47	31.47	98.75	98.75	98.75	98.75						31.47	98.75	76.32	34.74	98.75	48.29 - 98.75







							permenaene	na Nacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
73 7	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /						190.93	72.42						72.42	190.93	131.68	83.8	131.68	102.05 - 161.3
12 46	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	59	59	59	59	59	59	59	59					59	59	59	0	59	59 - 59
23 57	00009437	CLINICA LIMATAMBO	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /		131.68	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67	131.67					131.67	131.68	131.67	0	131.67	131.67 - 131.67
34 06	00008398	CLINICA EL GOLF	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	29.74	29.74	29.74	29.74	29.74	29.74	29.74						29.74	29.74	29.74	0	29.74	29.74 - 29.74
40 67	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	17.65	17.65											17.65	17.65	17.65	0	17.65	17.65 - 17.65
43 96	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19						169.19	169.19	169.19	0	169.19	169.19 - 169.19
46 66	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	500		500		500	150		500					150	500	430	156.52	500	500 - 500
47 85	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /		17.65	17.65	17.65	17.65	17.65	17.65						17.65	17.65	17.65	0	17.65	17.65 - 17.65
53 23	00008398	CLINICA EL GOLF	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	29.74	29.74	29.74	29.74	29.74	29.74	29.74						29.74	29.74	29.74	0	29.74	29.74 - 29.74
65 15	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 1 /	17.65	17.65		17.65	17.65	17.65	17.65	17.65				,	17.65	17.65	17.65	0	17.65	17.65 - 17.65
56 49	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /		49.88											49.88	49.88	49.88		49.88	49.88 - 49.88
60 93	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /		27.81	27.81	27.81	27.81	27.81							27.81	27.81	27.81	0	27.81	27.81 - 27.81
63 92	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19	169.19						169.19	169.19	169.19	0	169.19	169.19 - 169.19
71 21	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /		32.82	32.82	32.82	32.82	32.82	32.82	32.82					32.82	32.82	32.82	0	32.82	32.82 - 32.82
78 44	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /	17.65	17.65	17.65	17.65	17.65	17.65	17.65						17.65	17.65	17.65	0	17.65	17.65 - 17.65
26 0	00012161	MACSALUD	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /		50	50	30	30	30	30	30					30	50	35.71	9.76	30	30 - 40
91 9	00015875	PROMEDIC	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /	27	27	27	27	27	27	27	27					27	27	27	0	27	27 - 27
15 27	00010743	CLINICA STELLA MARIS	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /	131.68	131.68	131.68	131.68	131.68	131.68	131.68	131.68					92.17	131.68	109.73	16.78	105.34	92.17 - 131.68
22 28	00008858	CLINICA ORTEGA	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /					40	40							40	40	40	0	40	40 - 40
22 29	00009153	CLINICA MONTEFIORI	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /	120.69											,	120.69	120.69	120.69	0	120.69	120.69 - 120.69
30 19	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5					32.5	32.5	32.5	0	32.5	32.5 - 32.5
30 20	00025930	CLINICA SANENS	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /	40.05	40.05	40.05	40.05	40.05	40.05	40.05	40.05					40.05	40.05	40.05	0	40.05	40.05 - 40.05
45 25	00009850	CLÍNICA VESALIO	FLACIDINE 50 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 25 /	71.99	71.99	71.99	71.99	71.99	71.99	71.99					,	71.99	71.99	71.99	0	71.99	71.99 - 71.99
57 27	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /		26.55	26.55	26.55	26.55	26.55	26.55	26.55					26.55	26.55	26.55	0	26.55	26.55 - 26.55
15 36	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /		123.76	123.76	123.76	123.76	123.76	123.76	123.76					123.76	123.76	123.76	0	123.76	123.76 - 123.76
53 34	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	154.8	154.8	155.71	155.71	155.71	155.71	155.71						154.8	155.71	155.45	0.44	155.71	155.26 - 155.71
47 99	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	24	24	25.1	25.1	25.1	25.1	25.1						24	25.1	24.79	0.54	25.1	24.55 - 25.1
45 93	00017634	ONCOSALUD	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	17.99	17.99	17.99	17.99	17.99	17.99	18						17.99	18	17.99	0	17.99	17.99 - 17.99
43 46	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	16.96	16.96	16.96	16.96	16.96	16.96	16.96						16.96	16.96	16.96	0	16.96	16.96 - 16.96
40 83	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25	92.4	8.25						8.25	92.4	20.27	31.81	8.25	8.25 - 8.25
39 59	00012219	CLINICA MONTESUR	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /		,					45	45					45	45	45	0	45	45 - 45







			4			Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
36 67	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /						104.5							104.5	104.5	104.5		104.5	104.5 - 104.5
32 41	00009850	CLÍNICA VESALIO	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /					108.01	108.01	108.01						13.79	108.01	84.46	47.11	108.01	84.46 - 108.01
31 68	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4	32.4						32.4	32.4	32.4	0	32.4	32.4 - 32.4
29 72	00009988	CLINICA SAN PABLO	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	8.25												8.25	8.25	8.25		8.25	8.25 - 8.25
29 00	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	5.71												5.71	5.71	5.71		5.71	5.71 - 5.71
28 99	00009437	CLINICA LIMATAMBO	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /		87.03	87.02	87.02	87.02	87.02	87.02	87.02					87.02	87.03	87.02	0	87.02	87.02 - 87.02
26 98	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	115	115	115	115	115	115	110	110.5					110	115	113.81	2.2	115	113.88 - 115
21 01	00009850	CLÍNICA VESALIO	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /					108.01	108.01	108.01						13.79	108.01	84.46	47.11	108.01	84.46 - 108.01
20 29	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	30	30	30	30	40	40	40	40					30	40	35	5.35	35	30 - 40
19 59	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	8.25	8.25											8.25	8.25	8.25	0	8.25	8.25 - 8.25
14 21	00008398	CLINICA EL GOLF	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	21.6	21.6	21.6	21.6	21.6	21.6	21.6						21.6	21.6	21.6	0	21.6	21.6 - 21.6
12 60	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	42												42	42	42		42	42 - 42
11 22	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /						81	81						81	81	81	0	81	81 - 81
99 3	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25	8.25						8.25	8.25	8.25	0	8.25	8.25 - 8.25
81 0	00008398	CLINICA EL GOLF	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	21.6	21.6	21.6	21.6	21.6	21.6	21.6						21.6	21.6	21.6	0	21.6	21.6 - 21.6
27 0	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	59.4	59.4	59.4	59.4	59.4	59.4	59.4						59.4	59.4	59.4	0	59.4	59.4 - 59.4
26 9	00011466	CLINICA ISABEL	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
59 12	00008281	CLUB DE LA SALUD	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /						104.5							104.5	104.5	104.5		104.5	104.5 - 104.5
63 38	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /		87.03	87.02	87.02	87.02	87.02	87.02	87.02					87.02	87.03	87.02	0	87.02	87.02 - 87.02
65 24	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	186.19	186.19	186.19	186.19	186.19	186.19	186.19						186.19	186.19	186.19	0	186.19	186.19 - 186.19
79 93	00009886	CLINICA SAN BORJA	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	13.22	13.22	13.22	81.01	81.01	81.01	81.01						13.22	81.01	51.96	36.24	81.01	13.22 - 81.01
26 8	00010743	CLINICA STELLA MARIS	FRESOFOL MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 20 ML x 5 /	413.13	413.13	413.13	413.13	413.13	413.13	413.13	413.13					81.01	413.13	247.07	167.82	247.07	81.01 - 413.13
13 00	00009886	CLINICA SAN BORJA	FRESOFOL MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /		198.24	198.24	413.13	413.13	413.13	413.13						198.24	413.13	341.5	110.97	413.13	251.96 - 413.13
34 59	00009988	CLINICA SAN PABLO	FRESOFOL MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	76.2												76.2	76.2	76.2		76.2	76.2 - 76.2
64 52	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	FRESOFOL MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	283.2	283.2	283.2	283.2	283.2	283.2	283.2						283.2	283.2	283.2	0	283.2	283.2 - 283.2
52 00	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	FRESOFOL MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /			187.6	187.6	187.6	187.6							187.6	187.6	187.6	0	187.6	187.6 - 187.6
24 80	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	FRESOFOL MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /		177.19	177.19	177.19	177.19	177.19	177.19	177.19					177.19	177.19	177.19	0	177.19	177.19 - 177.19
41 37	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	FRESOFOL MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	202.25	202.25	202.25	202.25	202.25	202.25	202.25						202.25	202.25	202.25	0	202.25	202.25 - 202.25
28 75	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	FRESOFOL MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	128	128	128	128									128	128	128	0	128	128 - 128
57 70	00012219	CLINICA MONTESUR	FRESOFOL MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /							310	310					310	310	310	0	310	310 - 310
85 1	00008746	CLINICA GOOD HOPE	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50	143	135.84	135.84										135.84	143	138.23	4.13	135.84	135.84 - 139.42







							germenaene	na macional de	Suite												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
54 43	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50	148.99	148.99	148.99	148.99	148.99	148.99	148.99						148.99	148.99	148.99	0	148.99	148.99 - 148.99
59 54	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50					150.52	150.52	150.52	150.52					150.52	150.52	150.52	0	150.52	150.52 - 150.52
36 42	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50	10.2	10.2	10.2	10.2	10.2	10.2	10.2	10.2					10.2	10.2	10.2	0	10.2	10.2 - 10.2
97 5	00009886	CLINICA SAN BORJA	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50		13.22	13.22	81.01	81.01	81.01	81.01						13.22	81.01	58.41	35.01	81.01	30.17 - 81.01
63 83	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50							13.8	13.8					13.8	13.8	13.8	0	13.8	13.8 - 13.8
74 87	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50					350	350	350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
36 8	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50	130	130	130	130	130	130	130						130	130	130	0	130	130 - 130
24 2	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	FRESOFOL PFS MCT 1% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50	76.2	76.2	76.2	76.2	76.2	76.2	76.2					,	76.2	76.2	76.2	0	76.2	76.2 - 76.2
14 06	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	FRESOFOL PFS MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50	283.2	283.2	283.2	283.2	283.2	283.2	283.2					,	283.2	283.2	283.2	0	283.2	283.2 - 283.2
72 97	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	FRESOFOL PFS MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50	198.83	198.83	198.83	198.83	198.83	198.83	198.83						198.83	198.83	198.83	0	198.83	198.83 - 198.83
68 70	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. FRESOFOL PFS MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50	247.1	247.1	247.1	247.1	247.1	247.1	247.1					,	247.1	247.1	247.1	0	247.1	247.1 - 247.1
17 71	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	FRESOFOL PFS MCT 2% INYECTABLE FRESENIUS KABI JERINGA PRELLENADA X 50		194.9	194.9	194.9	194.9	194.9	194.9	194.9				,	194.9	194.9	194.9	0	194.9	194.9 - 194.9
20 91	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	FURAX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL ELIFARMA FRASCO X 10 ML x 1 /					30	30	30	30				,	30	30	30	0	30	30 - 30
35 98	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	FURAX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL ELIFARMA FRASCO X 10 ML x 1 /			35	35	35	35	35						35	35	35	0	35	35 - 35
22 34	00015875	PROMEDIC	FURAX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL ELIFARMA FRASCO X 10 ML x 1 /						19.5	19.5	19.5				,	19.5	19.5	19.5	0	19.5	19.5 - 19.5
35 57	00017451	ALFA MEDICA SM SAC	GESTION DE ALTA HOSPITALARIA 30 MINUTOS O MENOS / EVALUACIÓN: ALTA		50	50	50	50							,	50	50	50	0	50	50 - 50
74 62	00009886	CLINICA SAN BORJA	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO P/ENFERMERA FARMACIA		0.32	0.32	1.77	1.77	1.77	1.77						0.32	1.77	1.29	0.75	1.77	0.68 - 1.77
75 79	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO PARA PACIENTE		1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
64 89	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO DESCARTABLE X 100		0.33	0.33	0.33	0.5	0.5	0.5	0.5					0.33	0.5	0.43	0.09	0.5	0.33 - 0.5
67 26	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO PACIENTE GRUPO CAMED		1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4						1.4	1.4	1.4	0	1.4	1.4 - 1.4
71 47	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E GORRAS PARA PACIENTES / GORROS DE ENFERMERA		1	1	1	1	1	1	1				,	1	1	1	0	1	1 - 1
48 24	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO ENFERMERA X 100 x1	6.92	6.92	6.92	6.92	6.92	6.92	6.92	6.92				,	6.92	6.92	6.92	0	6.92	6.92 - 6.92
10 20	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	. GORRAS PARA PACIENTES /-			1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
39 85	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO ENFERMERA AZUL TIPO GUSANITO (FAMILY	0.5	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53					,	0.5	0.53	0.53	0.01	0.53	0.53 - 0.53
31 24	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO PARA PACIENTE					1.18	1.18	1.18	1.18					1.18	1.18	1.18	0	1.18	1.18 - 1.18
32 63	00012457	CLINICA PROVIDA	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA					1	1		1					1	1	1	0	1	1 - 1
33 14	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO DAMA	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
18 64	00008281	CLUB DE LA SALUD	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO PARA PACIENTE							3						3	3	3		3	3 - 3
95 1	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	GORRAS PARA PACIENTES / GORRO PARA PACIENTE		1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
52 91	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	GORRAS PARA PACIENTES / GORRAS PARA PACIENTES	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
10 21	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO P/ENFERMERA CJA X	28	28	28	28	28	28		28					28	28	28	0	28	28 - 28
																					'







							perment	na reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
10 22	00008398	CLINICA EL GOLF	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO ENFERMERA AZUL TIPO	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53						0.53	0.53	0.53	0	0.53	0.53 - 0.53
10 74	00008281	CLUB DE LA SALUD	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA ENFERMERA				3.01	3.01	3.01							3.01	3.01	3.01	0	3.01	3.01 - 3.01
10 75	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA ENFERMERA		-		3.01	3.01	3.01							3.01	3.01	3.01	0	3.01	3.01 - 3.01
12 14	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DESCARTABLE PISO		0.67	0.67		0.67	0.22	0.22	0.22					0.22	0.67	0.45	0.25	0.45	0.22 - 0.67
12 15	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORROS P/ ENFERMERAS CAJ X	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32					0.32	0.32	0.32	0	0.32	0.32 - 0.32
74 04	00016148	CLINICA OLGUIN	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO QUIRURGICO	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
75 22	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DE QUIRÓFANO PARA	1.23											,	1.23	1.23	1.23		1.23	1.23 - 1.23
77 71	00028448	CLINICA EMMEL	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO QUIRURGICO						0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
79 51	00012161	MACSALUD	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DE ENFERMERA	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
63 01	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DESECHABLE X UND			1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
63 02	00008398	CLINICA EL GOLF	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO CIRUJANO AZUL (FAMILY	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28						0.28	0.28	0.28	0	0.28	0.28 - 0.28
63 66	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO P/CIRUJANO CJA X 100	50	_											50	50	50		50	50 - 50
63 67	00008398	CLINICA EL GOLF	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO ENFERMERA AZUL TIPO	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53						0.53	0.53	0.53	0	0.53	0.53 - 0.53
64 90	00008398	CLINICA EL GOLF	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO CIRUJANO AZUL (FAMILY	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28						0.28	0.28	0.28	0	0.28	0.28 - 0.28
64 91	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO ENFERMERA AZUL TIPO	0.41	0.41	0.41	0.41	0.41	0.41	0.41	0.41					0.41	0.41	0.41	0	0.41	0.41 - 0.41
68 51	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DESECHABLE X UND		1.12	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12						1.12	1.12	1.12	0	1.12	1.12 - 1.12
70 21	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO P/ENFERMERA	1.12	_											1.12	1.12	1.12		1.12	1.12 - 1.12
70 85	00015875	PROMEDIC	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / D&C IMPORTACIONES PERÚ EIRL,	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
48 25	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO P/ENFERMERA T/GUSANO	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18					1.18	1.18	1.18	0	1.18	1.18 - 1.18
51 07	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA CIRUJANO					4.13	4.13							4.13	4.13	4.13	0	4.13	4.13 - 4.13
51 08	00027462	CLINICA LA LUZ	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO QUIRURGICO	1	1	1	1	1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
51 74	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA ENFERMERA		1.32											1.32	1.32	1.32		1.32	1.32 - 1.32
52 32	00009988	CLINICA SAN PABLO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA CIRUJANO DESC	1.04	_											1.04	1.04	1.04		1.04	1.04 - 1.04
53 60	00012206	DETECTA CLINICA	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO QUIRURGICO	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
54 26	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORROS DESCARTABLES				0.67									0.67	0.67	0.67		0.67	0.67 - 0.67
54 91	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DESCARTABLE	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6					0.6	0.6	0.6	0	0.6	0.6 - 0.6
56 92	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DE QUIRÓFANO PARA	1.23												1.23	1.23	1.23		1.23	1.23 - 1.23
57 47	00010743	CLINICA STELLA MARIS	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO ENFERMERA DESC	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64					0.56	0.64	0.6	0.03	0.6	0.56 - 0.64
58 17	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO ENFERMERA AZUL TIPO	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4						0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4
36 24	00009886	CLINICA SAN BORJA	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO P/ENFERMERA FARMACIA	0.32	0.32	0.32	1.77	1.77	1.77	1.77						0.32	1.77	1.15	0.78	1.77	0.32 - 1.77
36 94	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DE QUIROFANO PARA	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
$\overline{}$																					







							permienaene	na macional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
39 31	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORROS DE ENFERMERA (V)	,	1.23	1.04	1.23	1.23	1.23	1.28						1.04	1.28	1.21	0.08	1.23	1.23 - 1.23
43 11	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA CIRUGIAS		1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
43 12	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DESECHABLE X UND		1.12	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12						1.12	1.12	1.12	0	1.12	1.12 - 1.12
45 06	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO ENFERMERA X 50			75	150	75		75						75	150	93.75	37.5	75	75 - 93.75
46 23	00009886	CLINICA SAN BORJA	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO P/ENFERMERA FARMACIA	0.32	0.32	0.32	1.77	1.77	1.77	1.77						0.32	1.77	1.15	0.78	1.77	0.32 - 1.77
46 24	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO ENFERMERA X 100	150	150											150	150	150	0	150	150 - 150
25 84	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO P/ENFERMERA	1.12											·	1.12	1.12	1.12		1.12	1.12 - 1.12
27 20	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORROS EPP	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
28 51	00008281	CLUB DE LA SALUD	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO QUIRURGICO							3						3	3	3		3	3 - 3
28 52	00009850	CLÍNICA VESALIO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DE CIRUJANO	0.65	0.65	0.65	0.65	0.65	0.65	0.65						0.65	0.65	0.65	0	0.65	0.65 - 0.65
30 56	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DESCARTABLE ENF.	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16					0.16	0.16	0.16	0	0.16	0.16 - 0.16
32 02	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO ENFERMERA X 1			1.32	1.32	1.32	1.32	1.32	1.32				,	1.32	1.32	1.32	0	1.32	1.32 - 1.32
32 64	00009988	CLINICA SAN PABLO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DESECHABLE X UND		1.04	1.04	1.04	1.04	1.04	1.04	1.04				,	1.04	1.04	1.04	0	1.04	1.04 - 1.04
13 38	00008281	CLUB DE LA SALUD	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO QUIRURGICO		,					3						3	3	3		3	3 - 3
15 57	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DE CIRUJANO (V)		1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09						1.09	1.09	1.09	0	1.09	1.09 - 1.09
16 70	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO CIRUJANO	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
16 71	00026080	SR DE TORRECHAYOC	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DE ENFERMERA CAJA POR						18	18						18	18	18	0	18	18 - 18
17 45	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORROS DE ENFERMERA (V)		1.23	1.04	1.23	1.23	1.23	1.28						1.04	1.28	1.21	0.08	1.23	1.23 - 1.23
18 13	00008281	CLUB DE LA SALUD	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA CIRUJANO					4.13								4.13	4.13	4.13		4.13	4.13 - 4.13
19 24	00008281	CLUB DE LA SALUD	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA ENFERMERA		,		3.01	3.01	3.01							3.01	3.01	3.01	0	3.01	3.01 - 3.01
22 71	00025930	CLINICA SANENS	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO QUIRURGICO USO	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
58 9	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DESCARTABLE	0.26	0.26	0.26	0.26	0.26	0.26	0.26	0.26					0.26	0.26	0.26	0	0.26	0.26 - 0.26
88 7	00009850	CLÍNICA VESALIO	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO DE ENFERMERAS	0.71	0.71	0.71	0.71	0.71	0.71	0.71						0.71	0.71	0.71	0	0.71	0.71 - 0.71
95 2	00008281	CLUB DE LA SALUD	GORRO DE QUIRÓFANO PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA CIRUJANO					4.13								4.13	4.13	4.13		4.13	4.13 - 4.13
71 52	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES NRO. 8			7.17	7.17	7.17	7.17	7.17	7.17					7.17	7.17	7.17	0	7.17	7.17 - 7.17
71 53	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3						3.3	3.3	3.3	0	3.3	3.3 - 3.3
71 54	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.8 (PAR) (TAG)	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98						4.98	4.98	4.98	0	4.98	4.98 - 4.98
72 18	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 7 ESTERIL	2.61	2.61	2.61	2.61	2.61	2.61	2.61						2.61	2.61	2.61	0	2.61	2.61 - 2.61
72 19	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTERIL Nº 6 1/2		2.36			2.36	2.36	2.36	2.36					2.36	2.36	2.36	0	2.36	2.36 - 2.36
72 20	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICO TAGUMEDICA		2.14	2.14	2.14	2.14	2.14	2.14						2.14	2.14	2.14	0	2.14	2.14 - 2.14
72 88	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 8.0		3		3									3	3	3	0	3	3 - 3







							ipei interiaent	na reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
74 12	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS № 7 1/2		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
74 67	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES DE BARRERA "M" X CAJA	67.97	67.97	67.97	67.97	67.97	67.97	67.97						67.97	67.97	67.97	0	67.97	67.97 - 67.97
74 68	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 6 1/2 CJA X 50 PAR	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12						2.12	2.12	2.12	0	2.12	2.12 - 2.12
74 69	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL Nº 6	3		3				3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
75 83	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL Nº 7½ UND X 1 PAR	2.43												2.43	2.43	2.43		2.43	2.43 - 2.43
75 84	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO P/T 7 X PAR TRIENA	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
75 85	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.6 1/2 (PAR) (TAG)	3.02	3.02	3.02	3.02	3.02	3.02	3.75						3.02	3.75	3.12	0.28	3.02	3.02 - 3.02
77 03	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / NO.8	3.85	3.85	3.85	3.85	3.85	3.85	3.85	3.85					3.85	3.85	3.85	0	3.85	3.85 - 3.85
77 04	00026080	SR DE TORRECHAYOC	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO 6 1/2	·						1.5					·	1.5	1.5	1.5		1.5	1.5 - 1.5
77 76	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
80 14	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 6 1/2 EST.	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48						2.48	2.48	2.48	0	2.48	2.48 - 2.48
59 40	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 7 ESTERIL	4.05												4.05	4.05	4.05		4.05	4.05 - 4.05
60 07	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL 7.0 TAGUM	5.88											·	5.88	5.88	5.88	0	5.88	5.88 - 5.88
60 08	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL Nº 8 UND X 1 PAR	2.43												2.43	2.43	2.43		2.43	2.43 - 2.43
60 67	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES # 8 MODEM	2.57	2.57	2.57	2.57	2.57	2.57	2.57						2.57	2.57	2.57	0	2.57	2.57 - 2.57
60 68	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO P/T 6 1/2 X PAR TRIENA		4.9	4.9	4.9	4.9	4.9	4.9						4.9	4.9	4.9	0	4.9	4.9 - 4.9
61 91	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIR.TAGUM NRO 71/2	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52					3.52	3.52	3.52	0	3.52	3.52 - 3.52
61 92	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO Nº 7.5 (TAGUM)	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
62 45	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CIRUJANO ESTERIL # 7.5		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
63 08	00015718	CLINICA SAN MARCOS	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES MODERN	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
63 71	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICO TAGUM	4.1	4.1	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2						1.2	4.1	2.03	1.42	1.2	1.2 - 2.65
63 72	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES QUIRURGICOS #8				2.38									2.38	2.38	2.38		2.38	2.38 - 2.38
64 31	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	GUANTES DE CIRUGÍA / TALLA 8			1.73	1.73	1.73	1.73	1.73						1.73	1.73	1.73	0	1.73	1.73 - 1.73
64 32	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTERIL № 6 1/3			2.36										2.36	2.36	2.36		2.36	2.36 - 2.36
65 54	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS TALLA 6 Y MEDIO, TALLA 8 Y	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2		4.2						4.2	4.2	4.2	0	4.2	4.2 - 4.2
66 60	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO Nº 6.5 (TAGUM)	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
66 61	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 7.5 (SUPERMAX)				5.31	5.31	5.31							5.31	5.31	5.31	0	5.31	5.31 - 5.31
67 29	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8				5.31	5.31	5.31							5.31	5.31	5.31	0	5.31	5.31 - 5.31
67 30	00016148	CLINICA OLGUIN	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL DE 8.0	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
67 31	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES QUIRURGICOS #6 1/2	,			2.36									2.36	2.36	2.36		2.36	2.36 - 2.36
67 91	00012161	MACSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES N°8	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5







						30	permendence	ia Nacional de	Dutue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
68 57	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC 8 X PAR	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
69 67	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 8.0	3	3	3		3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
70 26	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
70 27	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC. 6.0 (TAGUM)	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
46 34	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL 7.5 TAGUM	5.88												5.88	5.88	5.88	0	5.88	5.88 - 5.88
46 35	00016744	CLINICA VALLESUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 (PAR) (TAG)	3.24	3.25		16.26	16.47	3.85	16.47						2.74	16.47	7.47	6.23	3.55	3.17 - 13.73
47 15	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 6.0	3	3	3		3	3	3	3				·	3	3	3	0	3	3 - 3
47 69	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO N° 7.0 (TAGUM)	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
48 28	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 6.0		3		3									3	3	3	0	3	3 - 3
49 00	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRÚRGICO CAJA X 50 UNIDADES		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
49 01	00017634	ONCOSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.8 (PAR) (TAG)	3.84	3.84	3.84	3.84	3.84	3.84	3.85						3.84	3.85	3.84	0	3.84	3.84 - 3.84
50 39	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO P/T 8.0 X PAR (TRIENA)	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
50 40	00015875	PROMEDIC	GUANTES DE CIRUGÍA / STERIMAXX, DISTRIBUIDORA CONTINENTAL SA, RS	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
51 13	00016148	CLINICA OLGUIN	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL 7.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
51 14	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC 6.5 X PAR	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
51 15	00011737	CLINICA SAN JUAN	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DE LÁTEX ESTÉRIL DE UN					2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
51 81	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRU		1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
51 82	00026080	SR DE TORRECHAYOC	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE 7 1/2 SOBRE						2.5	3						2.5	3	2.75	0.35	2.75	2.63 - 2.88
51 83	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES QUIRURGICOS #7 1/2				2.38									2.38	2.38	2.38		2.38	2.38 - 2.38
52 35	00011338	PARDO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS	3	3	3				3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
52 36	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTERIL Nº 7 1/2		2.38			2.38	2.36	2.36	2.48					2.36	2.48	2.39	0.05	2.38	2.36 - 2.38
52 37	00009250	CLINICA BELLAVISTA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTEQUIRURGICOTAGUMN.7(PAR)(TAG)				3.15	3.15	3.15	3.15						3.15	3.15	3.15	0	3.15	3.15 - 3.15
52 97	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3	3.3						3.3	3.3	3.3	0	3.3	3.3 - 3.3
54 30	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES NRO. 7 1/2		,	7.17	7.17	7.17	7.17	7.17	7.17					7.17	7.17	7.17	0	7.17	7.17 - 7.17
54 31	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES # 6.5 MODEM	2.32	2.32	2.32	2.32	2.32	2.32	2.32						2.32	2.32	2.32	0	2.32	2.32 - 2.32
54 97	00012161	MACSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES Nº 6	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	2.5					1.5	2.5	1.63	0.35	1.5	1.5 - 1.5
55 62	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 6 1/2 MODEM		2.38	2.38	2.66	2.66	2.66	2.66						1.82	2.66	2.43	0.36	2.66	2.26 - 2.66
58 21	00016148	CLINICA OLGUIN	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 6.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
58 78	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8				5.31	5.31	5.31							5.31	5.31	5.31	0	5.31	5.31 - 5.31
33 28	00009250	CLINICA BELLAVISTA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.6 1/2 (PAR) (TAG)	3.15	3.15	3.15										3.15	3.15	3.15	0	3.15	3.15 - 3.15
33 95	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE DESCARTABLE AMBIDEXTRO - M CJA X	64.81												64.81	64.81	64.81		64.81	64.81 - 64.81
_																					







							permena	na reactional de	Surue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
34 44	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CIRUJANO ESTERIL # 7		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
35 70	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTERIL N#9			2.38										2.38	2.38	2.38		2.38	2.38 - 2.38
36 34	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CORTOS 6 1/2 S (ALKHOFAR)						2.07							2.07	2.07	2.07		2.07	2.07 - 2.07
36 98	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	GUANTES DE CIRUGÍA / GTE ESTERIL # 6 1/2 MODERN	6.92	6.92	6.92	6.92	6.92	6.92	6.92	6.92					6.92	6.92	6.92	0	6.92	6.92 - 6.92
37 61	00027462	CLINICA LA LUZ	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC.ESTERIL Nº 6.5	3	3	3	3	3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
38 13	00016148	CLINICA OLGUIN	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL 7.0	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
38 14		CLINICA VALLESUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.8 (PAR) (TAG)	2.74	2.75		16.26	4.39	4.39	4.39					·	2.74	16.26	5.07	4.01	4.12	3.36 - 4.39
38 70	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC 7.5 X PAR			7	7	7	7.35	7.35	7.35					7	7.35	7.18	0.19	7.18	7 - 7.35
38 71	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE DE NITRILO CRANBERRY TALLA L (PSM)	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6					·	1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
41 99	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES- ESTERILN ¿ 7.5				4.24	4.24	4.24	4.24						4.24	4.24	4.24	0	4.24	4.24 - 4.24
42 00	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CIRUJANO ESTERIL # 6.5		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
42 44	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES DE CIRUGÍA	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
42 45	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTERIL № 7		2.36			2.36	2.36	2.36	2.48					2.36	2.48	2.38	0.05	2.36	2.36 - 2.36
42 46	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
42 47	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS TALLA 6		5.07											5.07	5.07	5.07		5.07	5.07 - 5.07
44 39	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICO NRO 6 1/2	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52					3.52	3.52	3.52	0	3.52	3.52 - 3.52
45 11	00027462	CLINICA LA LUZ	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC.ESTERIL Nº 7.5	3	3	3	3	3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
45 63	00012161	MACSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES Nº 7 1/2	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
46 31	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES # 7 MODEM	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48						2.48	2.48	2.48	0	2.48	2.48 - 2.48
46 32	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL 7.5		5.88											5.88	5.88	5.88		5.88	5.88 - 5.88
46 33	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES-ESTERIL N° 7.5	4.24	4.24											4.24	4.24	4.24	0	4.24	4.24 - 4.24
22 74	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTESESTERIL7.0			5.88	5.88	5.88	5.88	5.88						5.88	5.88	5.88	0	5.88	5.88 - 5.88
22 75	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO # 8 (K)	3.77												3.77	3.77	3.77		3.77	3.77 - 3.77
23 94	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 7.0		3		3									3	3	3	0	3	3 - 3
23 95	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES QUIRURGICOS #7				2.36									2.36	2.36	2.36		2.36	2.36 - 2.36
24 64	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL № 6½ UND X 1 PAR	2.43					,		,					2.43	2.43	2.43		2.43	2.43 - 2.43
25 20	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CORTOS 7 M (SUPERMAX)				2.07	2.07	2.07							2.07	2.07	2.07	0	2.07	2.07 - 2.07
25 92	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DES # 7.5 (K)	3.77												3.77	3.77	3.77		3.77	3.77 - 3.77
26 62	00017634	ONCOSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 (PAR) (TAG)	3.84	3.84	3.84	3.84	3.84	3.84	3.85	,					3.84	3.85	3.84	0	3.84	3.84 - 3.84
27 25	00008858	CLINICA ORTEGA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICO TALLA 7.0 / 7.5 MARCA	2.8	2.8	2.8	2.8	2.8	2.8	3.5	3.5					2.8	3.5	2.98	0.32	2.8	2.8 - 2.98
27 81	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES # 6 MODEM	2.61	2.61	2.61	2.61	2.61	2.61	2.61						2.61	2.61	2.61	0	2.61	2.61 - 2.61
$\overline{}$																					







							meanwelle	ia Nacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
27 82	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTERIL № 7 1/3			2.38										2.38	2.38	2.38		2.38	2.38 - 2.38
27 83	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DES. #7.5 (MODERN)	3.77												3.77	3.77	3.77		3.77	3.77 - 3.77
28 59	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	GUANTES DE CIRUGÍA / TALLA M			0.45	0.45	0.45	0.45	0.45						0.45	0.45	0.45	0	0.45	0.45 - 0.45
28 60	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTERIL N#8		2.38			2.38	2.36	2.36	2.48					2.36	2.48	2.39	0.05	2.38	2.36 - 2.38
28 61	00008746	CLINICA GOOD HOPE	GUANTES DE CIRUGÍA / INSUMO Y MATERIALES M¿DICOS	3.78	3.78	5.91	5.91	5.91	5.91	5.91	5.91					1.9	5.91	4.03	0.86	3.78	3.78 - 3.78
28 62	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC. 6.5 (K)	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
29 36	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES NRO. 6 1/2			7.17	7.17	7.17	7.17	7.17	7.17				,	7.17	7.17	7.17	0	7.17	7.17 - 7.17
29 37	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES-ESTERIL Nº 6.5	3.89	3.89											3.89	3.89	3.89	0	3.89	3.89 - 3.89
29 38	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL Nº 7 UND X 1 PAR	2.43												2.43	2.43	2.43		2.43	2.43 - 2.43
29 39	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CORTOS 6 1/2 S (ALKHOFAR)						2.07							2.07	2.07	2.07		2.07	2.07 - 2.07
29 40	00017634	ONCOSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 1/2 (PAR) (TAG)	3.84	3.84	3.84	3.84	3.84	3.84	3.85						3.84	3.85	3.84	0	3.84	3.84 - 3.84
30 01	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL № 7	3	3	3		3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
30 61	00026706	CLINICA UNION SAC.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES DE CIRUGIA POR PAR	2.8	2.8	2.8	2.8	2.8	2.5	2.5	2.5					2.5	2.8	2.69	0.16	2.8	2.5 - 2.8
30 62	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO Nº 8 (TAGUM)	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
30 63	00027462	CLINICA LA LUZ	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC.ESTERIL № 6	3	3	3										3	3	3	0	3	3 - 3
31 33	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTERIL Nº 8			2.36										2.36	2.36	2.36		2.36	2.36 - 2.36
31 34	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO P/T 7 X PAR TRIENA		4.9	4.9	4.9	4.9	4.9	4.9						4.9	4.9	4.9	0	4.9	4.9 - 4.9
32 07	00012206	DETECTA CLINICA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
32 08	00012161	MACSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES Nº 7	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
32 09	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 7.5 (SUPERMAX)				5.31	5.31								5.31	5.31	5.31	0	5.31	5.31 - 5.31
33 25	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 6 1/2 ESTERIL	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68					4.68	4.68	4.68	0	4.68	4.68 - 4.68
33 26	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 6.5	3	3	3		3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
33 27	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 7.5 (SUPERMAX)		_		5.31	5.31	5.31							5.31	5.31	5.31	0	5.31	5.31 - 5.31
12 88	00025061	HOSPITAL DE CLINICAS LAMBAYEQUE SAC	GUANTES DE CIRUGÍA / INSUMO QUE SE UTILIZA PARA CURACIONES, EVALUACION							1.76	1.76					1.76	1.76	1.76	0	1.76	1.76 - 1.76
13 42	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 7 1/2	2.11	2.11	2.11	2.11	2.11	2.11	2.11						2.11	2.11	2.11	0	2.11	2.11 - 2.11
13 89	00027462	CLINICA LA LUZ	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC.ESTERIL № 8	3	3	3	3	3	3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
14 51	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 6 1/2 CJA X 50 PAR	1.59	1.59	1.59	1.59	1.59	1.59	1.59						1.59	1.59	1.59	0	1.59	1.59 - 1.59
15 05	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	GUANTES DE CIRUGÍA / TALLA 6 1/2			1.86	1.86	1.86	1.86	1.86						1.86	1.86	1.86	0	1.86	1.86 - 1.86
15 06	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC 7.5 X PAR	4.55	4.55	4.55	4.78	4.78	4.78	4.78	5.17					4.55	5.17	4.74	0.21	4.78	4.55 - 4.78
15 64	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES- ESTERILN¿6.5			3.89	3.89	3.89	3.89	3.89						3.89	3.89	3.89	0	3.89	3.89 - 3.89
15 65	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CIRUJANO ESTERIL # 8		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5







							permenaen	na reactional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
16 81	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 7.0	3	3	3		3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
16 82	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICO NRO 7	3.46	3.46	3.46	3.46	3.46	3.46	3.46	3.46					3.46	3.46	3.46	0	3.46	3.46 - 3.46
17 51	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES # 7.5 MODEM	3.54	3.54	3.54	3.54	3.54	3.54	3.54						3.54	3.54	3.54	0	3.54	3.54 - 3.54
17 52	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CORTOS 7 M (SUPERMAX)		,		2.07	2.07	2.07						·	2.07	2.07	2.07	0	2.07	2.07 - 2.07
17 53	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO P/T 7.5 X PAR (TRIENA)		4.9	4.9	4.9	4.9	4.9	4.9						4.9	4.9	4.9	0	4.9	4.9 - 4.9
17 54	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE DESCARTABLE AMBIDEXTRO - S CJA X	64.81												64.81	64.81	64.81		64.81	64.81 - 64.81
17 55	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	GUANTES DE CIRUGÍA / guante quirurgico descartable (61/2,7,71/2 y 8)			7.17	7.17	7.17	7.17	7.17	7.17					7.17	7.17	7.17	0	7.17	7.17 - 7.17
18 16	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS							5.31						5.31	5.31	5.31		5.31	5.31 - 5.31
18 17	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC 7 X PAR	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
18 72	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 1/2 ESTERIL	1.95	1.95	1.95	1.95	1.95	1.95	1.95	1.95				,	1.95	1.95	1.95	0	1.95	1.95 - 1.95
19 27	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERIL 7.0	,	5.88										,	5.88	5.88	5.88		5.88	5.88 - 5.88
19 28	00009250	CLINICA BELLAVISTA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 (PAR) (TAG)	3.15	3.15	3.15										3.15	3.15	3.15	0	3.15	3.15 - 3.15
19 29	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO P/T 8.0 X PAR (TRIENA)		4.9	4.9	4.9	4.9	4.9	4.9						4.9	4.9	4.9	0	4.9	4.9 - 4.9
19 89	00016744	CLINICA VALLESUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.6 1/2 (PAR) (TAG)	2.74	2.75		16.26	4.39	4.39	4.39						2.74	16.26	5.12	4.05	4.12	3.16 - 4.39
19 90	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 1/2 (PAR) (TAG)	3.01	3.01	3.01	3.01	3.01	3.01	3.96					,	3.01	3.96	3.15	0.36	3.01	3.01 - 3.01
19 91	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL Nº 7		3		3									3	3	3	0	3	3 - 3
20 66	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
21 25	00028448	CLINICA EMMEL	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 7.5		,				2.3	2.3					·	2.3	2.3	2.3	0	2.3	2.3 - 2.3
21 26	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES CORTOS 7 M (SUPERMAX)				2.07	2.07							,	2.07	2.07	2.07	0	2.07	2.07 - 2.07
22 73	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES NRO. 6			5.07	5.07	5.07	5.07	5.07	5.07					5.07	5.07	5.07	0	5.07	5.07 - 5.07
19	00009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTESESTERIL7.5			5.88	5.88	5.88	5.88							5.88	5.88	5.88	0	5.88	5.88 - 5.88
20	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 7.0 CAJA X 50 PARES		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
21	00017634	ONCOSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.6 1/2 (PAR) (TAG)	3.84	3.84	3.84	3.84	3.84	3.84	3.85						3.84	3.85	3.84	0	3.84	3.84 - 3.84
88	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO P/T 7.5 X PAR (TRIENA)	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
15 5	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL	1.95	1.95	1.95	1.95	1.95	1.95	1.95	1.95					1.95	1.95	1.95	0	1.95	1.95 - 1.95
15 6	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE DE NITRILO NIPRO TALLA M (NIP)	2.1	2.1	2.1	2.1	2.1	2.1	2.74						2.1	2.74	2.19	0.24	2.1	2.1 - 2.1
29 5	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS							5.31						5.31	5.31	5.31		5.31	5.31 - 5.31
29 6	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.6 1/2 (PAR) (TAG)	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98						4.98	4.98	4.98	0	4.98	4.98 - 4.98
35 4	00009850	CLÍNICA VESALIO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 7 1/2 EST.	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4						2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
42 0	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 7 1/2			2	2	2	2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
47 7	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICO	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5







65 00 65 8 00 71 00 77 00 77 00 83 7 00 89 00	0012161 0016744 0009988 0009090 0010251 0009850 0009250	CLINICA LIMATAMBO CLINICA BELLAVISTA MACSALUD CLINICA VALLESUR CLINICA SAN PABLO CLINICA " LIMATAMBO" CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR CLÍNICA VESALIO CLINICA BELLAVISTA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS (6 1/2, 7, 7 1/2, 8) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES Nº 6 1/2 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 1/2 (PAR) (TAG) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC. 7.0 (K) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS (6 1/2,7 1/2, 8 1/2) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL	2.5 2.74 4.55	7.17 2.5 2.75 7.17	2.5	3.15 2.5 8.34	3.15 2.5 5.81	3.15 2.5 4.3	3.15 2.5 5.81	2.5			7.17 3.15 2.5	7.17 3.15 2.5	7.17 3.15 2.5	0	7.17 3.15 2.5	cuartílico 7.17 - 7.17 3.15 - 3.15 2.5 - 2.5
65 8 00 71 4 00 77 3 00 77 4 00 83 7 00 89 2 00	0012161 0016744 0009988 0009090 0010251 0009850 0009250	MACSALUD CLINICA VALLESUR CLINICA SAN PABLO CLINICA "LIMATAMBO" CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR CLÍNICA VESALIO CLINICA BELLAVISTA	GUANTEQUIRURGICOTAGUMN.61/2(PAR) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES Nº 6 1/2 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 1/2 (PAR) (TAG) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC. 7.0 (K) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS (6 1/2,7 1/2, 8 1/2) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL	2.74 4.55	2.75	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5				2.5	2.5	0	2.5	
71 00 77 3 00 77 4 00 83 7 00 89 00	0016744 0009988 0009090 0010251 0009850 0009250	CLINICA VALLESUR CLINICA SAN PABLO CLINICA " LIMATAMBO" CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR CLÍNICA VESALIO CLINICA BELLAVISTA	QUIRURGICOS ESTERILES N° 6 1/2 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 1/2 (PAR) (TAG) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC. 7.0 (K) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS (6 1/2,7 1/2, 8 1/2) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL	2.74 4.55	2.75	2.5					2.5			2.5					2.5 - 2.5
77 3 00 77 4 00 83 7 00 89 2	0009988 0009090 0010251 0009850 0009250	CLINICA SAN PABLO CLINICA " LIMATAMBO" CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR CLÍNICA VESALIO CLINICA BELLAVISTA	QUIRURGICO TAGUM N.7 1/2 (PAR) (TAG) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO DESC. 7.0 (K) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS (61/2,71/2,81/2) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL GUANTES DE CIRUGÍA /	4.55			8.34	5.81	4.3	5.81								0.04	
77 4 00 83 7 00 89 2 00	0009090 0010251 0009850 0009250	CLINICA " LIMATAMBO" CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR CLÍNICA VESALIO CLINICA BELLAVISTA	QUIRURGICO DESC. 7.0 (K) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS (6 1/2,7 1/2, 8 1/2) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL GUANTES DE CIRUGÍA /		7.17									2.74	8.34	3.87	1.84	2.81	2.75 - 4.68
83 7 00 89 2 00	0010251 0009850 0009250 0012220	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR CLÍNICA VESALIO CLINICA BELLAVISTA	QUIRURGICOS (6 1/2,7 1/2, 8 1/2) GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES ESTERILES # 8 GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL GUANTES DE CIRUGÍA /	2.4	7.17									4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
7 00 89 00	0009850	DEL SUR CLÍNICA VESALIO CLINICA BELLAVISTA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES 8 ESTERIL GUANTES DE CIRUGÍA /	2.4										7.17	7.17	7.17		7.17	7.17 - 7.17
2 00	0009250	CLINICA BELLAVISTA	GUANTES DE CIRUGÍA /	2.4	,		5.31	5.31						5.31	5.31	5.31	0	5.31	5.31 - 5.31
00	0012220				2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4				2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
89 3 00		CLINICA DEAL LOS LAUDELES	GUANTEQUIRURGICOTAGUMN.71/2(PAR)	,			3.84	3.84	3.84	3.84				3.84	3.84	3.84	0	3.84	3.84 - 3.84
95 9 00		SAC	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES MEDICOS QUIRURGICOS	2.5	4	4	4	4	4	4	4			2.5	4	3.81	0.53	4	4 - 4
96 0 00	0013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 (PAR) (TAG)	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48	3.98				2.48	3.98	2.69	0.57	2.48	2.48 - 2.48
10 24 00	0009153	CLINICA MONTEFIORI	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTESESTERIL6.5TAGUM	,			5.49	5.49						5.49	5.49	5.49	0	5.49	5.49 - 5.49
10 81 00	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES QUIRURGICOS 6.5		3		3						,	3	3	3	0	3	3 - 3
11 53 00	0009683	CLINICA PROSALUD	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE ESTÉRIL EMPAQUE QUE CONTIENE 01 PAR DE		3	3	3	3	3	3	3			3	3	3	0	3	3 - 3
12 21 00	0009437	CLINICA LIMATAMBO	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTES NRO. 7			7.17	7.17	7.17	7.17	7.17	7.17		,	7.17	7.17	7.17	0	7.17	7.17 - 7.17
12 22 00	0009250	CLINICA BELLAVISTA	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO TAGUM N.7 1/2 (PAR) (TAG)	3.83	3.84	3.84								3.83	3.84	3.84	0	3.84	3.84 - 3.84
12 87 00	0013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	GUANTES DE CIRUGÍA / GUANTE QUIRURGICO NRO 61/2		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5			2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
21 95 00	0009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	2.37										2.37	2.37	2.37		2.37	2.37 - 2.37
21 96 00	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		1		1							1	1	1	0	1	1 - 1
87 00	0012457	CLINICA PROVIDA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /					1	1		1			1	1	1	0	1	1 - 1
22 2 00	0016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45			0.45	0.45	0.45	0	0.45	0.45 - 0.45
22 3 00	0008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		1.65	1.65		1.65	1.56	1.56	1.77			1.56	1.77	1.64	0.08	1.65	1.58 - 1.65
22 4 00	0018310	SANNA - CLINICA BELEN	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51				0.51	0.51	0.51	0	0.51	0.51 - 0.51
41 9 00	0009683	CLINICA PROSALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4			1.4	1.4	1.4	0	1.4	1.4 - 1.4
47 6 00	0012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	S GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5			1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
54 2 00	0009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4				41.4	41.4	41.4	0	41.4	41.4 - 41.4
59 5	0009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75				3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
59 6 00	0010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	11.73	11.73	11.73	11.73	11.73	11.73	11.73	11.73			11.73	11.73	11.73	0	11.73	11.73 - 11.73
77 1 00	0009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62				54.62	54.62	54.62	0	54.62	54.62 - 54.62
77 2 00	0009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	2.37										2.37	2.37	2.37		2.37	2.37 - 2.37
83 6 00	010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62				54.62	54.62	54.62	0	54.62	54.62 - 54.62







							per members	na macional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
89 0	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	19.5	19.5	19.5	19.5	19.5	19.5	19.5	19.5					19.5	19.5	19.5	0	19.5	19.5 - 19.5
89 1	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	65	65	65										65	65	65	0	65	65 - 65
95 8	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51						0.51	0.51	0.51	0	0.51	0.51 - 0.51
11 49	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72						0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
11 50	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		55	55	55	55	55	55	55					55	55	55	0	55	55 - 55
11 51	00010109	JOCKEY SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.55		0.55		0.55		0.52	0.52					0.52	0.55	0.54	0.02	0.55	0.52 - 0.55
11 52	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		2.56	2.56	2.56	2.56	2.56	2.56						2.56	2.56	2.56	0	2.56	2.56 - 2.56
12 20	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75						3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
58 20	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75						3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
33 93	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
33 94	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1	1	1		1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
34 43	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /							2.06						2.06	2.06	2.06		2.06	2.06 - 2.06
36 32	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78						0.78	0.78	0.78	0	0.78	0.78 - 0.78
36 33	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.45												0.45	0.45	0.45		0.45	0.45 - 0.45
36 96	00012206	DETECTA CLINICA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2					1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
36 97	00025973	CLINICA ZARATE	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1					1.1	1.1	1.1	0	1.1	1.1 - 1.1
37 60	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /							2.06						2.06	2.06	2.06		2.06	2.06 - 2.06
38 69	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84						82.84	82.84	82.84	0	82.84	82.84 - 82.84
39 88	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41						58.41	58.41	58.41	0	58.41	58.41 - 58.41
41 13	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
41 14	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
42 41	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		2.81	2.37	2.81	2.81	2.81	2.92						2.37	2.92	2.76	0.19	2.81	2.81 - 2.81
42 42	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /					5.9								5.9	5.9	5.9		5.9	5.9 - 5.9
42 43	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	2.81												2.81	2.81	2.81		2.81	2.81 - 2.81
43 15	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75						3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
43 16	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
43 17	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
45 08	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGIO HUANCAYO E.I.	O GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
45 09	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41						58.41	58.41	58.41	0	58.41	58.41 - 58.41
45 10	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84						82.84	82.84	82.84	0	82.84	82.84 - 82.84
46 29	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	2.37												2.37	2.37	2.37		2.37	2.37 - 2.37







								ia Nacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
46 30	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /				5.9	5.9	5.9							5.9	5.9	5.9	0	5.9	5.9 - 5.9
23 40	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.41	0.41	0.41	0.89	0.89	0.89	0.89						0.41	0.89	0.68	0.26	0.89	0.41 - 0.89
24 63	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.46												0.46	0.46	0.46		0.46	0.46 - 0.46
25 91	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /				5.9	5.9	5.9							5.9	5.9	5.9	0	5.9	5.9 - 5.9
26 60	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
26 61	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	·			1.65								·	1.65	1.65	1.65		1.65	1.65 - 1.65
27 24	00025061	HOSPITAL DE CLINICAS LAMBAYEQUE SAC	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /							0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
28 57	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	,	0.5		0.5									0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
28 58	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.46												0.46	0.46	0.46		0.46	0.46 - 0.46
29 33	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
29 34	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12						1.12	1.12	1.12	0	1.12	1.12 - 1.12
29 35	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41					,	58.41	58.41	58.41	0	58.41	58.41 - 58.41
30 60	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.5	1.5	1.5	1.8	1.8	1.8	1.8					,	1.5	1.8	1.67	0.16	1.8	1.5 - 1.8
31 32	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51						0.51	0.51	0.51	0	0.51	0.51 - 0.51
32 04	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78						0.78	0.78	0.78	0	0.78	0.78 - 0.78
32 05	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75						3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
32 06	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.5	0.5	0.5		0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
33 23	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
33 24	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81						4.81	4.81	4.81	0	4.81	4.81 - 4.81
13 85	00025930	CLINICA SANENS	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4					0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4
13 86	00009627	SAN MARTIN	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS / PARA	0	0	0	0	0								0	0	0	0	0	0 - 0
13 87	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
13 88	00015875	PROMEDIC	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.25	0.25	0.25	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4					0.25	0.4	0.34	0.08	0.4	0.25 - 0.4
15 04	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
15 62	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.1	1.1						1.1	1.2	1.17	0.05	1.2	1.15 - 1.2
15 63	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
16 17	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		,		5.9	5.9	5.9							5.9	5.9	5.9	0	5.9	5.9 - 5.9
16 80	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		103.99											103.99	103.99	103.99		103.99	103.99 - 103.99
17 49	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					,	4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
17 50	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.41	0.41	0.41	0.89	0.89	0.89	0.89						0.41	0.89	0.68	0.26	0.89	0.41 - 0.89
18 70	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75						3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
$\overline{}$																					







							igrei internacin	na reactional de	Suite			_									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
18 71	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4						41.4	41.4	41.4	0	41.4	41.4 - 41.4
19 86	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4						41.4	41.4	41.4	0	41.4	41.4 - 41.4
19 87	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
19 88	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /				1.2									1.2	1.2	1.2		1.2	1.2 - 1.2
20 65	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81						4.81	4.81	4.81	0	4.81	4.81 - 4.81
21 23	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
21 24	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51						0.51	0.51	0.51	0	0.51	0.51 - 0.51
21 94	00015718	CLINICA SAN MARCOS	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
71 50	00012161	MACSALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5				,	0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
71 51	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51						0.51	0.51	0.51	0	0.51	0.51 - 0.51
72 14	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75						3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
72 15	00026706	CLINICA UNION SAC.	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	30	30	30	30	28	28	28	28				,	28	30	29	1.07	29	28 - 30
72 16	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		2.43										·	2.43	2.43	2.43		2.43	2.43 - 2.43
72 17	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		2.37	2.37	2.37	2.37	2.37	2.37	2.37					2.37	2.37	2.37	0	2.37	2.37 - 2.37
73 41	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					,	4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
74 11	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		18.22	18.22	18.22	18.22	18.22	18.22						18.22	18.22	18.22	0	18.22	18.22 - 18.22
74 66	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62						54.62	54.62	54.62	0	54.62	54.62 - 54.62
75 26	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.38	0.38	0.38	0.38	0.38	0.38	0.38						0.38	0.38	0.38	0	0.38	0.38 - 0.38
75 82	00009437	CLINICA LIMATAMBO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /			2.44	2.44	2.44	2.44	2.44	2.44					2.44	2.44	2.44	0	2.44	2.44 - 2.44
76 43	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81						4.81	4.81	4.81	0	4.81	4.81 - 4.81
77 02	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.55												4.55	4.55	4.55		4.55	4.55 - 4.55
77 75	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51						0.51	0.51	0.51	0	0.51	0.51 - 0.51
78 18	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	27.97	27.97	27.97	27.97	27.97	27.97	27.97	27.97				,	27.97	27.97	27.97	0	27.97	27.97 - 27.97
78 19	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	26	26	26	26	26	26	26	26					26	26	26	0	26	26 - 26
78 86	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
78 87	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		2.48	2.48	2.48	2.48	2.48	2.48					•	2.48	2.48	2.48	0	2.48	2.48 - 2.48
79 54	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	26.26	26.26	26.26	26.26	26.26	26.26	26.26						26.26	26.26	26.26	0	26.26	26.26 - 26.26
60 04	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58					0.58	0.58	0.58	0	0.58	0.58 - 0.58
60 05	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
60 06	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /				5.9	5.9								5.9	5.9	5.9	0	5.9	5.9 - 5.9
60 66	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	,		109.99	109.99	109.99	109.99	109.99	109.99					109.99	109.99	109.99	0	109.99	109.99 - 109.99
$\overline{}$																					







						Si	uperintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
61 90	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
63 05	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64						8.64	8.64	8.64	0	8.64	8.64 - 8.64
63 06	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
63 07	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /					5.9								5.9	5.9	5.9		5.9	5.9 - 5.9
63 69	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62	54.62						54.62	54.62	54.62	0	54.62	54.62 - 54.62
63 70	00010109	JOCKEY SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.6		0.6		0.6		0.52	0.52					0.52	0.6	0.57	0.04	0.6	0.52 - 0.6
64 30	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
66 03	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	2.37												2.37	2.37	2.37		2.37	2.37 - 2.37
66 59	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	O GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53					0.53	0.53	0.53	0	0.53	0.53 - 0.53
67 88	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81	4.81						4.81	4.81	4.81	0	4.81	4.81 - 4.81
67 89	00008281	CLUB DE LA SALUD	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /				5.9	5.9	5.9							5.9	5.9	5.9	0	5.9	5.9 - 5.9
67 90	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /				5.9	5.9	5.9							5.9	5.9	5.9	0	5.9	5.9 - 5.9
68 56	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /			1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
69 13	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75	3.75						3.75	3.75	3.75	0	3.75	3.75 - 3.75
69 65	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /						3.16	3.16						3.16	3.16	3.16	0	3.16	3.16 - 3.16
69 66	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.45												0.45	0.45	0.45		0.45	0.45 - 0.45
70 25	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12						1.12	1.12	1.12	0	1.12	1.12 - 1.12
70 91	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58	0.58					0.58	0.58	0.58	0	0.58	0.58 - 0.58
70 92	00008746	CLINICA GOOD HOPE	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	31.16	51.21	51.21	51.21	51.21	52.64	54.27	54.27					31.16	54.27	49.65	7.21	51.21	51.21 - 53.05
71 48	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
71 49	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41	58.41						58.41	58.41	58.41	0	58.41	58.41 - 58.41
47 14	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64						8.64	8.64	8.64	0	8.64	8.64 - 8.64
48 27	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.37												0.37	0.37	0.37		0.37	0.37 - 0.37
48 99	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.45												0.45	0.45	0.45		0.45	0.45 - 0.45
49 74	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS / PAR	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
50 37	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84						82.84	82.84	82.84	0	82.84	82.84 - 82.84
50 38	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /			3.65	3.65	3.65	3.65	3.65	3.65					3.65	3.65	3.65	0	3.65	3.65 - 3.65
51 79	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64					ļ.	8.64	8.64	8.64	0	8.64	8.64 - 8.64
51 80	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84	82.84						82.84	82.84	82.84	0	82.84	82.84 - 82.84
52 95	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
52 96	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	11.73	11.73	11.73	11.73	11.73	11.73	11.73	11.73					11.73	11.73	11.73	0	11.73	11.73 - 11.73







							permene	ia Nacional de	Surue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
53 64	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64	8.64						8.64	8.64	8.64	0	8.64	8.64 - 8.64
53 65	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
54 95	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	61.36	61.36	61.36	61.36	61.36	61.36	61.36						61.36	61.36	61.36	0	61.36	61.36 - 61.36
54 96	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51						0.51	0.51	0.51	0	0.51	0.51 - 0.51
56 22	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	26.26	26.26	26.26	26.26	26.26	26.26	26.26						26.26	26.26	26.26	0	26.26	26.26 - 26.26
56 23	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /					5.9								5.9	5.9	5.9		5.9	5.9 - 5.9
56 94	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /		1.2	1.2		1.2	0.92	0.92	1.06					0.92	1.2	1.08	0.14	1.13	0.96 - 1.2
57 50	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4						41.4	41.4	41.4	0	41.4	41.4 - 41.4
57 51	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99	46.99						46.99	46.99	46.99	0	46.99	46.99 - 46.99
57 52	00009886	CLINICA SAN BORJA	GUANTES DE EXAMEN O PARA PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS /	0.45											,	0.45	0.45	0.45		0.45	0.45 - 0.45
38 7	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE NITRILO PARA EXAMEN Talla M DISPOSITIVO MEDICO R&G SEGURIDAD E	1.23	1.23	1.23	1.23	1.23	1.23	1.23						0.28	1.23	0.64	0.25	0.61	0.59 - 0.62
17 81	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	GUANTES DE NITRILO PARA EXAMEN Talla M DISPOSITIVO MEDICO R&G SEGURIDAD E	1.5	3.65	3.65									,	1.5	3.65	2.93	1.24	3.65	2.58 - 3.65
44 05	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES DE NITRILO PARA EXAMEN Talla M DISPOSITIVO MEDICO R&G SEGURIDAD E	1.23	1.23	1.23	1.23	1.23	1.23	1.23						0.28	1.23	0.64	0.25	0.61	0.59 - 0.62
58 48	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 6 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x			1.6										1.6	1.6	1.6		1.6	1.6 - 1.6
55 23	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 6 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA X	,		5.95	5.95	5.95	6.25	6.25	6.25				,	5.95	6.25	6.1	0.16	6.1	5.95 - 6.25
37 81	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 6 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12						2.12	2.12	2.12	0	2.12	2.12 - 2.12
18 2	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 6 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12						2.12	2.12	2.12	0	2.12	2.12 - 2.12
37 82	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 6 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x		4.55	4.55	4.78	4.78	4.78	4.78	5.17					4.55	5.17	4.77	0.21	4.78	4.67 - 4.78
37 26	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 6 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x		2	2	2	2	2	2	2				,	2	2	2	0	2	2 - 2
48 54	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x			5.95	5.95	5.95	6.25	6.25	6.25					5.95	6.25	6.1	0.16	6.1	5.95 - 6.25
69 33	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
59 56	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12						2.12	2.12	2.12	0	2.12	2.12 - 2.12
11 10	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x		4.55	4.55	4.78	4.78	4.78	4.78	5.17				,	4.55	5.17	4.77	0.21	4.78	4.67 - 4.78
23 01	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	,				7.35	7.35	7.35	7.95				,	7.35	7.95	7.5	0.3	7.35	7.35 - 7.5
45 28	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12	2.12						2.12	2.12	2.12	0	2.12	2.12 - 2.12
33 37	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA SOBRE		2	2	2	2	2	2	2				•	2	2	2	0	2	2 - 2
22 07	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA SOBRE	1.6	1.6											1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
18 89	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13						2.13	2.13	2.13	0	2.13	2.13 - 2.13
33 54	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x		4.55	4.55	4.78	4.78	4.78	4.78	5.17				•	4.55	5.17	4.77	0.21	4.78	4.67 - 4.78
48 55	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	1.6	1.6			7.35	7.35	7.35	7.95				•	1.6	7.95	5.53	3.06	7.35	3.04 - 7.35
58 49	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA X		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
_																					







							permitenaenc	na reactoriat de	Date												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
29 62	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13						2.13	2.13	2.13	0	2.13	2.13 - 2.13
26 2	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	7	7											7	7	7	0	7	7 - 7
76 07	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 1/2 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA X			5.95	5.95	5.95	6.25	6.25	6.25					5.95	6.25	6.1	0.16	6.1	5.95 - 6.25
68 12	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 8 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13						2.13	2.13	2.13	0	2.13	2.13 - 2.13
22 32	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 8 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
26 88	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 8 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x					1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
11 11	00009988	CLINICA SAN PABLO	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 8 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x		4.55	4.55	4.78	4.78	4.78	4.78	5.17					4.55	5.17	4.77	0.21	4.78	4.67 - 4.78
20 90	00008398	CLINICA EL GOLF	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 8 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA x	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13	2.13						2.13	2.13	2.13	0	2.13	2.13 - 2.13
44 00	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 8 DISPOSITIVO MEDICO TAGUMEDICA CAJA X			5.95	5.95	5.95	6.25	6.25	6.25					5.95	6.25	6.1	0.16	6.1	5.95 - 6.25
50 79	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	HCQS 200 mg TABLETA ZENNIT CAJA TAB x 30 /		5.31	5.31	5.31	5.31	5.31	5.31	5.31					5.31	5.31	5.31	0	5.31	5.31 - 5.31
46 78	00008746	CLINICA GOOD HOPE	HCQS 200 mg TABLETA ZENNIT CAJA TAB x 30 /	2.18	5.73	5.73	5.73	5.73	5.73	5.73	5.73					2.18	5.73	5.29	1.26	5.73	5.73 - 5.73
50 15	00010743	CLINICA STELLA MARIS	HCQS 200 mg TABLETA ZENNIT CAJA TAB x 30 /	9.52	9.52	9.52	9.52	9.52	9.52	9.52	9.52					9.52	9.52	9.52	0	9.52	9.52 - 9.52
62 22	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	HCQS 200 mg TABLETA ZENNIT CAJA TAB x 30 /	6.82	6.82	6.82	6.82	6.82	6.82	2.9	2.9					2.9	6.82	5.84	1.81	6.82	5.84 - 6.82
76 22	00009602	MEDEX	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA Hb. Hcto				32.16	32.16	32.16	32.16	32.16					32.16	32.16	32.16	0	32.16	32.16 - 32.16
69	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / RECUENTO SANGUÍNEO COMPLETO						6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
13 1	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO		44.9	44.9	44.9	44.9	44.9	44.9	44.9					44.9	44.9	44.9	0	44.9	44.9 - 44.9
20 3	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO		17	17	17	17	17	17	17					17	17	17	0	17	17 - 17
27 8	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO		17	17	17	17	17	17	17					17	17	17	0	17	17 - 17
52 0	00016039	SAN FRANCISCO DE ASIS	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO							18						18	18	18		18	18 - 18
69 48	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / INCLUYE TOMA DE MUESTRA MAS ENTREGA								35					35	35	35		35	35 - 35
68 94	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA		25.77	25.77	25.77	25.77	25.77	25.77						25.77	25.77	25.77	0	25.77	25.77 - 25.77
67 69	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA LAB COMPLETO		25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
66 42	00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO			19	19	19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
67 02	00011737	CLINICA SAN JUAN	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO				20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
59 78	00011163	PERUANO SUIZA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO							32	32					32	32	32	0	32	32 - 32
59 77	00008730	BM CLINICA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO				56.6	56.6	56.6	56.6	56.6					56.6	56.6	56.6	0	56.6	56.6 - 56.6
59 76	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO		28.32	28.32	28.32	28.32	28.32	28.32						28.32	28.32	28.32	0	28.32	28.32 - 28.32
59 19	00012765	SAN VICENTE	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO					40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
56 72	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO			23.6	23.6	23.6	23.6	23.6						23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
54 76	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / INCLUYE: SERVICIO DE TOMA, INSUMOS,		19	19	19	19	19	19						19	19	19	0	19	19 - 19
46 87	00009602	MEDEX	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA		24.73	24.73										24.73	24.73	24.73	0	24.73	24.73 - 24.73







							permenten	ia reacional de	30100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
44 82	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS ORDEN DE MALTA	- HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO /		15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
44 18	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA MANUAL COMPLETO(HM,HTO,				29.66	29.66	29.66	29.66						29.66	29.66	29.66	0	29.66	29.66 - 29.66
43 54	00016353	CLINICA MONTELUZ	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO		20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
31 76	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / HEMOGRAMA COMPLETO	·	,	30.73	30.73	30.73	30.73	30.73	30.73				·	30.73	30.73	30.73	0	30.73	30.73 - 30.73
23 76	00009627	SAN MARTIN	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / ANALISIS LABORATORIO					25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
63 5	00024304	rinofacial	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO / EXAMEN DE HEMOGRAMA				25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
34 21	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO, FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITOS /			23	23	23	23	23	23					23	23	23	0	23	23 - 23
13 24	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO, FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITOS / LAB -			35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4					35.4	35.4	35.4	0	35.4	35.4 - 35.4
34 82	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO, FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITOS /						26	26	26				,	26	26	26	0	26	26 - 26
38 45	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO, FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITOS /		19	19	19	19	19	19					,	19	19	19	0	19	19 - 19
56 71	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO, FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITOS /	,	53.08	53.08	53.08	53.08	53.08	53.08	53.08					53.08	53.08	53.08	0	53.08	53.08 - 53.08
31 75	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO, FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITOS /	,	,	30.73	30.73	30.73	30.73	30.73	30.73					30.73	30.73	30.73	0	30.73	30.73 - 30.73
51 59	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO, FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITOS /		21.31	21.31	21.31	21.31	21.31	21.31						21.31	21.31	21.31	0	21.31	21.31 - 21.31
57 7	00008281	CLUB DE LA SALUD	HEMOGRAMA COMPLETO AUTOMATIZADO, FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITOS /		,					124.37						124.37	124.37	124.37		124.37	124.37 - 124.37
75 1	00008281	CLUB DE LA SALUD	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA NUMERACION Y FORMULA,	,				29.26	29.26							29.26	29.26	29.26	0	29.26	29.26 - 29.26
14 86	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA							31.22	31.22					31.22	31.22	31.22	0	31.22	31.22 - 31.22
72 70	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA NUMERACION Y FORMULA,		,			29.26	29.26							29.26	29.26	29.26	0	29.26	29.26 - 29.26
26 40	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA	,		38.66	38.66	38.66	38.66	38.66						38.66	38.66	38.66	0	38.66	38.66 - 38.66
31 77	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA NUMERACION Y FORMULA				29.26									29.26	29.26	29.26		29.26	29.26 - 29.26
61 73	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / NUMERACION Y FORMULA, HEMOGLOBINA,	,	25.89	25.89	25.89	25.89	25.89	25.89	25.89					25.89	25.89	25.89	0	25.89	25.89 - 25.89
6	00009988	CLINICA SAN PABLO	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA			44.24	44.24	44.24	44.24	44.24	44.24					44.24	44.24	44.24	0	44.24	44.24 - 44.24
52 15	00009886	CLINICA SAN BORJA	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA		31.22	31.22	46.83	46.83	46.83	46.83						31.22	46.83	41.63	8.06	46.83	35.12 - 46.83
58 62	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA COMPLETO	,		28	28	28	28	28	28					28	28	28	0	28	28 - 28
57 8	00008281	CLUB DE LA SALUD	HEMOGRAMA COMPLETO, 3RA GENERACION / HEMOGRAMA NUMERACION Y FORMULA				29.26									29.26	29.26	29.26		29.26	29.26 - 29.26
80 48	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	HIDROXICLOROQUINA 200 mg TABLETA PHARMAGEN CAJA TAB x 100 /						5.65	5.65						5.65	5.65	5.65	0	5.65	5.65 - 5.65
73 01	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	HIDROXICLOROQUINA 400 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /	13	13	13	13	13	13	13						13	13	13	0	13	13 - 13
37	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	HIDROXICLOROQUINA 400 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /				10.68	10.68	10.68	10.68						10.68	10.68	10.68	0	10.68	10.68 - 10.68
11 06	00009850	CLÍNICA VESALIO	HIDROXICLOROQUINA 400 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /	17.06	17.06	17.06	17.06	17.06	17.06	17.06						17.06	17.06	17.06	0	17.06	17.06 - 17.06
23 54	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	HIDROXICLOROQUINA 400 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /	11.04	11.04	11.04	11.04									11.04	11.04	11.04	0	11.04	11.04 - 11.04
34 62	00008730	BM CLINICA	HIDROXICLOROQUINA 400 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /	26	26	26	26	26	26	26	26					26	26	26	0	26	26 - 26
51 30	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	HIDROXICLOROQUINA 400 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /	3.27	3.27	3.22	3.22	3.22	3.22	3.22						3.22	3.27	3.23	0.02	3.22	3.22 - 3.25
_																					







							permenuenc	na reactoriat de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
57 72	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	HIDROXICLOROQUINA 400 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /		17.12	17.12	17.12	17.12	17.12	17.12	17.12					17.12	17.12	17.12	0	17.12	17.12 - 17.12
12 51	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 10 /	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1					6.1	6.1	6.1	0	6.1	6.1 - 6.1
53 96	00008398	CLINICA EL GOLF	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 10 /	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01						21.01	21.01	21.01	0	21.01	21.01 - 21.01
37 30	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 10 /	·	15.3	15.3	15.3	15.3	15.3	15.3						15.3	15.3	15.3	0	15.3	15.3 - 15.3
18 39	00009988	CLINICA SAN PABLO	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 10 /		16.51	16.51	16.51	16.51	16.51	16.51	16.51					16.51	16.51	16.51	0	16.51	16.51 - 16.51
11 82	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 10 /	12.76	12.76	12.76	12.76	12.76	12.76	12.76	12.76					12.76	12.76	12.76	0	12.76	12.76 - 12.76
50 8	00009153	CLINICA MONTEFIORI	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 10 /	11.17												11.17	11.17	11.17		11.17	11.17 - 11.17
18 9	00008398	CLINICA EL GOLF	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 10 /	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01						21.01	21.01	21.01	0	21.01	21.01 - 21.01
72 51	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 10 /	6.56	6.56	6.56	6.56	6.56	6.56	6.56	6.56					6.56	6.56	6.56	0	6.56	6.56 - 6.56
72 52	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01	21.01						21.01	21.01	21.01	0	21.01	21.01 - 21.01
73 10	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85						18.85	18.85	18.85	0	18.85	18.85 - 18.85
65 78	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	210.1	21.1	21.1	21.1	21.1	21.1	21.1						21.1	210.1	48.1	71.44	21.1	21.1 - 21.1
66 30	00009988	CLINICA SAN PABLO	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	14.63		16.51	16.51	16.51	16.51	16.51	16.51					14.63	16.51	16.24	0.71	16.51	16.51 - 16.51
68 15	00009153	CLINICA MONTEFIORI	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	11.49												11.49	11.49	11.49	0	11.49	11.49 - 11.49
68 16	00019748	CLINICA HIGUERETA	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	195.7	195.7	195.7	195.7	195.7	195.7	195.7	195.7					195.7	195.7	195.7	0	195.7	195.7 - 195.7
40 15	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /		143.63	143.63	143.63	143.63	143.63	143.63						143.63	143.63	143.63	0	143.63	143.63 - 143.63
44 68	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	16.43	16.43	16.43	16.43	16.43	16.43	16.43						16.43	16.43	16.43	0	16.43	16.43 - 16.43
99 1	00009886	CLINICA SAN BORJA	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	16.8	16.8	16.8	14.96	14.96	14.96	14.96						14.96	16.8	15.75	0.98	14.96	14.96 - 16.8
45 32	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	15.75	15.75	15.75	15.75	15.75	15.75	15.75						15.75	15.75	15.75	0	15.75	15.75 - 15.75
62 21	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	18.83	18.83	18.83	18.83	18.83	18.83	18.83						18.83	18.83	18.83	0	18.83	18.83 - 18.83
17 14	00011466	CLINICA ISABEL	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5					8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
34 13	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	18.83	18.83	18.83	18.83	18.83	18.83	18.83						18.83	18.83	18.83	0	18.83	18.83 - 18.83
53 29	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	8.87	8.87	8.87	8.87	8.87	8.87	8.87	8.87					8.87	8.87	8.87	0	8.87	8.87 - 8.87
39 55	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	16.51	16.51		16.51	16.51	16.51	16.51	16.51					16.51	16.51	16.51	0	16.51	16.51 - 16.51
71 83	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	HIDROXIPLUS 400 mg TABLETA PERULAB CAJA COMP x 30 /	16.43	16.43	16.43	16.43	16.43	16.43	16.43						16.43	16.43	16.43	0	16.43	16.43 - 16.43
33 85	00009886	CLINICA SAN BORJA	HOSPITALIZACION DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICA / CONSULTA				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
65 45	00009886	CLINICA SAN BORJA	HOSPITALIZACION DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICA / CONSULTA		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
50 29	00009886	CLINICA SAN BORJA	HOSPITALIZACION DE CUIDADOS INTENSIVOS POSTERIOR PEDIATRICA /				584.1	584.1	584.1	584.1						584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
18 09	00009886	CLINICA SAN BORJA	HOSPITALIZACION DE CUIDADOS INTENSIVOS POSTERIOR PEDIATRICA /		584.1	584.1										584.1	584.1	584.1	0	584.1	584.1 - 584.1
69 99	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	HYPRO 200 mg/20 mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL x 1 /		15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
38 39	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	INDUCMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE AGRIPINO VIAL X 10 ML x 25 /			29.12	29.12	29.12	29.12	29.12	29.12					29.12	29.12	29.12	0	29.12	29.12 - 29.12







			4	-		Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
31 49	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	INEDOL 500 mg CAPSULA UNIMED CAJA CAPS x 3 /	40.86	40.86	40.86	40.86	40.86	40.86	40.86	40.86					40.86	40.86	40.86	0	40.86	40.86 - 40.86
70 43	00015875	PROMEDIC	INEDOL 500 mg TABLETA UNIMED CAJA TAB x 15 /	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3					4.3	4.3	4.3	0	4.3	4.3 - 4.3
44 0	00008858	CLINICA ORTEGA	INEDOL 500 mg TABLETA UNIMED CAJA TAB x 15 /	8.49	8.49	8.49	8.49	8.49	8.49	8.49	8.49					8.49	8.49	8.49	0	8.49	8.49 - 8.49
41 39	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	INEDOL 500 mg TABLETA UNIMED CAJA TAB x 15 /	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5	9.5					9.5	9.5	9.5	0	9.5	9.5 - 9.5
10 7	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	INEDOL 500 mg TABLETA UNIMED CAJA TAB x 15 /	8		8	8	8	8	8						8	8	8	0	8	8 - 8
69 83	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	INEDOL 500 mg TABLETA UNIMED CAJA TAB x 15 /	9	9	6	6	6	6	6	6					6	9	6.75	1.39	6	6 - 6.75
78 23	00011338	PARDO	INHALADORES O SETS / AEROCAMARAS - INHALADORES	14	14	14				14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
10 84	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA NEONATAL		12.74	12.74		12.74	12.74	12.74	12.74					12.74	12.74	12.74	0	12.74	12.74 - 12.74
66 65	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA PEDIATRICO	9	9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
70 31	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	INHALADORES O SETS / INHALADOR		12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
72 22	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INHALADORES O SETS / MASCARA DE NEBULIZACION	12	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
72 94	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. INHALADORES O SETS / INHALADORES O SETS	12.3												12.3	12.3	12.3		12.3	12.3 - 12.3
74 73	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA PEDIATRICA		15	15	15	15	15	15	10				·	10	15	14.29	1.89	15	15 - 15
76 48	00008281	CLUB DE LA SALUD	INHALADORES O SETS / AEROCAMARAS - INHALADORES							19.93						19.93	19.93	19.93		19.93	19.93 - 19.93
76 49	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA - ESPACIADOR ADULTO UNIVENT (UNL)	19.97	19.96	19.97	19.97	19.97	19.97	19.97						19.96	19.97	19.97	0	19.97	19.97 - 19.97
45 15	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO		13	13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
49 79	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA NIÑOS	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
49 80	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO	32.73	32.73	32.73	32.73	32.73	32.73	32.73						32.73	32.73	32.73	0	32.73	32.73 - 32.73
62 50	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA				12.74									12.74	12.74	12.74	0	12.74	12.74 - 12.74
72 0	00009988	CLINICA SAN PABLO	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO		30.39	30.39	30.39	30.39	30.39	30.39	30.39					30.39	30.39	30.39	0	30.39	30.39 - 30.39
48 3	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	INHALADORES O SETS / AEROCAMARAS ADULTO.		31.8	31.8	31.8	31.8	31.8	31.8						31.8	31.8	31.8	0	31.8	31.8 - 31.8
19 98	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO		12.74	12.74		12.74	12.74	12.74	12.74					12.74	12.74	12.74	0	12.74	12.74 - 12.74
16 84	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	INHALADORES O SETS / INHALADORES O SETS	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
50 46	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA	27.5	27.5	27.5	27.5	27.5	27.5	27.5	27.5					27.5	27.5	27.5	0	27.5	27.5 - 27.5
50 47	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA LACTANTE	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
55 07	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
58 26	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO	32.73	32.73	32.73	32.73	32.73	32.73	32.73						32.73	32.73	32.73	0	32.73	32.73 - 32.73
58 85	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO	12	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
32 14	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO - RESPIR AIR		38.5	32.5	38.5	38.5	38.5	40						32.5	40	37.75	2.64	38.5	38.5 - 38.5
37 04	00025383	HUANCAYO E.I.	O INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
41 22	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO			32.73	32.73	39.74	39.74	39.74	39.74					32.73	39.74	37.4	3.62	39.74	34.48 - 39.74







							perment	na reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
41 23	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA PEDIATRICA		12.74	12.74		12.74	12.74	12.74	12.74					12.74	12.74	12.74	0	12.74	12.74 - 12.74
42 52	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	INHALADORES O SETS / INHALADOR		12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
43 77	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	INHALADORES O SETS / AEROCAMARA ADULTO		11.5	11.5	11.5	11.5	13	13	13					11.5	13	12.14	0.8	11.5	11.5 - 13
42 08	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	INHIXA 0.4 mg/0.4 mL INYECTABLE TECHDOW JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x			25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
25 37	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	INHIXA 0.4 mg/0.4 mL INYECTABLE TECHDOW JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
43 31	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	INHIXA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE TECHDOW JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x	60	60	60	60	60	60	60	60				,	60	60	60	0	60	60 - 60
43 84	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	INHIXA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE TECHDOW JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x			30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
49 92	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	INHIXA 60 mg/0.6 mL INYECTABLE TECHDOW JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x			70	70	70	70							70	70	70	0	70	70 - 70
38 56	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INICIO EVALUACION RECIEN NACIDO, DIARIO / CONSULTA NEONATOLOGO	110	110	110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
74 58	00009886	CLINICA SAN BORJA	INICIO EVALUACION RECIEN NACIDO, DIARIO / CONSULTA EN HOSPITALIZACION		405.92	405.92	324.5	324.5	324.5	324.5						324.5	405.92	351.64	42.05	324.5	324.5 - 385.57
70 04	00009988	CLINICA SAN PABLO	INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / GLUCOSA PRUEBA RAPIDA	21.06	21.06	21.06	21.06	21.06								21.06	21.06	21.06	0	21.06	21.06 - 21.06
75 61	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / CORONAVIRUS SARS -COV-		165	165	165	165	165	165						165	165	165	0	165	165 - 165
76 80	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / GLUCOSA PRUEBA RAPIDA			12.6	12.6	12.6	12.6							12.6	12.6	12.6	0	12.6	12.6 - 12.6
59 80	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / PRUEBA DE ANTIGENO				140									140	140	140		140	140 - 140
99 8	00009988	CLINICA SAN PABLO	INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / HEPATITIS B, ANTIGENO E	145.33												145.33	145.33	145.33		145.33	145.33 - 145.33
42 31	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / GLUCOSA PRUEBA RAPIDA		14.16	14.16	14.16	14.16	14.16							14.16	14.16	14.16	0	14.16	14.16 - 14.16
44 19	00009988	CLINICA SAN PABLO	INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / HEPATITIS B,	206.95												206.95	206.95	206.95		206.95	206.95 - 206.95
21 05	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	.INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / INMUNOENSAYO	110	110	110	110	110	110	110						110	110	110	0	110	110 - 110
35 45	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	INMUNOENSAYO DE ANTICUERPOS, POR TIRA REACTIVA / PRUEBA RAPIDA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
12 10	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA POR	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
59 35	00025973	CLINICA ZARATE	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA	100	100	100	100	100	100	100	100				,	100	100	100	0	100	100 - 100
59 95	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / CONSULTA AMBULATORIA POR	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
80 11	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA POR	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
70 1	00011466	CLINICA ISABEL	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA GRAVEDAD LEVE	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
29 92	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA POR	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
29 25	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / CONSULTA ESPECIALIZADA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
20 50	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA POR	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
43 63	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	.INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
42 35	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA POR	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
40 40	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA POR	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
39 22	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA POR	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100







							iper internacine	na macional de	Suita												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
38 54	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA POR	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
37 55	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / CONSULTA DIURNA POR MEDICO		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
14 41	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD LEVE / INTERCONSULTA AMBULATORIA	177	177	177										177	177	177	0	177	177 - 177
20 51	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
19 76	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
36 19	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	177	177	177										177	177	177	0	177	177 - 177
61 23	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA ESPECIALIZADA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
69 03	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
41 06	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80				·	80	80	80	0	80	80 - 80
71 41	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100				·	100	100	100	0	100	100 - 100
16 64	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
88 1	00011466	CLINICA ISABEL	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
57 44	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
40 9	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA AMBULATORIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
28 5	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
30 51	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA DIURNA POR		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
50 96	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA PARA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01					,	109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
61 83	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
45 53	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
33 82	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	100	100	100	100	100	100	100	100				,	100	100	100	0	100	100 - 100
82 7	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
41 86	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
41 87	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
20 52	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / CONSULTA AMBULATORIA POR	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
71 42	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / CONSULTA ESPECIALIZADA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
31 18	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
46 10	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
28 45	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / CONSULTA DIURNA POR MEDICO	,	110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
25 78	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
65 94	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA AMBULATORIA GRAVEDAD SEVERA / INTERCONSULTA AMBULATORIA	177	177	177										177	177	177	0	177	177 - 177
94 0	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA						299.99	299.99						299.99	299.99	299.99	0	299.99	299.99 - 299.99
_																					







							igrai ilitarina elis	cia Nacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
10 66	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
11 39	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
14 38	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	200	200	200	200	200	200	200						200	200	200	0	200	200 - 200
14 39	00016148	CLINICA OLGUIN	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
14 40	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA		60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
41 05	00012161	MACSALUD	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
44 96	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	177	177	177										177	177	177	0	177	177 - 177
19 11	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
20 48	00017634	ONCOSALUD	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	179.99	179.99	179.99	179.99	179.99	179.99	180						179.99	180	179.99	0	179.99	179.99 - 179.99
20 49	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA DIURNA POR	·	110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
23 85	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	,	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
14 5	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
77 61	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA PARA	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01	109.01						109.01	109.01	109.01	0	109.01	109.01 - 109.01
78 73	00009250	CLINICA BELLAVISTA	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	49.99	143.82	143.82										49.99	143.82	122.97	41.37	143.82	143.82 - 143.82
61 22	00016744	CLINICA VALLESUR	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	95.92	95.92		141.6	95.92	95.92	95.92						70.8	141.6	101.06	22.73	95.92	90.36 - 95.92
70 14	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	354	354	354	354	354	354	354						354	354	354	0	354	354 - 354
76 28	00011466	CLINICA ISABEL	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
45 52	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
48 15	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
49 62	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
53 54	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA AMBULATORIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
55 51	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
58 10	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA ESPECIALIZADA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
58 11	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
59 94	00009250	CLINICA BELLAVISTA	INTERCONSULTA AMBULATORIA PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTAMEDICA				50	143.82	143.82	143.82						50	143.82	102.77	48.07	143.82	50 - 143.82
14 98	00008154	CLINICA EL NAZARENO	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / INTERCONSULTA EN	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
57 45	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / INTERCONSULTA	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
29 94	00008746	CLINICA GOOD HOPE	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / INTERCONSULTA	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99	249.99					249.99	249.99	249.99	0	249.99	249.99 - 249.99
28 7	00009988	CLINICA SAN PABLO	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / CONSULTA O		182	182	182	182	182	182	182					182	182	182	0	182	182 - 182
46 8	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / CONSULTA O		98.01	98.01	98.01	98.01	98.01	98.01						98.01	98.01	98.01	0	98.01	98.01 - 98.01
82 8	00011338	PARDO	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / INTERCONSULTA	177	177	177				177	177					177	177	177	0	177	177 - 177







							grammanna	ia Nacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
78 75	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / INTERCONSULTA	177	177	177	177	177	177	177						177	177	177	0	177	177 - 177
61 85	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / INTERCONSULTA	180	180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
62 40	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / CONSULTA DIURNA POR		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
64 86	00008281	CLUB DE LA SALUD	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / TRASLADO DE							1239						1239	1239	1239		1239	1239 - 1239
75 19	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / CONSULTA	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
53 56	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	HOSPITALIZACION / CONSULTA O			108.48	108.48	108.48	108.48	128.01	128.01					108.48	128.01	114.99	10.09	108.48	108.48 - 123.13
54 14	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / CONSULTA O		108.02	108.02	108.02	108.02	108.02	108.02						108.02	108.02	108.02	0	108.02	108.02 - 108.02
56 13	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / INTERCONSULTA	400	400	400	400	400	400	400	400					400	400	400	0	400	400 - 400
21 18	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACION / INTERCONSULTA	177	177	177										177	177	177	0	177	177 - 177
88 0	00008730	BM CLINICA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	500	500	500	500	500	500	500	500					500	500	500	0	500	500 - 500
36 18	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DIURNA EN	172.78	172.78	172.78	172.78	172.78	172.78	172.78	172.78					172.78	172.78	172.78	0	172.78	172.78 - 172.78
14 97	00009250	CLINICA BELLAVISTA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / HONORARIOS MEDICOS POR	150	150	143.82										143.81	150	145.19	2.73	143.82	143.82 - 143.82
39 79	00008398	CLINICA EL GOLF	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTAS COVID-19	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57						99.57	99.57	99.57	0	99.57	99.57 - 99.57
41 04	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DE HOSPITALIZACIÓN	177	177	177										177	177	177	0	177	177 - 177
41 85	00009988	CLINICA SAN PABLO	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DIURNA, POR		170.63	170.63	170.63	170.63	170.63	170.63	170.63					170.63	170.63	170.63	0	170.63	170.63 - 170.63
21 81	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / CONSULTA DIURNA POR MEDICO		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
21 82	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA HOSPITALARIA (LUNES A	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
26 49	00009250	CLINICA BELLAVISTA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / HONORARIOSMEDICOSPORINTERCONSULTA				150	150	150	150						143.82	150	146.52	3.17	143.82	143.82 - 150
28 44	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / CONSULTA O INTERCONSULTA COVID		130.04	130.04	130.04	130.04	130.04	130.04	130.04					130.04	130.04	130.04	0	130.04	130.04 - 130.04
29 23	00008730	BM CLINICA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DIARIA	354	354	354	354	354	354	354	354					354	354	354	0	354	354 - 354
29 24	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DIURNA EN	108.02												108.02	108.02	108.02		108.02	108.02 - 108.02
29 91	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DE HOSPITALIZACION	177	177	177	177	177	177	177						177	177	177	0	177	177 - 177
30 50	00011163	PERUANO SUIZA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA HOSPITALARIA -							180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
61 21	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / CONSULTA O INTERCONSULTA DIURNA, POR	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
61 82	00009850	CLÍNICA VESALIO	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DIURNA	225	225	225	225	225	225	225						225	225	225	0	225	225 - 225
68 43	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / CONSULTA HOSPITALARIA COVID	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
70 13	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DIURNA, POR		108.02	108.02	108.02	108.02	108.02	108.02						108.02	108.02	108.02	0	108.02	108.02 - 108.02
76 93	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / Consulta o Interconsulta (Hosp Diurna)	354	354	354	354	354	354	354						354	354	354	0	354	354 - 354
58 72	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA DIURNA, POR			67.8	67.8	67.8	67.8	80	80					67.8	80	71.87	6.3	67.8	67.8 - 76.95
32 55	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTAS COVID-19	295	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57	99.57						99.57	295	127.49	73.87	99.57	99.57 - 99.57
14 37	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA HOSPITALARIA / INTERCONSULTA HOSPITALARIA (LUNES A	180	180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
	_											_								_	







			—			St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
10 14	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
33 83	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
10 67	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA O	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99						101.99	101.99	101.99	0	101.99	101.99 - 101.99
10 15	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA O	98.01												98.01	98.01	98.01		98.01	98.01 - 98.01
59 36	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
56 84	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
55 53	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA O	128.01	128.01											128.01	128.01	128.01	0	128.01	128.01 - 128.01
52 84	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	295	295	295										295	295	295	0	295	295 - 295
46 14	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
65 95	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA O	98.01												98.01	98.01	98.01		98.01	98.01 - 98.01
76 3	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA O	77.11	77.11											77.11	77.11	77.11	0	77.11	77.11 - 77.11
28 6	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / Consulta	354	354	354	354	354	354	354						354	354	354	0	354	354 - 354
28 46	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
23 37	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150				,	150	150	150	0	150	150 - 150
22 65	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
18 07	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
38 55	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / INTERCONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
38 07	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INTERCONSULTA PARA EVALUACION GRAVEDAD MODERADA / CONSULTA O	169.98	169.98	169.98	169.98	169.98	169.98	169.98						169.98	169.98	169.98	0	169.98	169.98 - 169.98
49 63	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA DIURNA	35.4	67.48	67.48	67.48	67.48	67.48	67.48	67.48					35.4	67.48	63.47	11.34	67.48	67.48 - 67.48
14 42	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA DIURNA POR		110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
31 19	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
46 7	00026473	OBRA DE SAN CAMILO	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA DIFERENCIADA	50												50	50	50		50	50 - 50
54 88	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
77 62	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	150	-											150	150	150		150	150 - 150
78 07	00018404		O INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA O	77.11	77.11											77.11	77.11	77.11	0	77.11	77.11 - 77.11
62 94	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA O	128.01	128.01											128.01	128.01	128.01	0	128.01	128.01 - 128.01
26 52	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA HOSPITALARIA	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
47 03	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
23 36	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
33 09	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	54.5	54.5	54.5	54.5	54.5	54.5	54.5	54.5					54.5	54.5	54.5	0	54.5	54.5 - 54.5
22 64	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / EN EMERGENCIA DIURNA	120	120	120	120	120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120







			4			St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
18 59	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA PARA		60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
44 99	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
44 98	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA PARA		60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
44 97	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA MEDICA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
44 29	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA O	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99						101.99	101.99	101.99	0	101.99	101.99 - 101.99
44 28	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
55 52	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
63 57	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
14 43	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / CONSULTA O	169.98	144.05	144.05	144.05	144.05	144.05	169.98						144.05	169.98	151.46	12.65	144.05	144.05 - 157.02
29 93	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA PARA EVALUACION PARA DIAGNOSTICO / INTERCONSULTA PARA LA	295	295	295										295	295	295	0	295	295 - 295
64 20	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / INTERCONSULTA PARA LA	354	354	354										354	354	354	0	354	354 - 354
71 43	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA O	77.11	77.11										·	77.11	77.11	77.11	0	77.11	77.11 - 77.11
48 92	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA DIURNA POR	·	110.88	110.88	202.49	202.49	202.49	202.49						110.88	202.49	171.95	47.31	202.49	133.78 - 202.49
34 94	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA O	169.98	144.05	144.05	144.05	144.05	144.05	169.98						144.05	169.98	151.46	12.65	144.05	144.05 - 157.02
41 88	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA HOSPITALARIA	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51	137.51					137.51	137.51	137.51	0	137.51	137.51 - 137.51
19 13	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA O	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99	101.99						101.99	101.99	101.99	0	101.99	101.99 - 101.99
64 6	00008730	BM CLINICA	INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / INTERCONSULTA DE MEDICO	354	354	354	354	354	354	354	354					354	354	354	0	354	354 - 354
82 9	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA MÉDICA UCI POR	224.99	224.99		224.99	224.99	224.99	224.99	224.99					224.99	224.99	224.99	0	224.99	224.99 - 224.99
10 16	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA O INTERCONSUL.	500	500	500	500	500	500	500						500	500	500	0	500	500 - 500
15 50	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O INTERCONSULTA POR CUIDADOS INTENSIVOS / CONSULTA O	128.01	128.01											128.01	128.01	128.01	0	128.01	128.01 - 128.01
79 95	00008281	CLUB DE LA SALUD	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL-FUERA DEL ACTO				109.74	109.74	109.74							109.74	109.74	109.74	0	109.74	109.74 - 109.74
16 47	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL / INTUBACIÓN, ENDOTRAQUEAL,	185.85	185.85	185.85										185.85	185.85	185.85	0	185.85	185.85 - 185.85
64 64	00010743	CLINICA STELLA MARIS	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL / INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL	92.93	92.93	92.93	92.93	92.93	92.93	92.93	92.93					74.34	92.93	86.73	8.95	92.93	74.34 - 92.93
65 27	00011163	PERUANO SUIZA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION OROTRAQUEAL - ENDOTRAQUEAL -							450	450					450	450	450	0	450	450 - 450
65 81	00009850	CLÍNICA VESALIO	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / TRAQUEOTOMIA	641.92	641.92	641.92	641.92	641.92	641.92	641.92						641.92	641.92	641.92	0	641.92	641.92 - 641.92
67 62	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL - FUERA DEL ACTO	111.52		94.51	94.51	94.51	94.51	111.52	111.52					94.51	111.52	101.8	9.09	94.51	94.51 - 111.52
72 62	00012457	CLINICA PROVIDA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL					120	180		180					120	180	160	34.64	180	150 - 180
72 63	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL FUERA DEL ACTO		123.59	123.59	123.59	123.59	123.59	123.59	123.59					123.59	123.59	123.59	0	123.59	123.59 - 123.59
73 16	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL -FUERA DEL ACTO	115.23	115.23	115.23	115.23	115.23	115.23	115.23	115.23					115.23	115.23	115.23	0	115.23	115.23 - 115.23
73 17	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL -FUERA DEL ACTO	168.38	168.38	168.38	168.38	168.38	168.38	168.38						168.38	168.38	168.38	0	168.38	168.38 - 168.38
76 18	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL						167.26	167.27						167.26	167.27	167.27	0.01	167.27	167.26 - 167.27







						30,	permitenuenci	a reactional de	Dates												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
45 96	00016744	CLINICA VALLESUR	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL	143.43	143.43		111.51	143.43	143.43	143.43						78.06	143.43	117.99	29.23	127.47	90.61 - 143.43
46 79	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL - FUERA DEL ACTO		111.52											111.52	111.52	111.52		111.52	111.52 - 111.52
48 69	00008281	CLUB DE LA SALUD	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / TEM PULMONES							636.49						636.49	636.49	636.49		636.49	636.49 - 636.49
50 82	00008281	CLUB DE LA SALUD	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL	,	,					109.74						109.74	109.74	109.74		109.74	109.74 - 109.74
52 75	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4						94.4	94.4	94.4	0	94.4	94.4 - 94.4
52 76	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL - FUERA DEL ACTO	97.57	97.57	97.57	97.57	97.57	97.57	97.57						97.57	97.57	97.57	0	97.57	97.57 - 97.57
54 69	00009250	CLINICA BELLAVISTA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACIONENDOTRAQUEAL				111.51	148.68	148.68	148.68						111.51	148.68	132.42	19.04	148.68	111.51 - 148.68
55 98	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL-FUERA DEL ACTO				109.74	109.74	109.74							109.74	109.74	109.74	0	109.74	109.74 - 109.74
57 94	00008281	CLUB DE LA SALUD	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL-FUERA DEL ACTO				109.74	109.74	109.74							109.74	109.74	109.74	0	109.74	109.74 - 109.74
31 70	00008281	CLUB DE LA SALUD	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL							109.74						109.74	109.74	109.74	•	109.74	109.74 - 109.74
36 04	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL - FUERA DEL ACTO	,	111.51	144.96	144.96	144.96	144.96	144.96						111.51	144.96	139.39	13.66	144.96	144.96 - 144.96
36 69	00009250	CLINICA BELLAVISTA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL	111.51	148.68	148.68										111.51	148.68	140.42	16.39	148.68	148.68 - 148.68
24 44	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACIÓN, ENDOTRAQUEAL,	600	600	600	500	500	500	500	500					500	600	537.5	51.75	500	500 - 600
27 00	00009886	CLINICA SAN BORJA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL FUERA DEL ACTO		259.6	259.6	259.6	259.6	259.6	259.6						259.6	259.6	259.6	0	259.6	259.6 - 259.6
29 02	00008858	CLINICA ORTEGA	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL	135	135	135	135	135	135	135	135					135	135	135	0	135	135 - 135
27 3	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	111.51												111.51	111.51	111.51		111.51	111.51 - 111.51
62 8	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL - FUERA DEL ACTO	120.8	120.8	120.8	120.8	120.8	120.8	120.8	120.8					120.8	120.8	120.8	0	120.8	120.8 - 120.8
93 0	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION OROTRAQUEAL	250	250	250	250	250	250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
14 24	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE	120	120	120	120	120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
14 82	00008281	CLUB DE LA SALUD	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / TEM PULMONES							636.49						636.49	636.49	636.49		636.49	636.49 - 636.49
64 04	00009988	CLINICA SAN PABLO	INTUBACION ENDOTRAQUEAL / INTUBACION ENDOTRAQUEAL - FUERA DEL ACTO	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98	157.98					157.98	157.98	157.98	0	157.98	157.98 - 157.98
67 3	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	,	11	11	11	11	11	11	11					11	11	11	0	11	11 - 11
11 1	00025930	CLINICA SANENS	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	,	,		18	18	18	18	18					18	18	18	0	18	18 - 18
15 23	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	47.6	47.6	1.5	1.5	15.5	15.5	15.5						1.5	47.6	17.47	16.68	12.75	10 - 15.5
79 10	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	10	10											10	10	10	0	10	10 - 10
62 05	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
63 88	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /			31.6	31.6	31.6	31.6							31.6	31.6	31.6	0	31.6	31.6 - 31.6
68 77	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		79.8	79.81	79.81	79.81	79.81	79.81	79.81					79.8	79.81	79.81	0	79.81	79.81 - 79.81
69 25	00009850	CLÍNICA VESALIO	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	41.54	41.54	41.54	41.54	41.54	41.54	41.54						41.54	41.54	41.54	0	41.54	41.54 - 41.54
69 26	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
70 48	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DE R.L.	E IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20







	Código	No. of the last																	Des-		Rango
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	inter- cuartílico
52 62	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	60	40	60	40	60	60	60	60					40	60	55	9.26	60	55 - 60
54 48	00008730	BM CLINICA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	102.01	102.01	102.01	102.01	102.01	102.01	102.01	102.01					102.01	102.01	102.01	0	102.01	102.01 - 102.01
55 15	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		79.8	79.81	79.81	79.81	79.81	79.81	79.81					79.8	79.81	79.81	0	79.81	79.81 - 79.81
58 98	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
30 80	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	DIVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	50	50											50	50	50	0	50	50 - 50
35 92	00008154	CLINICA EL NAZARENO	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	30	30	30	30	30	30	30						30	30	30	0	30	30 - 30
38 27	00009602	MEDEX	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	13.83												13.83	13.83	13.83		13.83	13.83 - 13.83
38 90	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	47.6	47.6	1.5	1.5	15.5	15.5	15.5						1.5	47.6	17.47	16.68	12.75	10 - 15.5
39 47	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
44 52	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /				33.9	33.9	33.9	33.9						33.9	33.9	33.9	0	33.9	33.9 - 33.9
22 21	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	23.75	23.75	23.75	23.75	23.75	23.75	23.75	23.75					23.75	23.75	23.75	0	23.75	23.75 - 23.75
24 18	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		11	11	11	11	11	11	11				,	11	11	11	0	11	11 - 11
28 06	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	60	40	40	60	40	40	40	40					40	60	45	9.26	40	40 - 45
30 79	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	10	10											10	10	10	0	10	10 - 10
91 1	00014181	CLINICA SERVISALUD	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	16	16	16	14	14	14	14	14					14	16	14.75	1.04	14	14 - 16
37 1	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	19	19	19	19	19	19	19						19	19	19	0	19	19 - 19
60 24	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /		25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
60 25	00028448	CLINICA EMMEL	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /						20	20						20	20	20	0	20	20 - 20
61 53	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /			20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
63 26	00009602	MEDEX	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /		13.83										,	13.83	13.83	13.83		13.83	13.83 - 13.83
71 77	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	15		15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
49 21	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /		20	20	20	20								20	20	20	0	20	20 - 20
50 60	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /					35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
51 31	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	,				22.5	22.5	22.5	22.5					22.5	22.5	22.5	0	22.5	22.5 - 22.5
54 49	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /		19.9	19.9	19.9	19.9	19.9	19.9	19.9					19.9	19.9	19.9	0	19.9	19.9 - 19.9
32 28	00011113	CLINICA MONTERRICO	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
32 29	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	20	20	20	20	20	20	20	20				,	20	20	20	0	20	20 - 20
38 91	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /		19.9	19.9	19.9	19.9	19.9	19.9	19.9					19.9	19.9	19.9	0	19.9	19.9 - 19.9
43 37	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /		,		20	20	,						,	20	20	20	0	20	20 - 20
16 99	00010109	JOCKEY SALUD	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	27.69	,	27.69		27.69		23.64	23.64					23.64	27.69	26.07	2.22	27.69	23.64 - 27.69
17 00	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	40	40	40										40	40	40	0	40	40 - 40







							perment	ia Nacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
17 01	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /			16	16	16	25	25						16	25	19.6	4.93	16	16 - 25
18 32	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	29	29	29	29	29	29	29	29					29	29	29	0	29	29 - 29
22 93	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	15												15	15	15		15	15 - 15
26 20	00015718	CLINICA SAN MARCOS	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /			13	13	13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
26 21	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /		14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
28 07	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	13.9	13.9	13.9	13.9	13.9	13.9	13.9	13.9					13.9	13.9	13.9	0	13.9	13.9 - 13.9
25 1	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PORTUGAL FRASCO X 10 ML x 1 /	20	20	20	20	20	20	20						20	20	20	0	20	20 - 20
34 03	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SANOFI AVENTIS FRASCO GOTERO X 5 ML x		48.2	48.2	48.2	22.18	22.18	22.18						22.18	48.2	35.19	14.25	35.19	22.18 - 48.2
24 3	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SANOFI AVENTIS FRASCO GOTERO X 5 ML x								15					15	15	15		15	15 - 15
30 75	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTD	A. IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SANOFI AVENTIS FRASCO GOTERO X 5 ML x					49	49	49	49					49	49	49	0	49	49 - 49
21 39	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SANOFI AVENTIS FRASCO GOTERO X 5 ML x	25.4	25.4	25.4										25.4	25.4	25.4	0	25.4	25.4 - 25.4
72 37	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SANOFI AVENTIS FRASCO GOTERO X 5 ML x	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
66 78	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SANOFI AVENTIS FRASCO GOTERO X 5 ML x	16.94												16.94	16.94	16.94		16.94	16.94 - 16.94
63 20	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	IVERMECTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SANOFI AVENTIS FRASCO GOTERO X 5 ML x					47.6	47.6	47.6						47.6	47.6	47.6	0	47.6	47.6 - 47.6
32 5	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	IVERMED 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MARKOS FRASCO X 20 ML x 1 /							25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
38 1	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DI R.L.	E IVERMED 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MARKOS FRASCO X 20 ML x 1 /		35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
18 37	00026080	SR DE TORRECHAYOC	IVERMED 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MARKOS FRASCO X 20 ML x 1 /						50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
53 25	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	IVERMED 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MARKOS FRASCO X 20 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
36 61	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	IVERMED 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MARKOS FRASCO X 20 ML x 1 /	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9					24.9	24.9	24.9	0	24.9	24.9 - 24.9
27 48	00008858	CLINICA ORTEGA	IVERMED 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MARKOS FRASCO X 20 ML x 1 /				30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
24 35	00015718	CLINICA SAN MARCOS	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /			25	25	25								25	25	25	0	25	25 - 25
15 90	00008746	CLINICA GOOD HOPE	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /	16.23	35.09	35.09	35.09	35.09	35.09	35.09	35.09					16.23	35.09	32.73	6.67	35.09	35.09 - 35.09
14 20	00024425	CLÍNICA MEDICA SALAZAR	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /					25	25	25						25	25	25	0	25	25 - 25
50 9	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /	23.6												23.6	23.6	23.6		23.6	23.6 - 23.6
25 54	00008858	CLINICA ORTEGA	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /	50	25	30	30									25	50	33.75	11.09	30	28.75 - 35
22 37	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /	80	30	30		30	30	30	30					30	80	37.14	18.9	30	30 - 30
29 67	00019748	CLINICA HIGUERETA	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
42 84	00012161	MACSALUD	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
32 87	00013952	HOSPITAL DE LA MUJER.	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /				40		40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
50 70	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /	80	30	80	30			80	80					30	80	63.33	25.82	80	42.5 - 80
52 06	00015875	PROMEDIC	IVERTINA 6 mg/mL LIQUIDO ORAL PERULAB FRASCO X 10 ML x 1 /	27												27	27	27		27	27 - 27







							permenaene	na macional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
67 56	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	31.86	31.86	31.86	31.86	31.86	31.86	31.86	31.86					31.86	31.86	31.86	0	31.86	31.86 - 31.86
16 46	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DI R.L.	E IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /			25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
45 35	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48						42.48	42.48	42.48	0	42.48	42.48 - 42.48
45 91	00015875	PROMEDIC	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	27	27											27	27	27	0	27	27 - 27
48 66	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9					24.9	24.9	24.9	0	24.9	24.9 - 24.9
56 59	00009988	CLINICA SAN PABLO	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	25.4											,	25.4	25.4	25.4		25.4	25.4 - 25.4
57 26	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	25.4	25.4											25.4	25.4	25.4	0	25.4	25.4 - 25.4
44 71	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
21 55	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5						42.5	42.5	42.5	0	42.5	42.5 - 42.5
22 42	00009886	CLINICA SAN BORJA	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /		37.59	37.59	46	46	46	46						37.59	46	43.2	4.34	46	39.69 - 46
23 10	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /		17	12.3	12.3	12.3	12.5	24.57	12.3				,	12.3	24.57	14.75	4.66	12.3	12.3 - 14.75
19 1	00008398	CLINICA EL GOLF	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48						42.48	42.48	42.48	0	42.48	42.48 - 42.48
92 6	00023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	48	48	48	48	48	48	48						48	48	48	0	48	48 - 48
13 15	00008858	CLINICA ORTEGA	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	29.84	29.84											29.84	29.84	29.84	0	29.84	29.84 - 29.84
13 16	00010743	CLINICA STELLA MARIS	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	70.22	70.22	70.22	70.22	70.22	70.22	70.22	70.22					43.9	70.22	58.52	11.18	61.45	43.9 - 70.22
15 35	00008398	CLINICA EL GOLF	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48	42.48						42.48	42.48	42.48	0	42.48	42.48 - 42.48
15 92	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	25.4	,											25.4	25.4	25.4		25.4	25.4 - 25.4
69 37	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	IXEL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL MEDIFARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	25.4	25.4	25.4	25.4	25.4	25.4	25.4	25.4					25.4	25.4	25.4	0	25.4	25.4 - 25.4
50 75	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	KAONOL 3mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA COMP x 2 /	19.42	19.42	19.42	19.42	19.42	19.42	19.42	19.42					19.42	19.42	19.42	0	19.42	19.42 - 19.42
79 88	00025930	CLINICA SANENS	KETAJEX 50 mg/mL INYECTABLE OQ PHARMA CAJA x 10 /	34.34	34.34	34.34	34.34	34.34	34.34	34.34	34.34					34.34	34.34	34.34	0	34.34	34.34 - 34.34
72 50	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	KETAJEX 50 mg/mL INYECTABLE OQ PHARMA CAJA x 10 /	11.97	11.97	11.97	11.97	11.97	11.97	11.97						11.97	11.97	11.97	0	11.97	11.97 - 11.97
47 48	00008858	CLINICA ORTEGA	KETAJEX 50 mg/mL INYECTABLE OQ PHARMA CAJA x 10 /	13.7	13.7	13.14	13.21	13.21	13.21	18	18					13.14	18	14.52	2.16	13.46	13.21 - 14.78
92 4	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	KETAJEX 50 mg/mL INYECTABLE OQ PHARMA CAJA x 10 /	11.97	11.97	11.97	11.97	11.97	11.97	11.97						11.97	11.97	11.97	0	11.97	11.97 - 11.97
80 6	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	KETAJEX 50 mg/mL INYECTABLE OQ PHARMA CAJA x 10 /	28	28	28	28	28	28	28	28					28	28	28	0	28	28 - 28
20 96	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- KETAJEX 50 mg/mL INYECTABLE OQ PHARMA CAJA x 10 /		30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
13 56	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	17.26	17.26	17.26	17.26	17.26	17.26	17.26						17.26	17.26	17.26	0	17.26	17.26 - 17.26
16 35	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /		18.61	18.61	18.61	18.61	18.61	18.61	18.61					18.61	18.61	18.61	0	18.61	18.61 - 18.61
20 83	00027462	CLINICA LA LUZ	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	25	25	25		25	25	25						25	25	25	0	25	25 - 25
22 89	00008281	CLUB DE LA SALUD	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /							43.34						43.34	43.34	43.34		43.34	43.34 - 43.34
30 76	00027462	CLINICA LA LUZ	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	25	25	25		25	25	25						25	25	25	0	25	25 - 25
33 45	00009437	CLINICA LIMATAMBO	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /		30.57	42.56	42.56	42.56	42.56	42.56	42.56					30.57	42.56	40.85	4.53	42.56	42.56 - 42.56
$\overline{}$																					







							permenance	a reactional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
36 46	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /					18.49	18.49	18.49	18.49					18.49	18.49	18.49	0	18.49	18.49 - 18.49
36 47	00012457	CLINICA PROVIDA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	,				29	29		29					29	29	29	0	29	29 - 29
38 22	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	15.93	15.93	15.93	15.93	15.93								15.93	15.93	15.93	0	15.93	15.93 - 15.93
12 42	00011163	PERUANO SUIZA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /		-					31.5	31.5				,	31.5	31.5	31.5	0	31.5	31.5 - 31.5
60 7	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /		42.56	42.56	42.56	42.56	42.56	42.56	42.56				,	42.56	42.56	42.56	0	42.56	42.56 - 42.56
71 73	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	14.92	14.92	14.92	14.92	14.92	14.92	14.92						14.92	14.92	14.92	0	14.92	14.92 - 14.92
71 72	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	14.92	14.92		14.92	14.92	14.92	14.92	14.92				,	14.92	14.92	14.92	0	14.92	14.92 - 14.92
58 96	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTD	A. KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /					35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
43 34	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	19.04	19.04	19.04	19.04									19.04	19.04	19.04	0	19.04	19.04 - 19.04
38 23	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	14.92	14.92	5.71		5.71	5.71	5.71	5.71					5.71	14.92	8.34	4.49	5.71	5.71 - 10.32
42 10	00009886	CLINICA SAN BORJA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /		13.1	13.1	11.63	11.63	11.63	11.63						11.63	13.1	12.12	0.76	11.63	11.63 - 12.73
40 78	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	,	24.07	14.16	14.16	14.16	14.16	14.16	14.16					14.16	24.07	15.4	3.5	14.16	14.16 - 14.16
47 97	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5				·	17.5	17.5	17.5	0	17.5	17.5 - 17.5
50 12	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /		50		50								,	50	50	50	0	50	50 - 50
54 66	00010743	CLINICA STELLA MARIS	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24					21.24	21.24	21.24	0	21.24	21.24 - 21.24
54 67	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	5.71	5.71											5.71	5.71	5.71	0	5.71	5.71 - 5.71
55 94	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	27.01	27.01	27.01	27.01	27.01	27.01	27.01						27.01	27.01	27.01	0	27.01	27.01 - 27.01
56 60	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	5.71	5.71											5.71	5.71	5.71	0	5.71	5.71 - 5.71
57 83	00008398	CLINICA EL GOLF	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87						14.87	14.87	14.87	0	14.87	14.87 - 14.87
57 84	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	20.67	20.67	20.67	20.67	20.67	20.67	20.67	20.67					20.67	20.67	20.67	0	20.67	20.67 - 20.67
57 85	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /				21.19	21.19	21.19	21.19						21.19	21.19	21.19	0	21.19	21.19 - 21.19
66 34	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A.KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	16.4	16.4	16.4	16.4	16.4	16.4	16.4						16.4	16.4	16.4	0	16.4	16.4 - 16.4
67 57	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	,	38.42	38.42	38.42	38.42	38.42							38.42	38.42	38.42	0	38.42	38.42 - 38.42
68 86	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /		24.07	14.16	14.16	14.16	14.16	14.16	14.16				 	14.16	24.07	15.4	3.5	14.16	14.16 - 14.16
70 63	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /					19.05	19.05	19.05						19.05	19.05	19.05	0	19.05	19.05 - 19.05
72 58	00008398	CLINICA EL GOLF	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87						14.87	14.87	14.87	0	14.87	14.87 - 14.87
76 16	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /		33.59	33.59	33.59	33.59	33.59	33.59					·	33.59	33.59	33.59	0	33.59	33.59 - 33.59
76 67	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	5.71	5.71	5.71	5.71	5.71	5.71	5.71	5.71					5.71	5.71	5.71	0	5.71	5.71 - 5.71
77 43	00009988	CLINICA SAN PABLO	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	5.71												5.71	5.71	5.71		5.71	5.71 - 5.71
62 1	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87	14.87						14.87	14.87	14.87	0	14.87	14.87 - 14.87
12 57	00009850	CLÍNICA VESALIO	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2						19.2	19.2	19.2	0	19.2	19.2 - 19.2







							iperintenaenc	na reactoriat de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
15 93	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	42.59	42.59	42.59	42.59	42.59	42.59	42.59						42.59	42.59	42.59	0	42.59	42.59 - 42.59
20 27	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	19	19	19	19	19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
21 00	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	50	50	50		50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
23 11	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	15.34	15.34	15.34	15.34	15.34	15.34	15.34						15.34	15.34	15.34	0	15.34	15.34 - 15.34
24 37	00009886	CLINICA SAN BORJA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	11.23	11.23	11.23	33.61	33.61	33.61	33.61						11.23	33.61	24.02	11.96	33.61	11.23 - 33.61
36 66	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /			33.3	33.3	33.3	33.3	33.3	33.3					33.3	33.3	33.3	0	33.3	33.3 - 33.3
37 87	00008746	CLINICA GOOD HOPE	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	15.25	10.33	10.33	10.33	10.33	10.33	10.33	10.33					10.33	15.25	10.95	1.74	10.33	10.33 - 10.33
40 18	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /						15.93	15.93	15.93					15.93	15.93	15.93	0	15.93	15.93 - 15.93
40 19	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	KETAMINA 500 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 50 /	11.15	11.15	11.15	11.15	11.15	11.15	11.15						11.15	11.15	11.15	0	11.15	11.15 - 11.15
27 42	00010014	DR. VICTOR PAREDES	KITADOL 500 mg TABLETA TEVA CAJA CON 50 SACHET TAB x 2 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
30 17	00011466	CLINICA ISABEL	KITADOL 500 mg TABLETA TEVA CAJA CON 50 SACHET TAB x 2 /	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7					0.7	0.7	0.7	0	0.7	0.7 - 0.7
37 5	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	KITADOL 500 mg TABLETA TEVA CAJA CON 50 SACHET TAB x 2 /						3.26	1.24						1.24	3.26	2.25	1.43	2.25	1.75 - 2.76
37 79	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	KITADOL 500 mg TABLETA TEVA CAJA CON 50 SACHET TAB x 2 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
36 57	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	KITADOL 500 mg TABLETA TEVA CAJA CON 50 SACHET TAB x 2 /	2.39	2.39	2.39	2.39	2.39	2.39	2.39	2.39					2.39	2.39	2.39	0	2.39	2.39 - 2.39
27 28	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CORRUGADO D/	277.4	277.4											277.4	277.4	277.4	0	277.4	277.4 - 277.4
28 64	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CORRUGADO D/VENTILACI¿N	242.99	242.99	242.99	242.99	242.99	242.99	242.99						242.99	242.99	242.99	0	242.99	242.99 - 242.99
29 45	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CORRUGADO D/	277.4	277.4											277.4	277.4	277.4	0	277.4	277.4 - 277.4
30 02	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CORRUGADO D/			277.4	277.4	277.4	277.4	277.4						277.4	277.4	277.4	0	277.4	277.4 - 277.4
31 35	00009850	CLÍNICA VESALIO	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / ESPIROMETRO TRI-FLO	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19						60.19	60.19	60.19	0	60.19	60.19 - 60.19
31 36	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / TUBO CORRUGADO DE 1/2	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
35 72	00009850	CLÍNICA VESALIO	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / ESPIROMETRO TRI-FLO	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19						60.19	60.19	60.19	0	60.19	60.19 - 60.19
79 56	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CORRUGADO D/			277.4	277.4	277.4	277.4	277.4						277.4	277.4	277.4	0	277.4	277.4 - 277.4
80 16	00009850	CLÍNICA VESALIO	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO	241.04	241.04	241.04	241.04	241.04	241.04	241.04						241.04	241.04	241.04	0	241.04	241.04 - 241.04
41 16	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO REF				199.49								•	170.06	199.49	184.78	20.81	184.78	177.42 - 192.13
47 70	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / AEROCAMARA ADULTO				18.5	18.5	18.5							18.5	18.5	18.5	0	18.5	18.5 - 18.5
50 42	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO DTXPLU						199.49						•	199.49	199.49	199.49		199.49	199.49 - 199.49
52 39	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE TUBO CORRUGADO	306	306	306	306	306	306	306						306	306	306	0	306	306 - 306
58 79	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO DTXPLU								266					266	266	266		266	266 - 266
60 09	00009850	CLÍNICA VESALIO	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / ESPIROMETRO SPIRO BALL	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19					•	60.19	60.19	60.19	0	60.19	60.19 - 60.19
62 47	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CIRCUITO RESPIRACION			114.7	114.7	114.7	114.7	114.7						114.7	114.7	114.7	0	114.7	114.7 - 114.7
63 73	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE TUBO CORRUGADO	306	306	306	306	306	306	306						306	306	306	0	306	306 - 306







						30	permendenc	ia reactional de	Sauce												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
64 34	00009850	CLÍNICA VESALIO	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO	219.13	219.13	219.13	219.13	219.13	219.13	219.13						219.13	219.13	219.13	0	219.13	219.13 - 219.13
67 32	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CORRUGADO P/VENTILACION	114.7	114.7											114.7	114.7	114.7	0	114.7	114.7 - 114.7
67 92	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CIRCUITO RESPIRACION			114.7	114.7	114.7	114.7	114.7						114.7	114.7	114.7	0	114.7	114.7 - 114.7
69 15	00009850	CLÍNICA VESALIO	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / ESPIROMETRO SPIRO BALL	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19	60.19						60.19	60.19	60.19	0	60.19	60.19 - 60.19
70 94	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO REF			170.06										170.06	170.06	170.06		170.06	170.06 - 170.06
72 90	00009850	CLÍNICA VESALIO	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO	219.13	219.13	219.13	219.13	219.13	219.13	219.13						219.13	219.13	219.13	0	219.13	219.13 - 219.13
72 91	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO							170.06	170.06					170.06	170.06	170.06	0	170.06	170.06 - 170.06
74 70	00008281	CLUB DE LA SALUD	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / AEROCAMARA ADULTO				18.5	18.5	18.5							18.5	18.5	18.5	0	18.5	18.5 - 18.5
23	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / TRANSDUCTOR DE PRESION		199.49	199.49		199.49	199.49	199.49	199.49					199.49	199.49	199.49	0	199.49	199.49 - 199.49
54 3	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / TUBO CORRUGADO DE 1/2	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
71 6	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CORRUGADO D/VENTILACI¿N	242.99	242.99	242.99	242.99	242.99	242.99	242.99						242.99	242.99	242.99	0	242.99	242.99 - 242.99
12 89	00009850	CLÍNICA VESALIO	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO	241.04	241.04	241.04	241.04	241.04	241.04	241.04						241.04	241.04	241.04	0	241.04	241.04 - 241.04
13 92	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / CORRUGADO P/VENTILACION	114.7	114.7											114.7	114.7	114.7	0	114.7	114.7 - 114.7
20 67	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	KITS DE MONITOREO RESPIRATORIO O SUS ACCESORIOS / SET DE MONITOREO REF		170.06			170.06	170.06							170.06	170.06	170.06	0	170.06	170.06 - 170.06
25 18	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPI	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ONSITE COVID- A 19 IGG / IGM RAPID TEST	100	100	100		100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
19 23	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPI	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ONSITE COVID- A 19 IGG / IGM					100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
32 62	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPI	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ALL CHECK A COVID-19 AG					100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
38 62	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPI.	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ALL CHECK A COVID-19 AG					100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
78 81	00009627	SAN MARTIN	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PARA PROTECCION DEL APCIENTE	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
41 95	00010987	UROGINEC E.I.R.L.	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA SEROLOGICA	80	80	80	80		80	80	80				,	80	80	80	0	80	80 - 80
42 38	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAPIDA CASSETTE COVID-19 CAJA X 25	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4						41.4	41.4	41.4	0	41.4	41.4 - 41.4
44 31	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBAS RAPIDAS		90	90	90	90	90							90	90	90	0	90	90 - 90
45 05	00016536	CLINICA BAHIA S.A.C.	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA SEROLOGICA	75	75	75	75	75	50	50	50					50	75	65.63	12.94	75	50 - 75
45 57	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS	100												100	100	100		100	100 - 100
48 23	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / KIT DE PRUEBA RAPIDA COVID-19 (MARCA ARTRON)	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34						74.34	74.34	74.34	0	74.34	74.34 - 74.34
48 97	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA ANTIGENO COVI 19	150	150											150	150	150	0	150	150 - 150
51 72	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / TOMA DE MUESTRA Y PROCESAMIENTO				70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
52 90	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPI.	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ALL CHECK A COVID-19 AG							100	100				,	100	100	100	0	100	100 - 100
54 23	00008281	CLUB DE LA SALUD	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / KITS DE PRUEBAS RAPIDAS							149.86						149.86	149.86	149.86		149.86	149.86 - 149.86
54 24	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA ANTIGENO COVI 19	150	150										,	150	150	150	0	150	150 - 150
54 90	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPI	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / LONGSEE 2019- A NCOV AG RAPID DETECTION KIT								100					100	100	100		100	100 - 100







							permitenaenc	na ivacional de	Juliu												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
58 16	00008730	BM CLINICA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAPIDA SARS-COV2	160	160	160	160	160	160	80	80					80	160	140	37.03	160	140 - 160
65 50	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ONSITE COVID- A 19 IGG / IGM RAPID TEST			100		100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
67 25	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / TOMA DE MUESTRA Y PROCESSAMIENTO			70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
69 61	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ALL CHECK A COVID-19 AG							100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
70 84	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
71 46	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ONSITE COVID- A 19 IGG / IGM RAPID TEST	100	100	100		100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
72 08	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / KIT DE PRUEBA RAPIDA COVID-19 (MARCA ARTRON)	88.5	88.5	88.5	88.5	88.5	88.5	88.5						88.5	88.5	88.5	0	88.5	88.5 - 88.5
74 03	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ONSITE COVID- À 19 IGG / IGM RAPID TEST						100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
76 37	00009886	CLINICA SAN BORJA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAP¿DA COVID DE CASSETTE CELLX	41.31												41.31	41.31	41.31		41.31	41.31 - 41.31
77 68	00009886	CLINICA SAN BORJA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAP¿DA COVID DE CASSETTE CELLX	41.31												41.31	41.31	41.31		41.31	41.31 - 41.31
16	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	S KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA ANTIGENO COVID-19					100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
85	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ONSITE COVID- A 19 IGG / IGM RAPID TEST			100		100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
15 2	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ONSITE COVID- A 19 IGG / IGM RAPID TEST						100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
15 3	00009886	CLINICA SAN BORJA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAPIDA COVID DE CASSETTE CELLX		41.31	41.31	41.4	41.4	41.4	41.4						41.31	41.4	41.37	0.05	41.4	41.33 - 41.4
47 2	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / KIT DE PRUEBA RAPIDA COVID-19 (MARCA ARTRON)	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34						74.34	74.34	74.34	0	74.34	74.34 - 74.34
88 5	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAPIDA	100	100	100	100	100								100	100	100	0	100	100 - 100
95 0	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAPIDA CASSETTE COVID-19 CAJA X 25	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4	41.4						41.4	41.4	41.4	0	41.4	41.4 - 41.4
10 19	00009886	CLINICA SAN BORJA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAPIDA COVID DE CASSETTE CELLX		41.31	41.31	41.4	41.4	41.4	41.4						41.31	41.4	41.37	0.05	41.4	41.33 - 41.4
10 72	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / LONGSEE 2019- A NCOV AG RAPID DETECTION KIT								100					100	100	100		100	100 - 100
10 73	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAPIDA CASSETTE CELLX QSARS-COV-2	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34						74.34	74.34	74.34	0	74.34	74.34 - 74.34
11 46	00008389	INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / ONSITE COVID- A 19 IGG / IGM	·				100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
12 82	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA DE ANTIGENO COVID 19	200	200											200	200	200	0	200	200 - 200
12 83	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / KIT DE PRUEBA RAPIDA COVID-19 (MARCA ARTRON)	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34						74.34	74.34	74.34	0	74.34	74.34 - 74.34
15 56	00008398	CLINICA EL GOLF	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA RAPIDA CASSETTE CELLX QSARS-COV-2	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34	74.34						74.34	74.34	74.34	0	74.34	74.34 - 74.34
18 63	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / PRUEBA DE ANTIGENO COVID 19	200	200											200	200	200	0	200	200 - 200
27 19	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS / KIT DE PRUEBAS RAPIDAS		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
15	00009153	CLINICA MONTEFIORI	LANCETAS / LANCETASDEGLUCOTESTX1			1.49	1.49	1.49	1.49	1.49						1.49	1.49	1.49	0	1.49	1.49 - 1.49
77 67	00009850	CLÍNICA VESALIO	LANCETAS / LANCETA SAFE-T-PRO PLUS	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18						1.18	1.18	1.18	0	1.18	1.18 - 1.18
34 9	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	LANCETAS / LANCETAS ACCU CHEK SOFTCLIX CAJ X 100	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44					0.44	0.44	0.44	0	0.44	0.44 - 0.44
22 0	00009153	CLINICA MONTEFIORI	LANCETAS / LANCETAS DE GLUCOTEST X 1	1.49	1.49											1.49	1.49	1.49	0	1.49	1.49 - 1.49
73 35	00008398	CLINICA EL GOLF	LANCETAS / LANCETAS RETRACTIL ACCU- CHECK SAFE T- PRO PLUS X 200 (ROCHE)	1.44	1.44	1.44	1.44	1.44	1.44	1.44						1.44	1.44	1.44	0	1.44	1.44 - 1.44







							permene	ia Nacional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
73 34	00008398	CLINICA EL GOLF	LANCETAS / LANCETAS ONE TOUCH ULTRA SOFT CJA X 100	0.93	0.93	0.93	0.93	0.93	0.93	0.93						0.93	0.93	0.93	0	0.93	0.93 - 0.93
70 83	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	LANCETAS / LANCETAS		0.75	0.75	0.75	0.75	0.75	0.75	0.75					0.75	0.75	0.75	0	0.75	0.75 - 0.75
58 15	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	LANCETAS / LANCETA ACCU CHECK SAFE-T PRO 8662	2.09	2.09	2.09	2.09	2.09	2.09	2.09						2.09	2.09	2.09	0	2.09	2.09 - 2.09
56 91	00009886	CLINICA SAN BORJA	LANCETAS / LANCETAS ACCU-CHEK SOFTCLIX	0.42												0.42	0.42	0.42		0.42	0.42 - 0.42
56 90	00012457	CLINICA PROVIDA	LANCETAS / LANCETA X200UNID M-BIOTECH					0.24	0.24		0.24					0.24	0.24	0.24	0	0.24	0.24 - 0.24
53 59	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	LANCETAS / LANCETAS	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24					0.24	0.24	0.24	0	0.24	0.24 - 0.24
16 12	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	LANCETAS / LANCETAS ESTERILES	0.31	0.31	0.31	0.31	0.31	0.31	0.31						0.31	0.31	0.31	0	0.31	0.31 - 0.31
19 21	00009850	CLÍNICA VESALIO	LANCETAS / PEN NEEDLES 31GX8MM BD CELESTE ULTRA FINE	1.91	1.91	1.91	1.91	1.91	1.91	1.91						1.91	1.91	1.91	0	1.91	1.91 - 1.91
25 83	00008398	CLINICA EL GOLF	LANCETAS / LANCETAS ESTERILES	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32						0.32	0.32	0.32	0	0.32	0.32 - 0.32
29 28	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	LANCETAS / LANCETAS		0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8					0.8	0.8	0.8	0	0.8	0.8 - 0.8
31 23	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	LANCETAS / PARA GLUCÓMETRO	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19					0.19	0.19	0.19	0	0.19	0.19 - 0.19
38 11	00008730	BM CLINICA	LANCETAS / LANCETAS ACCU-CHEK SOFTCLIX ROCHE POR 100	1.77	1.77	1.77	1.77	1.77	1.77	1.77	1.77					1.77	1.77	1.77	0	1.77	1.77 - 1.77
39 27	00009850	CLÍNICA VESALIO	LANCETAS / LANCETAS BD ULTRA FINE (Safe T Pro Uno)	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18						1.18	1.18	1.18	0	1.18	1.18 - 1.18
39 28	00008398	CLINICA EL GOLF	LANCETAS / LANCETAS RETRACTIL ACCU- CHECK SAFE T- PRO PLUS X 200 (ROCHE)	1.44	1.44	1.44	1.44	1.44	1.44	1.44						1.44	1.44	1.44	0	1.44	1.44 - 1.44
41 94	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	LANCETAS / LANCETAS		0.75	0.75	0.75	0.75	0.75	0.75	0.75					0.75	0.75	0.75	0	0.75	0.75 - 0.75
46 22	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	LANCETAS / LANCETA ACCU CHECK SAFE-T PRO 8662	2.09	2.09	2.09	2.09	2.09	2.09	2.09						2.09	2.09	2.09	0	2.09	2.09 - 2.09
47 66	00008398	CLINICA EL GOLF	LANCETAS / LANCETAS ESTERILES	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32						0.32	0.32	0.32	0	0.32	0.32 - 0.32
48 22	00008398	CLINICA EL GOLF	LANCETAS / LANCETAS ONE TOUCH ULTRA SOFT CJA X 100	0.93	0.93	0.93	0.93	0.93	0.93	0.93						0.93	0.93	0.93	0	0.93	0.93 - 0.93
49 68	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	LANCETAS / LANCETAS					0.22	0.22	0.22	0.22					0.22	0.22	0.22	0	0.22	0.22 - 0.22
35 15	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	LIPURO 10 mg/mL INYECTABLE B.BRAUN AMPOLLA X 20 ML x 5 /				23	23								23	23	23	0	23	23 - 23
57 67	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S LIPURO 10 mg/mL INYECTABLE B.BRAUN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	30	20											20	30	25	7.07	25	22.5 - 27.5
61 46	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	LIPURO 10 mg/mL INYECTABLE B.BRAUN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	74.49	74.49	74.49										74.49	74.49	74.49	0	74.49	74.49 - 74.49
59 51	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	LIPURO 10 mg/mL INYECTABLE B.BRAUN AMPOLLA X 20 ML x 5 /		17.94	17.94	17.94	17.94	17.94	17.94	17.94					17.94	17.94	17.94	0	17.94	17.94 - 17.94
10 99	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S LIPURO 10 mg/mL INYECTABLE B.BRAUN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	30	20										,	20	30	25	7.07	25	22.5 - 27.5
23 12	00012161	MACSALUD	LOMOH 40 40 mg/0.4 mL INYECTABLE EMCURE JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1								32					32	32	32		32	32 - 32
55 32	00012161	MACSALUD	LOMOH 60 60 mg/0.6 mL INYECTABLE EMCURE JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1								35					35	35	35		35	35 - 35
68 21	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	LOMOH 60 60 mg/0.6 mL INYECTABLE EMCURE JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1							30.05	58.36					30.05	58.36	44.21	20.02	44.21	37.13 - 51.28
53 83	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	MACROZIT 500 mg TABLETA TEVA CAJA TAB x 15 /	12.88	12.88	12.88	12.88	12.88	12.88	12.88	12.88					12.88	12.88	12.88	0	12.88	12.88 - 12.88
31 93	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MANEJO DEL ALTA DE PACIENTE EN OBSERVACION / CONSULTA DIURNA POR	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
50 94	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MANEJO DEL ALTA DE PACIENTE EN OBSERVACION / CONSULTA DIURNA POR	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
38 52	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MANEJO DEL ALTA DE PACIENTE EN OBSERVACION / MANEJO DEL ALTA DE UN	177	177	177										177	177	177	0	177	177 - 177
-																					







N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
31 16	00009886	CLINICA SAN BORJA	MANEJO DEL ALTA DE PACIENTE EN OBSERVACION / CONSULTA EN		243.08	243.08	194.7	194.7	194.7	194.7						194.7	243.08	210.83	24.98	194.7	194.7 - 230.99
42 3	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIG			47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21					47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
42 4	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON		25		25									25	25	25	0	25	25 - 25
48 0	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA LARINGEA # 2	79.61												79.61	79.61	79.61		79.61	79.61 - 79.61
54 6	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON		15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
17 56	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARILLA VENTURI	12	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
18 76	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	26.89	26.89	26.89	26.89	26.89	26.89	26.89						26.89	26.89	26.89	0	26.89	26.89 - 26.89
19 35	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
19 36	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	,	9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
19 93	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	AS MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
20 69	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA VENTURI ADULTO	68.36	68.36	68.36	68.36	68.36	68.36	68.36						68.36	68.36	68.36	0	68.36	68.36 - 68.36
59 8	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO	,				15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
59 9	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI				42.12	42.12	42.12							42.12	42.12	42.12	0	42.12	42.12 - 42.12
65 9	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		25											25	25	25		25	25 - 25
66 0	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO	,	76.85	64.87	76.85	76.85	76.85	79.84						64.87	79.84	75.35	5.27	76.85	76.85 - 76.85
71 7	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGIC HUANCAYO E.I.	O MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
83 9	00026706	CLINICA UNION SAC.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARILLA DE OXIGENO	13	13	13	13	13	9	9	9					9	13	11.5	2.07	13	9 - 13
89 6	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI	64.58												64.58	64.58	64.58		64.58	64.58 - 64.58
89 7	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO	64.87	64.87											64.87	64.87	64.87	0	64.87	64.87 - 64.87
96 3	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66						7.66	7.66	7.66	0	7.66	7.66 - 7.66
96 4	00027462	CLINICA LA LUZ	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	,				18	18	18					,	18	18	18	0	18	18 - 18
10 26	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MÁSCARAS DE OXÍGENO O	76.85												76.85	76.85	76.85		76.85	76.85 - 76.85
11 56	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA NEBULIZADORA	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5					7.5	7.5	7.5	0	7.5	7.5 - 7.5
12 24	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	,							25				,	25	25	25		25	25 - 25
12 92	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA VENTURI ADULTO	68.36	68.36	68.36	68.36	68.36	68.36	68.36						68.36	68.36	68.36	0	68.36	68.36 - 68.36
90	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MÁSCARAS DE OXÍGENO O	15												15	15	15		15	15 - 15
15 7	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON		15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
22 7	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO							14.99						14.99	14.99	14.99		14.99	14.99 - 14.99
22 8	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA LARINGEA # 4	106.2											•	106.2	106.2	106.2		106.2	106.2 - 106.2
22 9	00025973	CLINICA ZARATE	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	7.48	7.48	7.48	7.48	7.48	7.48	7.48	7.48					7.48	7.48	7.48	0	7.48	7.48 - 7.48
23 0	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA C/ ALMOHADILLA	1044.01	1044.01	1044.01	1044.01	1044.01	1044.01	1044.01						1044.01	1044.01	1044.01	0	1044.01	1044.01 - 1044.01
	_			_	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_	_	







								ia Nacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
29 9	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA P/OXIGENO C/R		9.7	9.7		9.7	9.7	9.7	9.7					9.7	9.7	9.7	0	9.7	9.7 - 9.7
30 0	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		22.36	22.36	22.36	22.36	22.36	22.36						22.36	22.36	22.36	0	22.36	22.36 - 22.36
42 2	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXI C/RESERV.	11.07	11.07	11.07	11.07	11.07	11.07	11.07						11.07	11.07	11.07	0	11.07	11.07 - 11.07
30 04	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		47.2											47.2	47.2	47.2		47.2	47.2 - 47.2
31 37	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	5.75	5.75	5.75	5.75	5.75	5.75	5.75	5.75					5.75	5.75	5.75	0	5.75	5.75 - 5.75
31 38	00027462	CLINICA LA LUZ	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON					18	18	18						18	18	18	0	18	18 - 18
32 11	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA P/OXIGENO		9.7	9.7	9.7	9.7	9.7	9.7	9.7				·	9.7	9.7	9.7	0	9.7	9.7 - 9.7
33 31	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
33 32	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI				42.12	42.12	42.12							42.12	42.12	42.12	0	42.12	42.12 - 42.12
33 97	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON		15	15	15	15	15	15	15				,	15	15	15	0	15	15 - 15
22 77	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASK VENTURI ADULTO		11.41	11.41	11.41	25.34	25.34	25.34	25.34					11.41	25.34	19.37	7.45	25.34	11.41 - 25.34
23 99	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
24 00	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
24 01	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	,	9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
24 02	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA C/ ALMOHADILLA	1044.01	1044.01	1044.01	1044.01	1044.01	1044.01	1044.01						1044.01	1044.01	1044.01	0	1044.01	1044.01 - 1044.01
24 67	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE RESERVORIO -							15						15	15	15		15	15 - 15
25 24	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASK FACIAL ADULTO #6		32.86	32.86	32.86	32.86	32.86	32.86	32.86					32.86	32.86	32.86	0	32.86	32.86 - 32.86
25 25	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON		15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
25 26	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		47.2											47.2	47.2	47.2		47.2	47.2 - 47.2
25 27	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / mascara de oxigeno	,		47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21					47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
25 28	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO CON		47.2											47.2	47.2	47.2		47.2	47.2 - 47.2
25 97	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / CAMARA DE NEBULIZACION;				9.7									9.7	9.7	9.7		9.7	9.7 - 9.7
26 66	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO	,		69.86	69.86	69.86	84.8	84.8	84.8					69.86	84.8	77.33	8.18	77.33	69.86 - 84.8
27 29	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO O	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
27 30	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO CON		47.2											47.2	47.2	47.2		47.2	47.2 - 47.2
13 94	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		-					14.99						14.99	14.99	14.99		14.99	14.99 - 14.99
16 19	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		21.28	21.28	21.28	21.28	21.28	21.28						21.28	21.28	21.28	0	21.28	21.28 - 21.28
53 69	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
41 18	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI		-		38.42	38.42	38.42							38.42	38.42	38.42	0	38.42	38.42 - 38.42
41 19	00017634	ONCOSALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO DE	20.15	20.15	20.15	20.15	20.15	20.15	20.15						20.15	20.15	20.15	0	20.15	20.15 - 20.15
41 20	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	27.48	27.48	27.48	27.48	27.48	27.48	27.48						27.48	27.48	27.48	0	27.48	27.48 - 27.48







			-			St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
42 49	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA LARINGEA # 5	106.2												106.2	106.2	106.2		106.2	106.2 - 106.2
42 50	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIG			47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21					47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
42 51	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO NO RE-	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
43 21	00016744	CLINICA VALLESUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO DE	19.08	19.08		34.36	44.84	44.84	44.84						19.08	44.84	30.92	11.2	31.45	19.36 - 42.22
43 75	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / C/RESERVORIO ADULTO			6.38	6.38	6.38	6.38	6.38						6.38	6.38	6.38	0	6.38	6.38 - 6.38
45 14	00012161	MACSALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO DE	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5					10.5	10.5	10.5	0	10.5	10.5 - 10.5
45 66	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	12.76	12.76	12.76	12.76	12.76	12.76	12.76	12.76					12.76	12.76	12.76	0	12.76	12.76 - 12.76
46 37	00012457	CLINICA PROVIDA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO					10	10		10					10	10	10	0	10	10 - 10
46 38	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO DE	143												143	143	143		143	143 - 143
46 39	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIG			47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21					47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
46 40	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO					15								15	15	15		15	15 - 15
46 41	00025973	CLINICA ZARATE	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	7.02	7.02	7.02	7.02	7.02	7.02	7.02	7.02					7.02	7.02	7.02	0	7.02	7.02 - 7.02
47 20	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA VENTURI		18.75	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75					18.75	18.75	18.75	0	18.75	18.75 - 18.75
47 21	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA C/RESERVO.	37.68	37.68	37.68	37.68	37.68	37.68	37.68						37.68	37.68	37.68	0	37.68	37.68 - 37.68
47 22	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA CON RESERVORIO	27.02	27.02	27.02	27.02	27.02	27.02	27.02	27.02					27.02	27.02	27.02	0	27.02	27.02 - 27.02
47 72	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI	16.47	16.47	16.47	16.47	16.47	16.47	16.47	16.47					16.47	16.47	16.47	0	16.47	16.47 - 16.47
35 05	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66						7.66	7.66	7.66	0	7.66	7.66 - 7.66
35 73	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66	7.66						7.66	7.66	7.66	0	7.66	7.66 - 7.66
35 74	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE RESERVORIO			6.76	6.76	6.76	6.76	6.76	6.76					6.76	6.76	6.76	0	6.76	6.76 - 6.76
35 75	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI		,			19.99							,	19.99	19.99	19.99		19.99	19.99 - 19.99
37 00	00016148	CLINICA OLGUIN	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA NEBULIZADORA	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5					6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
37 01	00017634	ONCOSALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75						18.75	18.75	18.75	0	18.75	18.75 - 18.75
37 62	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA NEBULIZADORA		,			24.26								24.26	24.26	24.26		24.26	24.26 - 24.26
37 63	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIG	_	,	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21					47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
38 15	00015875	PROMEDIC	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / CIRUGIA PERUANA, UNILENE,	16	16	16	16	16	16	16	16					16	16	16	0	16	16 - 16
38 16	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7						11.7	11.7	11.7	0	11.7	11.7 - 11.7
38 17	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON								12					12	12	12		12	12 - 12
38 75	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	25	25	25		25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
28 65	00008730	BM CLINICA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7					17.7	17.7	17.7	0	17.7	17.7 - 17.7
28 66	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO		14	14	14	14	14	14	14				,	14	14	14	0	14	14 - 14
63 10	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARAS DE OXIGENO	9.1												9.1	9.1	9.1		9.1	9.1 - 9.1







							permenueme	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
64 96	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA VENTURI ADULTO		18.76	18.76	18.76	18.76	18.76	18.76	18.76					18.76	18.76	18.76	0	18.76	18.76 - 18.76
66 04	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	5.75	5.75	5.75	5.75	5.75	5.75	5.75						5.75	5.75	5.75	0	5.75	5.75 - 5.75
66 63	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO NO	23.54	23.54	23.54	23.54	23.54	23.54	23.54	23.54					23.54	23.54	23.54	0	23.54	23.54 - 23.54
66 64	00016744	CLINICA VALLESUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	19.08	19.08		34.36	24.78	24.78	24.78						15.26	34.36	21.25	5.98	19.08	16.51 - 24.78
54 35	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7						11.7	11.7	11.7	0	11.7	11.7 - 11.7
54 99	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA PARA OXIGENO	19.8	19.8	19.8	19.8	18.61		19.8						18.61	19.8	19.6	0.49	19.8	19.8 - 19.8
55 00	00016148	CLINICA OLGUIN	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA NEBULIZADORA	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
55 01	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	8.14	8.14	8.14	8.14	8.14	8.14	8.14					,	8.14	8.14	8.14	0	8.14	8.14 - 8.14
55 02	00025930	CLINICA SANENS	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	8.99	8.99	8.99	8.99	8.99	8.99	8.99	8.99					8.99	8.99	8.99	0	8.99	8.99 - 8.99
55 03	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARAS DE OXIGENO	6.18												6.18	6.18	6.18		6.18	6.18 - 6.18
55 66	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	,	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
55 67	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARAS DE OXIGENO	9.1	9.1	9.1	30.98	30.98	30.98	30.98						9.1	30.98	21.6	11.7	30.98	9.1 - 30.98
56 95	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MÁSCARAS DE OXÍGENO O	76.85												76.85	76.85	76.85		76.85	76.85 - 76.85
57 54	00027462	CLINICA LA LUZ	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	18	18	18									,	18	18	18	0	18	18 - 18
58 24	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA P/OXIGENO C/R	,	9.74	9.74	9.74	9.74	9.74	9.74	9.74					9.74	9.74	9.74	0	9.74	9.74 - 9.74
58 25	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / mascara de oxigeno			47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21				,	47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
58 82	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXI C/RESERV.	13.13	13.13	13.13	13.13	13.13	13.13	13.13						13.13	13.13	13.13	0	13.13	13.13 - 13.13
59 41	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / CON SISTEMA VENTURI	7.68	7.68	7.68	7.68	7.68	7.68	7.68	7.68				,	7.68	7.68	7.68	0	7.68	7.68 - 7.68
49 03	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO	69.86	68.11	68.11	68.11	68.11	68.11	68.11					,	68.11	69.86	68.36	0.66	68.11	68.11 - 68.11
49 04	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO	,				15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
50 45	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO CON	8.14	8.14	8.14	8.14	8.14	8.14	8.14					,	8.14	8.14	8.14	0	8.14	8.14 - 8.14
51 16	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO						15							15	15	15		15	15 - 15
51 85	00008730	BM CLINICA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85					8.85	8.85	8.85	0	8.85	8.85 - 8.85
52 40	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / INSUMO Y MATERIALES	12.67	12.67	12.67	12.67	12.67	12.67	12.67	12.67					12.67	12.67	12.67	0	12.67	12.67 - 12.67
52 41	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO	69.86	68.11	68.11	68.11	68.11	68.11	68.11						68.11	69.86	68.36	0.66	68.11	68.11 - 68.11
52 98	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASK FACIAL ADULTO #5		32.86	32.86	32.86	32.86	32.86	32.86	32.86					32.86	32.86	32.86	0	32.86	32.86 - 32.86
52 99	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	,	25					25						25	25	25	0	25	25 - 25
53 00	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	12.41	12.41	12.41	12.41	12.41	12.41	12.41	12.41					12.41	12.41	12.41	0	12.41	12.41 - 12.41
53 68	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI	,				19.99								19.99	19.99	19.99		19.99	19.99 - 19.99
74 71	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA C/RESERVO.	37.68	37.68	37.68	37.68	37.68	37.68	37.68						37.68	37.68	37.68	0	37.68	37.68 - 37.68
76 47	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA NEBULIZADORA					24.26								24.26	24.26	24.26		24.26	24.26 - 24.26
_																					







							permenaen	na reactional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
78 20	00011338	PARDO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	13	13	13				13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
78 21	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / C/RESERVORIO PEDIATRICA			7.75	7.75	7.75	7.75	7.75						7.75	7.75	7.75	0	7.75	7.75 - 7.75
78 90	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MARCARA DE OXIGENO		9.75	9.75	9.75	9.75	9.75	9.75	9.75					9.75	9.75	9.75	0	9.75	9.75 - 9.75
79 58	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIG	·		47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21					47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
79 59	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO		76.85	64.87	76.85	76.85	76.85	79.84						64.87	79.84	75.35	5.27	76.85	76.85 - 76.85
80 17	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIG			47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21				•	47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
67 34	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI	·			38.42	38.42	38.42							38.42	38.42	38.42	0	38.42	38.42 - 38.42
67 93	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASK OXIGENO ADULT CON		10.31	10.31	10.31	10.31	10.31	10.31	10.31					10.31	10.31	10.31	0	10.31	10.31 - 10.31
68 60	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI				42.12	42.12	42.12							42.12	42.12	42.12	0	42.12	42.12 - 42.12
69 16	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXI C/RESERV.	13.13	13.13	13.13	13.13	13.13	13.13	13.13					,	13.13	13.13	13.13	0	13.13	13.13 - 13.13
71 56	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA NEBULIZADORA	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5				,	5.5	5.5	5.5	0	5.5	5.5 - 5.5
71 57	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI					19.99							,	19.99	19.99	19.99		19.99	19.99 - 19.99
72 92	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXI C/RESERV.	11.07	11.07	11.07	11.07	11.07	11.07	11.07					*	11.07	11.07	11.07	0	11.07	11.07 - 11.07
73 43	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA C/RESERVORIO	4.99	4.99	4.99	4.99	4.99	4.99	4.99						4.99	4.99	4.99	0	4.99	4.99 - 4.99
73 44	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO SIMPLE	57.2											,	57.2	57.2	57.2		57.2	57.2 - 57.2
60 10	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASK OXIGENO ADULT CON		10.31	10.31	10.31	10.31	10.31	10.31	10.31				,	10.31	10.31	10.31	0	10.31	10.31 - 10.31
60 70	00027462	CLINICA LA LUZ	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO	18	18	18									,	18	18	18	0	18	18 - 18
60 71	00017634	ONCOSALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA DE OXIGENO SIN	11.89	11.89	11.89	11.89	11.89	11.89	11.89					,	11.89	11.89	11.89	0	11.89	11.89 - 11.89
61 93	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA OXIGENO VENTURI				38.42	38.42	38.42							38.42	38.42	38.42	0	38.42	38.42 - 38.42
63 09	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS DE OXÍGENO O PARTES PARA USO MÉDICO / MASCARA NEBULIZADORA					24.26	24.26							24.26	24.26	24.26	0	24.26	24.26 - 24.26
75 96	00028448	CLINICA EMMEL	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA QUIRURGICA						0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
77 79	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE		3.29	3.29		3.29	0.41	0.41	0.41				,	0.41	3.29	1.85	1.58	1.85	0.41 - 3.29
78 26	00011547	CLINICA CONTINENTAL	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / DE MATERIAL LIVIANO	,	4	4										4	4	4	0	4	4 - 4
78 27	00011547	CLINICA CONTINENTAL	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / ES DE UN MATERIAL LIVIANO	4	4	4										4	4	4	0	4	4 - 4
78 28	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA CON TIRAS CAJA		3.63	3.63	3.63	3.63	3.63	3.63						3.63	3.63	3.63	0	3.63	3.63 - 3.63
79 65	00011547	CLINICA CONTINENTAL	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / LIVIANA KN 95			4										4	4	4		4	4 - 4
80 23	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS			1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
80 24	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	195.75	195.75	195.75	195.75	195.75	195.75	195.75	195.75					195.75	195.75	195.75	0	195.75	195.75 - 195.75
66 70	00015875	PROMEDIC	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / RYMCO,LOTE 202026,	1.5	1.5	1.5	0.75	0.75	0.75	0.5	0.5					0.5	1.5	0.97	0.45	0.75	0.69 - 1.5
68 64	00015718	CLINICA SAN MARCOS	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / FACE MASK	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
72 95	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA DESC DE 3	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1







							permena	ia Nacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
60 13	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS		0.36	0.36	0.36	0.36	0.36	0.36	0.36					0.36	0.36	0.36	0	0.36	0.36 - 0.36
60 76	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA CELESTE C/PITA	3.4		3.4	3.4	3.4	3.4	3.4						3.4	3.4	3.4	0	3.4	3.4 - 3.4
62 55	00012161	MACSALUD	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
55 1	00010109	JOCKEY SALUD	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA C/ELASTICO DE	1.12		1.12		1.12		0.41	0.41					0.41	1.12	0.84	0.39	1.12	0.41 - 1.12
17 62	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA KN95 ALT 2 BELIA	12.44												12.44	12.44	12.44		12.44	12.44 - 12.44
18 24	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA TRES PLIEGUES	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
18 25	00026080	SR DE TORRECHAYOC	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DE 3 PLIEGUES						35	35						35	35	35	0	35	35 - 35
18 80	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO S QUIRÚRGICO / MASCARILLA PLANA	1	1	0.7	0.75	0.75	0.75	0.75						0.7	1	0.81	0.13	0.75	0.75 - 0.88
19 41	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE			5.66	5.66	5.66	5.66	5.66	5.66					5.66	5.66	5.66	0	5.66	5.66 - 5.66
19 42	00026706	CLINICA UNION SAC.	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS PARA	1	1	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	1	0.75	0.27	0.75	0.5 - 1
66 6	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / INSUMO Y MATERIALES	5.52	0.66	0.66	0.66	0.66	0.66	0.66	0.66					0.35	5.52	0.88	1.27	0.66	0.35 - 0.66
72 5	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA OXIGENO				29.33	29.33	29.33							29.33	29.33	29.33	0	29.33	29.33 - 29.33
84 7	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA 3 CAPAS	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
90 1	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS		3.15	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15						3.15	3.15	3.15	0	3.15	3.15 - 3.15
10 29	00025973	CLINICA ZARATE	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARRILLA 3 PLIEGUES	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15					3.15	3.15	3.15	0	3.15	3.15 - 3.15
10 91	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA QX 3 PLIEGUES	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55					2.55	2.55	2.55	0	2.55	2.55 - 2.55
11 67	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS							1.77						1.77	1.77	1.77		1.77	1.77 - 1.77
11 68	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51					0.51	0.51	0.51	0	0.51	0.51 - 0.51
12 29	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	4	4	4	4	4		4						4	4	4	0	4	4 - 4
13 48	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS			4.5										4.5	4.5	4.5		4.5	4.5 - 4.5
29	00025973	CLINICA ZARATE	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA NOTEX SIMPLE	1.72	1.72	1.72	1.72	1.72	1.72	1.72	1.72					1.72	1.72	1.72	0	1.72	1.72 - 1.72
30	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA QUIRUGICA DE		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1					1	1.5	1.43	0.19	1.5	1.5 - 1.5
97	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS		0.36	0.36	0.36	0.36	0.36	0.36	0.36					0.36	0.36	0.36	0	0.36	0.36 - 0.36
98	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARAS DESCARTABLES	0.4	0.4	0.4	1.49	1.49	1.49	1.49						0.4	1.49	1.02	0.58	1.49	0.4 - 1.49
31 42	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	195.75	195.75	195.75	195.75	195.75	195.75	195.75	195.75					195.75	195.75	195.75	0	195.75	195.75 - 195.75
32 71	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS		3.06	3.06	3.06	3.06	3.06	3.06						3.06	3.06	3.06	0	3.06	3.06 - 3.06
33 35	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA				3.29									3.29	3.29	3.29		3.29	3.29 - 3.29
33 36	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA PARA PACIENTE	10.7	10.7	10.7	10.7	10.7	10.7	10.7						10.7	10.7	10.7	0	10.7	10.7 - 10.7
21 35	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	3.15												3.15	3.15	3.15		3.15	3.15 - 3.15
26 03	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MÁSCARAS PARA PACIENTES					1.18	1.18	1.18	1.18					1.18	1.18	1.18	0	1.18	1.18 - 1.18
26 71	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS							1.77						1.77	1.77	1.77		1.77	1.77 - 1.77







			-			Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
26 72	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA				3.29									3.29	3.29	3.29		3.29	3.29 - 3.29
26 73	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MÁSCARAS PARA PACIENTES	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
14 02	00026080	SR DE TORRECHAYOC	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA INDIVIDUAL	,	1.5	1.5	1.5		1.5	1.5						1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
15 14	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARAS DESCARTABLES	0.4	0.4	0.4	1.49	1.49	1.49	1.49						0.4	1.49	1.02	0.58	1.49	0.4 - 1.49
15 73	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA NIOSH N95	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27						22.27	22.27	22.27	0	22.27	22.27 - 22.27
16 90	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA		1	1	1	1	1	0.5	0.5					0.5	1	0.86	0.24	1	0.75 - 1
16 91	00011338	PARDO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS	1.5	1.5	1.5				1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
41 30	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / TRES PLIEGUES	2.99	2.99	2.99	2.99	2.99	2.99	2.99						2.99	2.99	2.99	0	2.99	2.99 - 2.99
42 57	00012206	DETECTA CLINICA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA QUIRURGICA	190	190	190	190	190	190	190	190					190	190	190	0	190	190 - 190
43 26	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	10.36	10.36	10.36	10.36	10.36	10.36	10.36	10.36					10.36	10.36	10.36	0	10.36	10.36 - 10.36
43 80	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS	3.8	3.8	3.8	3.8	3.8	3.8	3.8						3.8	3.8	3.8	0	3.8	3.8 - 3.8
46 42	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / mascarilla quirurgica 3	,		5.66	5.66	5.66	5.66	5.66	5.66				,	5.66	5.66	5.66	0	5.66	5.66 - 5.66
46 43	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA OXIGENO				29.33	29.33	29.33							29.33	29.33	29.33	0	29.33	29.33 - 29.33
47 29	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS		5.66											5.66	5.66	5.66		5.66	5.66 - 5.66
36 39	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA QUIRURGICA 3	,	5.66										,	5.66	5.66	5.66		5.66	5.66 - 5.66
37 10	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS QUIRURGICAS	3.8	3.8	3.8	3.8	3.8	3.8	3.8						3.8	3.8	3.8	0	3.8	3.8 - 3.8
38 81	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA CELESTE C/PITA	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55					,	2.55	2.55	2.55	0	2.55	2.55 - 2.55
39 96	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA QX 3 PLIEGUES	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55	2.55						2.55	2.55	2.55	0	2.55	2.55 - 2.55
40 51	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE			5.66	5.66	5.66	5.66	5.66	5.66					5.66	5.66	5.66	0	5.66	5.66 - 5.66
28 71	00025973	CLINICA ZARATE	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	3.85	3.85	3.85	3.85	3.85	3.85	3.85	3.85					3.85	3.85	3.85	0	3.85	3.85 - 3.85
64 42	00027462	CLINICA LA LUZ	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA 3 PLIEGUES	3	3	3	3	1	1	1						1	3	2.14	1.07	3	1 - 3
65 02	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / TRIPLE PLIEGUE	2.17	2.17	2.17	2.17	2.17	2.17	2.17	2.17					2.17	2.17	2.17	0	2.17	2.17 - 2.17
65 03	00012457	CLINICA PROVIDA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA C/ELASTICO X 50					2	2		2					2	2	2	0	2	2 - 2
65 59	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA 3 PLIEGUES C/ 4	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15					0.15	0.15	0.15	0	0.15	0.15 - 0.15
56 29	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE		0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57					0.57	0.57	0.57	0	0.57	0.57 - 0.57
57 02	00011547	CLINICA CONTINENTAL	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / LIVIANO KN95			4										4	4	4		4	4 - 4
58 92	00012457	CLINICA PROVIDA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA C/ELASTICO X 50					2	2		2					2	2	2	0	2	2 - 2
48 42	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	3.15												3.15	3.15	3.15		3.15	3.15 - 3.15
48 43	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA OXIGENO				29.33	29.33	29.33							29.33	29.33	29.33	0	29.33	29.33 - 29.33
49 89	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA CIRUJANO	3.47												3.47	3.47	3.47		3.47	3.47 - 3.47
50 50	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE	1.5	1.5											1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5







							aper interiornic	ia reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
50 51	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA KN95 PARA	15	15	15	15	1.5	1.5	1.5						1.5	15	9.21	7.22	15	1.5 - 15
51 89	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS		5.66											5.66	5.66	5.66		5.66	5.66 - 5.66
51 90	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLAS		3.15	3.15	3.15	3.15	3.15	3.15						3.15	3.15	3.15	0	3.15	3.15 - 3.15
51 91	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARA KN95 ALT 2 BELIA	12.44												12.44	12.44	12.44		12.44	12.44 - 12.44
52 48	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS PARA PACIENTES DE USO QUIRÚRGICO / MASCARILLA DESCARTABLE		3.29	3.29		3.29	0.41	0.41	0.41					0.41	3.29	1.85	1.58	1.85	0.41 - 3.29
55 56	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	38.03												38.03	38.03	38.03		38.03	38.03 - 38.03
55 57	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		0.36	0.36	0.36	0.36	0.36	0.36	0.36					0.36	0.36	0.36	0	0.36	0.36 - 0.36
55 58	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	44.66	44.66	44.66	44.66	44.66	44.66	44.66						44.66	44.66	44.66	0	44.66	44.66 - 44.66
56 18	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	8.91	8.91	8.91	8.91	8.91	8.91	8.91						8.91	8.91	8.91	0	8.91	8.91 - 8.91
56 93	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	23.09												23.09	23.09	23.09		23.09	23.09 - 23.09
60 01	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	8.91	8.91	8.91	8.91	8.91	8.91	8.91						8.91	8.91	8.91	0	8.91	8.91 - 8.91
49 71	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	20.25	20.25	20.25	20.25	20.25	20.25	20.25						20.25	20.25	20.25	0	20.25	20.25 - 20.25
50 34	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	60.18	60.18	60.18	60.18	60.18	60.18	60.18						60.18	60.18	60.18	0	60.18	60.18 - 60.18
51 09	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	7.29	7.29	7.29	7.29	7.29	7.29	7.29						7.29	7.29	7.29	0	7.29	7.29 - 7.29
52 92	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	11.14	11.14	11.14	11.14	11.14	11.14	11.14						11.14	11.14	11.14	0	11.14	11.14 - 11.14
52 93	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69						29.69	29.69	29.69	0	29.69	29.69 - 29.69
74 06	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		23.22	23.22	23.22	23.22	23.22	20.57						20.57	23.22	22.78	1.08	23.22	23.22 - 23.22
74 07	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	118.89	99.71	99.71	99.71	99.71	99.71	65	65					11.37	118.89	59.6	23.55	54.36	41.52 - 65
74 08	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	15.58												15.58	15.58	15.58		15.58	15.58 - 15.58
74 63	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	7.43	7.43	7.43	7.43	7.43	7.43	7.43					,	7.43	7.43	7.43	0	7.43	7.43 - 7.43
75 23	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5						32.5	32.5	32.5	0	32.5	32.5 - 32.5
76 40	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	1.99	1.99	1.99	1.99	1.99	1.99	1.99						1.99	1.99	1.99	0	1.99	1.99 - 1.99
76 99	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	58.5												58.5	58.5	58.5		58.5	58.5 - 58.5
77 00	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	58.5												58.5	58.5	58.5		58.5	58.5 - 58.5
77 73	00009153	CLINICA MONTEFIORI	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	3.53												3.53	3.53	3.53	0	3.53	3.53 - 3.53
67 27	00015718	CLINICA SAN MARCOS	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
67 28	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	8.24	8.24	8.24	8.24	8.24	8.24	8.24						8.24	8.24	8.24	0	8.24	8.24 - 8.24
67 86	00008730	BM CLINICA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	187.97	187.97	187.97	187.97	187.97	187.97	187.97	187.97					187.97	187.97	187.97	0	187.97	187.97 - 187.97
68 53	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /			30	30	30	30	30						30	30	30	0	30	30 - 30
69 07	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	55.53	55.53	55.53	55.53	55.53	55.53	55.53						55.53	55.53	55.53	0	55.53	55.53 - 55.53
69 08	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /			15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58					15.58	15.58	15.58	0	15.58	15.58 - 15.58







							aper miterialenc	na reactional de	50,00												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
69 62	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27					22.27	22.27	22.27	0	22.27	22.27 - 22.27
70 22	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	,			55.46	55.46	55.46							55.46	55.46	55.46	0	55.46	55.46 - 55.46
70 86	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2					1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
70 87	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	23.95												23.95	23.95	23.95		23.95	23.95 - 23.95
72 11	00012161	MACSALUD	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	,	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
72 85	00015875	PROMEDIC	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	12	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
73 36	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	99.4	99.4	99.4	99.4	99.4	99.4	99.4					,	99.4	99.4	99.4	0	99.4	99.4 - 99.4
73 37	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	22.3	22.3	22.3	14.12	14.12	14.12	14.12						14.12	22.3	17.63	4.37	14.12	14.12 - 22.3
60 02	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		3.47	2.93	3.47	3.47	3.47	3.6						2.93	3.6	3.4	0.24	3.47	3.47 - 3.47
60 03	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	125.01	125.01	125.01	125.01	125.01	125.01	125.01	125.01					125.01	125.01	125.01	0	125.01	125.01 - 125.01
60 64	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27	22.27					22.27	22.27	22.27	0	22.27	22.27 - 22.27
61 30	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /			42										42	42	42		42	42 - 42
62 44	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	20	20											20	20	20	0	20	20 - 20
53 7	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		68.79	68.81	68.81	68.81	68.81	68.81	68.81					68.79	68.81	68.81	0.01	68.81	68.81 - 68.81
59 0	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	,	3.45	3.45	3.45	3.5	3.5	3.5	3.5					3.45	3.5	3.48	0.03	3.5	3.45 - 3.5
59 1	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	1699.98	1699.98	1699.98	1699.98	1699.98	1699.98	1699.98						1699.98	1699.98	1699.98	0	1699.98	1699.98 - 1699.98
59 2	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	99.4	99.4	99.4	99.4	99.4	99.4	99.4						99.4	99.4	99.4	0	99.4	99.4 - 99.4
18 65	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	36.4	36.4	36.4	36.4	36.4	36.4	36.4						36.4	36.4	36.4	0	36.4	36.4 - 36.4
18 66	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /			20	20	20	20	20						20	20	20	0	20	20 - 20
20 61	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	,	16.99											16.99	16.99	16.99		16.99	16.99 - 16.99
71 0	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	88	88	88	88	88	88	88						88	88	88	0	88	88 - 88
71 1	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	8.24	8.24	8.24	8.24	8.24	8.24	8.24						8.24	8.24	8.24	0	8.24	8.24 - 8.24
71 2	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58						15.58	15.58	15.58	0	15.58	15.58 - 15.58
83 1	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		58.5	58.5	58.5	58.5	58.5	58.5						58.5	58.5	58.5	0	58.5	58.5 - 58.5
83	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	44.66	44.66	44.66	44.66	44.66	44.66	44.66						44.66	44.66	44.66	0	44.66	44.66 - 44.66
83	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /				55.46	55.46								55.46	55.46	55.46	0	55.46	55.46 - 55.46
10 76	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2						19.2	19.2	19.2	0	19.2	19.2 - 19.2
10 77	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /			20	20	20	20	20						20	20	20	0	20	20 - 20
12 84	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /				2.36	2.36								2.36	2.36	2.36	0	2.36	2.36 - 2.36
13 40	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	58.5												58.5	58.5	58.5		58.5	58.5 - 58.5
15 4	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61						891.61	891.61	891.61	0	891.61	891.61 - 891.61
$\overline{}$																					







			-			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
29 3	00009627	SAN MARTIN	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	0	0	49	49	49	49	49	49					0	49	36.75	22.68	49	36.75 - 49
29 29	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	58.5												58.5	58.5	58.5		58.5	58.5 - 58.5
31 26	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	,		16.99	16.99	16.99	16.99	16.99	16.99					16.99	16.99	16.99	0	16.99	16.99 - 16.99
31 27	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61						891.61	891.61	891.61	0	891.61	891.61 - 891.61
32 66	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		93.5	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58					15.58	93.5	26.71	29.45	15.58	15.58 - 15.58
33 15	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	23.95												23.95	23.95	23.95		23.95	23.95 - 23.95
33 91	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6					0.6	0.6	0.6	0	0.6	0.6 - 0.6
34 40	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		2.99	2.99	2.99	2.99	2.99	2.99						2.99	2.99	2.99	0	2.99	2.99 - 2.99
34 41	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /				1.77	1.77	1.77							1.77	1.77	1.77	0	1.77	1.77 - 1.77
35 00	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	36.4	36.4	36.4	36.4	36.4	36.4	36.4						36.4	36.4	36.4	0	36.4	36.4 - 36.4
21 20	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69						29.69	29.69	29.69	0	29.69	29.69 - 29.69
21 21	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	23.95												23.95	23.95	23.95		23.95	23.95 - 23.95
21 89	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	118.89	99.71	99.71	99.71	99.71	99.71	65	65					11.37	118.89	59.6	23.55	54.36	41.52 - 65
23 87	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		42		42	42	16.82	16.82	16.82					16.82	42	29.41	13.79	29.41	16.82 - 42
23 88	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	60.18	60.18	60.18	60.18	60.18	60.18	60.18						60.18	60.18	60.18	0	60.18	60.18 - 60.18
26 57	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		23.43	23.43	23.43	23.43	23.43	23.43						23.43	23.43	23.43	0	23.43	23.43 - 23.43
26 58	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	23.95												23.95	23.95	23.95		23.95	23.95 - 23.95
13 81	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	20	20											20	20	20	0	20	20 - 20
14 48	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	1.99	1.99	1.99	1.99	1.99	1.99	1.99						1.99	1.99	1.99	0	1.99	1.99 - 1.99
14 49	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	0.89	0.89	0.89	0.89	0.89	0.89	0.89						0.89	0.89	0.89	0	0.89	0.89 - 0.89
15 58	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	12.07	12.07	12.07	12.07	12.07	12.07	12.07						12.07	12.07	12.07	0	12.07	12.07 - 12.07
15 59	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		0.36	0.36	0.36	0.36	0.36	0.36	0.36					0.36	0.36	0.36	0	0.36	0.36 - 0.36
16 13	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE ' AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	40	40	47.6	47.6	30	30	30						30	47.6	37.89	8	40	30 - 43.8
16 72	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	23.09											,	23.09	23.09	23.09		23.09	23.09 - 23.09
17 46	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58						15.58	15.58	15.58	0	15.58	15.58 - 15.58
43 13	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69	29.69						29.69	29.69	29.69	0	29.69	29.69 - 29.69
43 14	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /				2.36	2.36	2.36							2.36	2.36	2.36	0	2.36	2.36 - 2.36
43 68	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	45.6	45.6	12	12	12	12	12	12					12	45.6	20.4	15.55	12	12 - 20.4
45 59	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	7.29	7.29	7.29	7.29	7.29	7.29	7.29						7.29	7.29	7.29	0	7.29	7.29 - 7.29
45 60	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	0.65	0.65	0.65	0.65	0.65	0.65	0.65						0.65	0.65	0.65	0	0.65	0.65 - 0.65
47 10	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	7.43	7.43	7.43	7.43	7.43	7.43	7.43						7.43	7.43	7.43	0	7.43	7.43 - 7.43







								ia reactional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
47 11	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	53.1	53.1	53.1	53.1	53.1	53.1	53.1						53.1	53.1	53.1	0	53.1	53.1 - 53.1
35 63	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	3.5	3.3	3.3	3.3	3.3	2.6	2.6	2.6					2.6	3.5	3.06	0.39	3.3	2.6 - 3.3
35 64	00009988	CLINICA SAN PABLO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	93.5												93.5	93.5	93.5		93.5	93.5 - 93.5
35 65	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /				1.77	1.77	1.77							1.77	1.77	1.77	0	1.77	1.77 - 1.77
36 25	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	55.53	55.53	55.53	55.53	55.53	55.53	55.53						55.53	55.53	55.53	0	55.53	55.53 - 55.53
36 26	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	53.1	53.1	53.1	53.1	53.1	53.1	53.1						53.1	53.1	53.1	0	53.1	53.1 - 53.1
36 27	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61	891.61						891.61	891.61	891.61	0	891.61	891.61 - 891.61
38 64	00009850	CLÍNICA VESALIO	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	55.22	55.22	55.22	55.22	55.22	55.22	55.22						55.22	55.22	55.22	0	55.22	55.22 - 55.22
39 32	00008281	CLUB DE LA SALUD	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /				1.77	1.77								1.77	1.77	1.77	0	1.77	1.77 - 1.77
64 25	00009886	CLINICA SAN BORJA	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	22.3	22.3	22.3	14.12	14.12	14.12	14.12					,	14.12	22.3	17.63	4.37	14.12	14.12 - 22.3
64 26	00008398	CLINICA EL GOLF	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	0.89	0.89	0.89	0.89	0.89	0.89	0.89						0.89	0.89	0.89	0	0.89	0.89 - 0.89
66 00	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		39	39	39	39	39	39	39					39	39	39	0	39	39 - 39
66 56	00010743	CLINICA STELLA MARIS	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /	25.11	25.11	25.11	25.11	25.11	25.11	25.11	25.11					21.97	25.11	23.54	1.31	23.54	21.97 - 25.11
54 27	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		,		1.77	1.77								1.77	1.77	1.77	0	1.77	1.77 - 1.77
54 92	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MÁSCARAS QUIRÚRGICAS O DE AISLAMIENTO PARA PERSONAL MÉDICO /		3.47	2.93	3.47	3.47	3.47	3.6						2.93	3.6	3.4	0.24	3.47	3.47 - 3.47
78 59	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA		26.89	26.89	26.89	26.89	26.89	26.89						26.89	26.89	26.89	0	26.89	26.89 - 26.89
80 01	00024304	rinofacial	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / EXAMEN DE PCR		,		35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
73 20	00016353	CLINICA MONTELUZ	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACCTIVA (PCR)		25	30	30	30	30	30	25					25	30	28.57	2.44	30	27.5 - 30
54 77	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C					182.9								182.9	182.9	182.9	<u> </u>	182.9	182.9 - 182.9
56 05	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA							39.41	39.41					39.41	39.41	39.41	0	39.41	39.41 - 39.41
56 73	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA		,	47	47	47	47	47	47					47	47	47	0	47	47 - 47
59 79	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA		32.52	32.52	32.52	32.52	32.52	32.52						32.52	32.52	32.52	0	32.52	32.52 - 32.52
53 41	00009886	CLINICA SAN BORJA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA		39.4	39.4	59.1	59.1	59.1	59.1						39.4	59.1	52.53	10.17	59.1	44.33 - 59.1
40 89	00026070	CLINICA CORAZON DE JESUS	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA /		12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
42 94	00009602	MEDEX	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA		31.21	31.21	40.59	40.59	40.59	40.59	40.59					31.21	40.59	37.91	4.58	40.59	35.9 - 40.59
37 97	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA			41.28	41.28	41.28	41.28	41.28						41.28	41.28	41.28	0	41.28	41.28 - 41.28
39 71	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / MEDICION DE PROTEINA C REACTIVA		14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
28 30	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA		17.11	17.11	17.11	17.11	17.11	17.11						17.11	17.11	17.11	0	17.11	17.11 - 17.11
29 07	00008281	CLUB DE LA SALUD	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA				36.58	36.58	36.58							36.58	36.58	36.58	0	36.58	36.58 - 36.58
30 40	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / -		32	32	32	32	32	32	32					32	32	32	0	32	32 - 32
21 65	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / MEDICION DE PROTEINA C REACTIVA		14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14







							parmena	ia Nacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
24 45	00009988	CLINICA SAN PABLO	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA			55.81	55.81	55.81	55.81	55.81	55.81					55.81	55.81	55.81	0	55.81	55.81 - 55.81
25 02	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA - PCR LATEX			23	23	23	23	23	23					23	23	23	0	23	23 - 23
15 96	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA				36.58	36.58	36.58						,	36.58	36.58	36.58	0	36.58	36.58 - 36.58
15 97	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEÍNA C-REACTIVA						15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
17 91	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA			38.77	38.77	38.77	38.77	38.77	38.77					38.77	38.77	38.77	0	38.77	38.77 - 38.77
17 92	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA		,	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
19 64	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA BASICA - ELEMENTAL		,		42.37	42.37	42.37	42.37						42.37	42.37	42.37	0	42.37	42.37 - 42.37
87 1	00008281	CLUB DE LA SALUD	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID19							149.86						149.86	149.86	149.86		149.86	149.86 - 149.86
10 56	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA		36.02	36.02	36.02	36.02	36.02	36.02	36.02					36.02	36.02	36.02	0	36.02	36.02 - 36.02
7	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA			75.05	75.05	75.05	75.05	75.05						75.05	75.05	75.05	0	75.05	75.05 - 75.05
70	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C REACTIVA		32.52	32.52	32.52	32.52	32.52	32.52	32.52					32.52	32.52	32.52	0	32.52	32.52 - 32.52
33 9	00008281	CLUB DE LA SALUD	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA / PROTEINA C					182.9								182.9	182.9	182.9		182.9	182.9 - 182.9
33 71	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / PCR ULTRASENSIBLE							127.42	127.42					127.42	127.42	127.42	0	127.42	127.42 - 127.42
31 02	00008281	CLUB DE LA SALUD	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / PRUEBA DE							134.52						134.52	134.52	134.52		134.52	134.52 - 134.52
8	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / PROTEINA C REACTIVA				124.37	124.37	124.37							124.37	124.37	124.37	0	124.37	124.37 - 124.37
78 60	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / INLCUYE: TOMA DE		40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
76 78	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / PCR ULTRASENSIBLE		,	121.35	121.35	121.35	121.35	121.35						121.35	121.35	121.35	0	121.35	121.35 - 121.35
27 62	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / PROTEINA C REACTIVA		74.36	74.36	74.36	74.36	74.36	74.36	74.36					74.36	74.36	74.36	0	74.36	74.36 - 74.36
34 22	00009988	CLINICA SAN PABLO	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / PCR ULTRASENSIBLE			180.52	180.52	180.52	180.52	180.52	180.52					180.52	180.52	180.52	0	180.52	180.52 - 180.52
20 36	00026070	CLINICA CORAZON DE JESUS	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / INCLUYE EPP		30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
15 40	00008281	CLUB DE LA SALUD	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / PROTEINA C REACTIVA		,		124.37	124.37	124.37							124.37	124.37	124.37	0	124.37	124.37 - 124.37
10 57	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MEDICION DE PROTEINA C-REACTIVA, DE ALTA SENSIBILIDAD / PROTEINA C REACTIVA			77.47	77.47	77.47	77.47	77.47	77.47					77.47	77.47	77.47	0	77.47	77.47 - 77.47
37 89	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	11.05	11.05	11.05	11.05	11.04	11.04	11.04						11.04	11.05	11.05	0.01	11.05	11.04 - 11.05
39 57	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		12.26	12.26	12.26	12.26	12.26	12.26	12.26					12.26	12.26	12.26	0	12.26	12.26 - 12.26
28 21	00016744	CLINICA VALLESUR	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	7.8	7.81		28.93	30.86	28.93	30.86						0.86	30.86	15.25	12.9	7.81	7.8 - 28.93
28 22	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	7.81	7.8	7.81	7.81	7.81	7.81	7.81						7.8	7.81	7.81	0	7.81	7.81 - 7.81
28 98	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
37 32	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /					0.72	0.72	0.72	0.72					0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
37 31	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /					10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
46 74	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
41 60	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	. MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72						0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
_																					







							ipei interiaeri.	na reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
40 79	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72						0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
51 51	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
51 0	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72					0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
45 2	00008858	CLINICA ORTEGA	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	12.4	12.4	12.4	12.4									12.4	12.4	12.4	0	12.4	12.4 - 12.4
47 98	00021664	CLINICA DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE COCHARCAS	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	8	8	8	8	3	3	3	3					3	8	5.5	2.67	5.5	3 - 8
92 7	00009988	CLINICA SAN PABLO	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72					0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
10 49	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44						9.44	9.44	9.44	0	9.44	9.44 - 9.44
59 64	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44	9.44						9.44	9.44	9.44	0	9.44	9.44 - 9.44
66 35	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	11.1	11.1	11.1	11.1	11.1	11.1	11.1	11.1					11.1	11.1	11.1	0	11.1	11.1 - 11.1
71 25	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		9.85	9.85	9.85	9.85	9.85	9.85	9.85					9.85	9.85	9.85	0	9.85	9.85 - 9.85
70 65	00017634	ONCOSALUD	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	4.49	4.49	4.49	4.49	4.49	4.49	4.5						4.49	4.5	4.49	0	4.49	4.49 - 4.49
70 64	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /		8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5						8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
79 22	00010815	JULIACA	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /			3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2					3.2	3.2	3.2	0	3.2	3.2 - 3.2
78 49	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72					0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
78 48	00010743	CLINICA STELLA MARIS	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	11.54	11.54	11.54	11.54	11.54	11.54	11.54	11.54					11.54	11.54	11.54	0	11.54	11.54 - 11.54
74 98	00011338	PARDO	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	16.5	16.5	16.5				16.5	16.5					16.5	16.5	16.5	0	16.5	16.5 - 16.5
73 72	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	29	29	29	29	29	29	29	29					29	29	29	0	29	29 - 29
62 2	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	6.53	6.53	6.53	6.53	6.53	6.53	6.53						6.53	6.53	6.53	0	6.53	6.53 - 6.53
27 54	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10	10				10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
26 96	00009153	CLINICA MONTEFIORI	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	30.93	30.93	30.93	30.93	30.93	30.93	30.93						30.93	30.93	30.93	0	30.93	30.93 - 30.93
21 56	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72						0.72	0.72	0.72	0	0.72	0.72 - 0.72
23 68	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	MEDICORT 4 mg/2 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 2 ML x 1 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
58	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	126.35	126.35	126.35	126.35	126.35	126.35	126.35						126.35	126.35	126.35	0	126.35	126.35 - 126.35
70 62	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	88.45	88.45											88.45	88.45	88.45	0	88.45	88.45 - 88.45
68 85	00009886	CLINICA SAN BORJA	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /		26.43	26.43	99.75	99.75	99.75	99.75						26.43	99.75	75.31	37.86	99.75	44.76 - 99.75
68 20	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /			25.11	25.11									25.11	25.11	25.11	0	25.11	25.11 - 25.11
62 0	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	34	34	34	34	34	34	34						34	34	34	0	34	34 - 34
45 1	00009850	CLÍNICA VESALIO	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /							30.21						30.21	30.21	30.21		30.21	30.21 - 30.21
40 17	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	23.01	23.01			25.54	25.54	25.54	25.54					23.01	25.54	24.7	1.31	25.54	23.64 - 25.54
59 62	00010743	CLINICA STELLA MARIS	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	42.49	42.49	42.49	42.49	42.49	42.49	42.49	42.49					42.49	42.49	42.49	0	42.49	42.49 - 42.49
12 56	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14						3.14	3.14	3.14	0	3.14	3.14 - 3.14







						30	permenaenc	ia reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
47 96	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /		96.9	96.9	96.9	96.9	96.9	96.9						96.9	96.9	96.9	0	96.9	96.9 - 96.9
23 09	00008281	CLUB DE LA SALUD	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /					133								133	133	133		133	133 - 133
72 57	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	142.5	142.5	99.75	142.5	142.5	142.5	142.5	142.5					99.75	142.5	137.16	15.11	142.5	142.5 - 142.5
34 71	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /					133							·	133	133	133		133	133 - 133
38 38	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MEDIZOL FORTE 50 mg/10 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /		23.36	23.36	30.34	30.34	30.34	30.34	30.34					23.36	30.34	28.35	3.41	30.34	26.85 - 30.34
74 38	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	MEJORAX 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 100 /	·							0.41				·	0.41	0.41	0.41		0.41	0.41 - 0.41
18 8	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	METAPRED 125 mg INYECTABLE OQ PHARMA VIAL x 1 /	65.19	65.19	65.19	65.19									65.19	65.19	65.19	0	65.19	65.19 - 65.19
80 45	00009850	CLÍNICA VESALIO	METAPRED 125 mg INYECTABLE OQ PHARMA VIAL x 1 /	96	96	96	96	96	96	96						96	96	96	0	96	96 - 96
12 0	00009988	CLINICA SAN PABLO	METAPRED 125 mg INYECTABLE OQ PHARMA VIAL x 1 /	168.58												168.58	168.58	168.58		168.58	168.58 - 168.58
39 54	00010743	CLINICA STELLA MARIS	METAPRED 125 mg INYECTABLE OQ PHARMA VIAL x 1 /	95.17	95.17	95.17	95.17	95.17	95.17	95.17	95.17					95.17	95.17	95.17	0	95.17	95.17 - 95.17
34 68	00027173	FAMISALUD SAC	METAPRED 125 mg INYECTABLE OQ PHARMA VIAL x 1 /	100												100	100	100		100	100 - 100
38 5	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	METAPRED 125 mg INYECTABLE OQ PHARMA VIAL x 1 /	259.35	132.39		132.39	132.39	132.39	132.39	132.39					132.39	259.35	150.53	47.99	132.39	132.39 - 132.39
10 41	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	UMETHYLPRED 500 mg INYECTABLE NORDIC VIAL x 1 /	61.2	61.2	61.2	61.2	61.2	61.2	61.2	61.2					61.2	61.2	61.2	0	61.2	61.2 - 61.2
69 32	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	METHYLPRED 500 mg INYECTABLE NORDIC VIAL x 1 /	88.5		88.5	88.5	88.5	88.5	88.5						88.5	88.5	88.5	0	88.5	88.5 - 88.5
76 04	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	METHYLPRED 500 mg INYECTABLE NORDIC VIAL x 1 /		126.33	126.33	126.33	126.33	126.33	126.33	126.33				·	126.33	126.33	126.33	0	126.33	126.33 - 126.33
40 07	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	METHYLPRED 500 mg INYECTABLE NORDIC VIAL x 1 /		40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
49 23	00018704	FAMISALUD	METHYLPRED 500 mg INYECTABLE NORDIC VIAL x 1 /	49.9	49.9	49.9	49.9	49.9	49.9	49.9	49.9					49.9	49.9	49.9	0	49.9	49.9 - 49.9
18 85	00008858	CLINICA ORTEGA	METHYLPRED 500 mg INYECTABLE NORDIC VIAL x 1 /	76.38	76.38	76.38	76.38									76.38	76.38	76.38	0	76.38	76.38 - 76.38
64 58	00019748	CLINICA HIGUERETA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /				119	119	119	119	119					119	119	119	0	119	119 - 119
55 21	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
56 47	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	33.35	33.35	33.35	33.35	33.35	33.35	33.35						33.35	33.35	33.35	0	33.35	33.35 - 33.35
56 48	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /							40						40	40	40		40	40 - 40
68 81	00009886	CLINICA SAN BORJA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	29.75												29.75	29.75	29.75		29.75	29.75 - 29.75
67 52	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /		54.8	54.8	54.8	54.8	54.8	54.8	54.8					54.8	54.8	54.8	0	54.8	54.8 - 54.8
79 18	00026080	SR DE TORRECHAYOC	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /						56	56						56	56	56	0	56	56 - 56
76 05	00008398	CLINICA EL GOLF	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	110.02	110.02	110.02	110.02	110.02	110.02	110.02						110.02	110.02	110.02	0	110.02	110.02 - 110.02
80 0	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /			55	55	55	55	55	55					55	55	55	0	55	55 - 55
23 58	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /				49.15	49.15	49.15	49.15						49.15	49.15	49.15	0	49.15	49.15 - 49.15
22 27	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5					32.5	32.5	32.5	0	32.5	32.5 - 32.5
32 83	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	97.4	97.4	97.4	97.4	97.4	97.4	97.4	97.4					97.4	97.4	97.4	0	97.4	97.4 - 97.4
31 57	00009988	CLINICA SAN PABLO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	133.25											,	133.25	133.25	133.25		133.25	133.25 - 133.25







							per members	na macional de	Sauce												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
30 86	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /		133	133.01	133.01	133.01	133.01	133.01	133.01				,	133	133.01	133.01	0	133.01	133.01 - 133.01
52 71	00008730	BM CLINICA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	213.19	213.19	213.19	213.19	213.19	213.19	213.19	213.19					213.19	213.19	213.19	0	213.19	213.19 - 213.19
10 45	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /		54.8	54.8	54.8	54.8	54.8	54.8	54.8					54.8	54.8	54.8	0	54.8	54.8 - 54.8
10 44	00008398	CLINICA EL GOLF	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE AC FARMA VIAL x 10 /	110.02	110.02	110.02	110.02	110.02	110.02	110.02						110.02	110.02	110.02	0	110.02	110.02 - 110.02
10 38	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /			33.11	33.11	33.11	33.11	33.11						33.11	33.11	33.11	0	33.11	33.11 - 33.11
17 2	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /		69.42	69.42	69.42	69.42	69.42	69.42						69.42	69.42	69.42	0	69.42	69.42 - 69.42
17 3	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	42.85	42.85	42.85	42.85	42.85	42.85	42.85	42.85					42.85	42.85	42.85	0	42.85	42.85 - 42.85
24 5	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	45	45	45	45	45	45	45						45	45	45	0	45	45 - 45
44 1	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTDA	A.METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /					80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
52 57	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	83.79	83.79	83.79	83.79	83.79	83.79	83.79	83.79					83.79	83.79	83.79	0	83.79	83.79 - 83.79
43 35	00009886	CLINICA SAN BORJA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	31.49												31.49	31.49	31.49		31.49	31.49 - 31.49
35 20	00011466	CLINICA ISABEL	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	68.5	68.5	68.5	68.5	68.5	68.5	68.5	68.5				·	68.5	68.5	68.5	0	68.5	68.5 - 68.5
35 21	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /				71.3	71.3		71.3	71.3					71.3	71.3	71.3	0	71.3	71.3 - 71.3
35 89	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /		30	30	30	30	30							30	30	30	0	30	30 - 30
38 25	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	49.6	49.6	49.6	49.6	49.6	49.6	49.6						49.6	49.6	49.6	0	49.6	49.6 - 49.6
38 88	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5	32.5					32.5	32.5	32.5	0	32.5	32.5 - 32.5
40 02	00011163	PERUANO SUIZA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	,						70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
40 60	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	56.81	56.81	56.81	56.81	56.81	56.81	56.81						56.81	56.81	56.81	0	56.81	56.81 - 56.81
28 04	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
28 77	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /		49	49	49	49	49	49	49					49	49	49	0	49	49 - 49
28 78	00012219	CLINICA MONTESUR	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	,						113	113					113	113	113	0	113	113 - 113
28 79	00020979	CLINICA DE LOS VASQUEZ S.A.C	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /		60	60	60	60	60	60						60	60	60	0	60	60 - 60
31 50	00012161	MACSALUD	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /		50	50	50	38	38	38	38					38	50	43.14	6.41	38	38 - 50
32 26	00012206	DETECTA CLINICA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
32 75	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	27	27	27	27	27	27	27						27	27	27	0	27	27 - 27
22 91	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /		39.24	39.24	39.24	39.24	39.24	39.24	39.24					39.24	39.24	39.24	0	39.24	39.24 - 39.24
26 81	00010883	CLINICA SAN PEDRO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	2			2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
20 12	00008398	CLINICA EL GOLF	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	38.26	38.26	38.26	38.26	38.26	38.26	38.26						38.25	38.26	38.26	0.01	38.26	38.25 - 38.26
60 8	00028448	CLINICA EMMEL	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /						40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
90 9	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /					57.15	57.15	57.15						57.15	57.15	57.15	0	57.15	57.15 - 57.15
76 01	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	28.69	28.69	28.69	28.69	28.69	28.69	28.69	28.69					28.69	28.69	28.69	0	28.69	28.69 - 28.69







							perment	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
77 87	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
78 37	00010743	CLINICA STELLA MARIS	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	106.4	106.4	106.4	106.4	106.4	106.4	106.4	106.4					66.5	106.4	88.67	16.94	93.1	66.5 - 106.4
79 08	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /				71.3	71.3		71.3	71.3					71.3	71.3	71.3	0	71.3	71.3 - 71.3
68 03	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /		35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
68 04	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	95	95	95	95	95	95	95	95					95	95	95	0	95	95 - 95
68 73	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	38.25	38.25	38.25	38.25	38.25	38.25	38.25					,	38.25	38.25	38.25	0	38.25	38.25 - 38.25
69 20	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	28.69	28.69	28.69	28.69	28.69	28.69	28.69						28.69	28.69	28.69	0	28.69	28.69 - 28.69
71 12	00008398	CLINICA EL GOLF	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	38.26	38.26	38.26	38.26	38.26	38.26	38.26					,	38.25	38.26	38.26	0.01	38.26	38.25 - 38.26
71 13	00011339	SAN JOSE	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
71 14	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	75	75	75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
60 21	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /			81.3	81.3	81.3	81.3	81.3	81.3					81.3	81.3	81.3	0	81.3	81.3 - 81.3
62 02	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	135	135	135	135	135	135	135	135				 	135	135	135	0	135	135 - 135
63 23	00027462	CLINICA LA LUZ	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	65	65	65	65	65	65	65					,	65	65	65	0	65	65 - 65
63 84	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	56.81	56.81	56.81	56.81	56.81	56.81	56.81					,	56.81	56.81	56.81	0	56.81	56.81 - 56.81
64 53	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /				128.69	128.69	128.69							128.69	128.69	128.69	0	128.69	128.69 - 128.69
65 07	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	66.25	66.25	45.86	45.86	45.86	45.86	45.86						45.86	66.25	51.69	9.95	45.86	45.86 - 56.06
65 63	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	117.44	117.44	117.44	117.44	117.44	117.44	117.44	117.44					117.44	117.44	117.44	0	117.44	117.44 - 117.44
54 44	00010109	JOCKEY SALUD	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	40.5		40.5		40.5		40.5	40.5					40.5	40.5	40.5	0	40.5	40.5 - 40.5
55 13	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	76.2	76.2		76.2	76.2	76.2	76.2	76.2				,	76.2	76.2	76.2	0	76.2	76.2 - 76.2
56 38	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	73.75	73.75	73.75	73.75	73.75	73.75	73.75						73.75	73.75	73.75	0	73.75	73.75 - 73.75
57 10	00008281	CLUB DE LA SALUD	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /				128.69	128.69	128.69	128.69						128.69	128.69	128.69	0	128.69	128.69 - 128.69
48 48	00009850	CLÍNICA VESALIO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	40.44	40.44	40.44	40.44	40.44	40.44	40.44						40.44	40.44	40.44	0	40.44	40.44 - 40.44
51 26	00009437	CLINICA LIMATAMBO	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	,	132.99	133.01	133.01	133.01	133.01	133.01	133.01					132.99	133.01	133.01	0.01	133.01	133.01 - 133.01
51 27	00011339	SAN JOSE	METILPREDNISOLONA 500 mg INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
44 67	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
38 36	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /		10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
33 59	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /		5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
26 30	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	2.76	2.76	2.76	2.76	2.76	2.76	2.76						2.76	2.76	2.76	0	2.76	2.76 - 2.76
20 23	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	2.76	2.76	2.76	2.76	2.76	2.76	2.76						2.76	2.76	2.76	0	2.76	2.76 - 2.76
48 60	00016064	CLINICA PAZ HOLANDESA	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /					1.5								1.5	1.5	1.5		1.5	1.5 - 1.5
70 58	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DI R.L.	E MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5







							permenuenc	na reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
70 59	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /		5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
73 08	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
63 95	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /					3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
54 60	00025973	CLINICA ZARATE	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /	4.51	4.51	4.51	4.51	4.51	4.51	4.51	4.51					4.51	4.51	4.51	0	4.51	4.51 - 4.51
77 33	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	MEXADEX 4 mg/2 mL INYECTABLE JPS AMPOLLA X 2 ML x 10 /					8	8	8	8				-	8	8	8	0	8	8 - 8
26 87	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	41.93	41.93	41.93	41.93	41.93	41.93	41.93	41.93					41.93	41.93	41.93	0	41.93	41.93 - 41.93
50 02	00016744	CLINICA VALLESUR	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	47.36	47.36		64.59	68.89	64.59	68.89					,	19.4	68.89	49.52	18.37	47.36	47.36 - 64.59
27 43	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /		53.28											53.28	53.28	53.28		53.28	53.28 - 53.28
65 72	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	30	30	42	32	32	32	32	32					30	42	32.75	3.85	32	31.5 - 32
60 30	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /						71.89	49.58						49.58	71.89	60.74	15.78	60.74	55.16 - 66.31
73 65	00009988	CLINICA SAN PABLO	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	26.39	26.39	26.39	26.39	26.39	26.39	26.39	26.39					26.39	26.39	26.39	0	26.39	26.39 - 26.39
67 51	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /		26.39	26.39	26.39	26.39	26.39	26.39						26.39	26.39	26.39	0	26.39	26.39 - 26.39
78 43	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	U MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5	38.5					38.5	38.5	38.5	0	38.5	38.5 - 38.5
23 00	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /			125.33	125.33	125.33	125.33	125.33	125.33					125.33	125.33	125.33	0	125.33	125.33 - 125.33
38 93	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5						59.5	59.5	59.5	0	59.5	59.5 - 59.5
36 58	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	27.84	27.84	27.84	27.84	27.84	27.84	27.84						27.84	27.84	27.84	0	27.84	27.84 - 27.84
46 64	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /		,			125.33	125.33							125.33	125.33	125.33	0	125.33	125.33 - 125.33
19 51	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	36.7	36.7	38.72	38.72	38.72	38.72	38.72						36.7	38.72	38.14	0.99	38.72	37.71 - 38.72
73 6	00009886	CLINICA SAN BORJA	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /		29.08	29.08	94	94	94	94						29.08	94	72.36	33.52	94	45.31 - 94
42	00008281	CLUB DE LA SALUD	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /					125.33	125.33	125.32						125.32	125.33	125.33	0.01	125.33	125.33 - 125.33
56 2	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /					10	10		10					10	10	10	0	10	10 - 10
53 22	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 1 /	26.39	26.39											26.39	26.39	26.39	0	26.39	26.39 - 26.39
35 95	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /		47.47	47.47	47.47	47.47	47.47	47.47	47.47					47.47	47.47	47.47	0	47.47	47.47 - 47.47
27 45	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5						59.5	59.5	59.5	0	59.5	59.5 - 59.5
37 22	00009850	CLÍNICA VESALIO	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	33.25	34.9	34.9	34.9	34.9	34.9	34.9						33.25	34.9	34.66	0.62	34.9	34.9 - 34.9
72 44	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 10 ML x 10 /	10.58	10.58	10.58	10.58	10.58	10.58	10.58						10.58	10.58	10.58	0	10.58	10.58 - 10.58
59 03	00010743	CLINICA STELLA MARIS	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 10 ML x 10 /	90.48	90.48	90.48	90.48	90.48	90.48	90.48	90.48					90.48	90.48	90.48	0	90.48	90.48 - 90.48
58 45	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 10 ML x 10 /				94	94	94	94						94	94	94	0	94	94 - 94
38 94	00009850	CLÍNICA VESALIO	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 10 ML x 10 /	27.12	27.12	27.12	27.12	27.12	27.12	27.12						27.12	27.12	27.12	0	27.12	27.12 - 27.12
53 85	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 10 ML x 10 /		47.47	47.47	47.47	47.47	47.47	47.47	47.47					47.47	47.47	47.47	0	47.47	47.47 - 47.47
35 25	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 10 ML x 10 /	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5	59.5						59.5	59.5	59.5	0	59.5	59.5 - 59.5
$\overline{}$																					







							perment	ia reacional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
52 68	00012457	CLINICA PROVIDA	MIDANEX 50 mg/10 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 10 ML x 10 /					100	100		100					100	100	100	0	100	100 - 100
78 50	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	MIDAZOLAM 15 mg/3 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 3 ML x 1 /					20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
53 32	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	MIDAZOLAM 15 mg/3 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 3 ML x 1 /	21.24												21.24	21.24	21.24		21.24	21.24 - 21.24
63 90	00025930	CLINICA SANENS	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	26.36	26.36	26.36	26.36	26.36	26.36	26.36	26.36					26.36	26.36	26.36	0	26.36	26.36 - 26.36
55 20	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
14 76	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	10	10	10	10	5.27	5.27	5.27						5.27	10	7.97	2.53	10	5.27 - 10
16 39	00009850	CLÍNICA VESALIO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	8.44	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2						3.78	19.2	13.49	6.05	13.82	8.44 - 19.2
17 77	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /			18.5	18.5	18.5	18.5	18.5						18.5	18.5	18.5	0	18.5	18.5 - 18.5
18 87	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	9.98	9.98	9.98	9.98	9.98	9.98	9.98						9.98	9.98	9.98	0	9.98	9.98 - 9.98
20 19	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	10.59	10.59	10.59	10.59	10.59	10.59	10.59	10.59					10.59	10.59	10.59	0	10.59	10.59 - 10.59
10 43	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /		13.37	13.37	13.37	13.37	13.37	13.37	13.37					13.37	13.37	13.37	0	13.37	13.37 - 13.37
11 5	00028448	CLINICA EMMEL	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /							5.2					·	5.2	5.2	5.2		5.2	5.2 - 5.2
25 8	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	9.98	9.98	9.98	9.98	9.98	9.98	9.98						9.98	9.98	9.98	0	9.98	9.98 - 9.98
49 8	00009153	CLINICA MONTEFIORI	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	30.34	30.34	30.34	30.34	30.34	30.34	30.34					,	30.34	30.34	30.34	0	30.34	30.34 - 30.34
49 9	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	11.5	11.5	11.5	11.5	11.5	11.5	11.5	11.5				·	11.5	11.5	11.5	0	11.5	11.5 - 11.5
42 79	00009886	CLINICA SAN BORJA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /		7.01	7.01	18.8	18.8	18.8	18.8					,	7.01	18.8	14.87	6.09	18.8	9.96 - 18.8
45 82	00011339	SAN JOSE	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /							45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
46 67	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	9.1	7.45	7.45	7.46	7.46	17.61	7.46	7.46				·	7.45	17.61	8.93	3.55	7.46	7.46 - 7.87
40 08	00009988	CLINICA SAN PABLO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /			4.07	4.07	4.07	4.07	4.07	4.07					4.07	4.07	4.07	0	4.07	4.07 - 4.07
28 86	00027462	CLINICA LA LUZ	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /							40						40	40	40		40	40 - 40
34 08	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	10.03	10.03	10.03	10.03	10.03	10.03	10.03					·	10.03	10.03	10.03	0	10.03	10.03 - 10.03
24 89	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	11.05	11.05	11.05	11.05									11.05	11.05	11.05	0	11.05	11.05 - 11.05
25 48	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98					,	4.98	4.98	4.98	0	4.98	4.98 - 4.98
71 20	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	4.07	4.07											4.07	4.07	4.07	0	4.07	4.07 - 4.07
73 04	00009850	CLÍNICA VESALIO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	8.44	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2	19.2					,	3.78	19.2	13.49	6.05	13.82	8.44 - 19.2
60 31	00009602	MEDEX	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	8.89	8.89	8.88	8.88	8.88	8.88	8.88	8.88					8.88	8.89	8.88	0	8.88	8.88 - 8.88
62 66	00010109	JOCKEY SALUD	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA AMPOLLA X 5 ML x 10 /	9.68		9.68		9.68		28.5						9.68	28.5	14.39	9.41	9.68	9.68 - 14.39
18 86	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /			4.07	4.07	4.07	4.07	4.07	4.07				,	4.07	4.07	4.07	0	4.07	4.07 - 4.07
60 90	00012457	CLINICA PROVIDA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /					30	30		30					30	30	30	0	30	30 - 30
37 21	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /		4.07	4.07	4.07	4.07	4.07	4.07					,	4.07	4.07	4.07	0	4.07	4.07 - 4.07
80 39	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /		11.05	11.05	11.05									11.05	11.05	11.05	0	11.05	11.05 - 11.05







							permenaena	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
66 87	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /	10.03	10.03	10.03	10.03	10.03	10.03	10.03						10.03	10.03	10.03	0	10.03	10.03 - 10.03
54 55	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	a MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /		26.18	26.18	26.18	26.18	26.18	26.18						26.18	26.18	26.18	0	26.18	26.18 - 26.18
32 82	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /		29.25	29.25	29.25	29.25	29.25	29.25	29.25					29.25	29.25	29.25	0	29.25	29.25 - 29.25
43 95	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /		18	18	18	18	18	18	18					18	18	18	0	18	18 - 18
24 22	00011466	CLINICA ISABEL	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /	18	18	18	18	18	18	18	18					18	18	18	0	18	18 - 18
79 16	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /		29.25	29.25	29.25	29.25	29.25	29.25	29.25					29.25	29.25	29.25	0	29.25	29.25 - 29.25
68 80	00008730	BM CLINICA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5					29.5	29.5	29.5	0	29.5	29.5 - 29.5
20 89	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /			25.06	25.06	25.06	25.06	25.06						25.06	25.06	25.06	0	25.06	25.06 - 25.06
62 13	00019748	CLINICA HIGUERETA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /				25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
32 1	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /	2.73	2.73	2.73	2.73	2.73	2.73	2.73						2.73	2.73	2.73	0	2.73	2.73 - 2.73
59 02	00009886	CLINICA SAN BORJA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /		7.01	7.01	18.8	18.8	18.8	18.8						7.01	18.8	14.87	6.09	18.8	9.96 - 18.8
50 67	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /	,	18.8	18.8	18.8	18.8	18.8	18.8						18.8	18.8	18.8	0	18.8	18.8 - 18.8
30 18	00009988	CLINICA SAN PABLO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE AC FARMA VIAL X 5 ML x 10 /		4.07	4.07	4.07	4.07	4.07	4.07	4.07					4.07	4.07	4.07	0	4.07	4.07 - 4.07
38 99	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /			16.5	16.5	16.5	16.5	16.5	16.5					16.5	16.5	16.5	0	16.5	16.5 - 16.5
47 54	00008398	CLINICA EL GOLF	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	4.48	4.48	4.48	4.48	4.48	4.48	4.48						4.48	4.48	4.48	0	4.48	4.48 - 4.48
47 53	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /		4.66	4.66	4.66	4.66	4.66	4.66						4.66	4.66	4.66	0	4.66	4.66 - 4.66
46 77	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5					7.5	7.5	7.5	0	7.5	7.5 - 7.5
50 77	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	14.84	14.83	14.84	14.84	14.84	14.84	14.84						14.83	14.84	14.84	0	14.84	14.84 - 14.84
50 76	00009988	CLINICA SAN PABLO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /		42.25	42.25	42.25	42.25	42.25	42.25	42.25					42.25	42.25	42.25	0	42.25	42.25 - 42.25
38 9	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
11 86	00012206	DETECTA CLINICA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	8.9	8.9	8.9	8.9	8.9	8.9	8.9	8.9					8.9	8.9	8.9	0	8.9	8.9 - 8.9
50 14	00016744	CLINICA VALLESUR	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	14.83	14.84		18.82	20.08	18.82	20.08						6.98	20.08	15.11	4.82	14.84	14.83 - 18.82
59 67	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17						15.17	15.17	15.17	0	15.17	15.17 - 15.17
57 87	00008281	CLUB DE LA SALUD	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /				35.01	35.01							•	35.01	35.01	35.01	0	35.01	35.01 - 35.01
54 00	00009886	CLINICA SAN BORJA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	3.3	3.3	3.3	22.94	22.94	22.94	22.94						3.3	22.94	14.52	10.5	22.94	3.3 - 22.94
60 36	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /				35.01	35.01	35.01						·	35.01	35.01	35.01	0	35.01	35.01 - 35.01
69 95	00009886	CLINICA SAN BORJA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	3.3	3.3	3.3	22.94	22.94	22.94	22.94						3.3	22.94	14.52	10.5	22.94	3.3 - 22.94
69 39	00008398	CLINICA EL GOLF	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	4.48	4.48	4.48	4.48	4.48	4.48	4.48						4.48	4.48	4.48	0	4.48	4.48 - 4.48
24 40	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /		44.2	44.2	44.2	44.2	44.2	44.2						44.2	44.2	44.2	0	44.2	44.2 - 44.2
24 39	00012219	CLINICA MONTESUR	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /							23.57	23.57					23.57	23.57	23.57	0	23.57	23.57 - 23.57
32 91	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE FRESENIUS KABI AMPOLLA X 5 ML x 1 /	8.01	8.01	8.01	8.01	8.01	8.01	8.01	8.01					8.01	8.01	8.01	0	8.01	8.01 - 8.01







							permenaen	na reactional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
53 35	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /					38.7								38.7	38.7	38.7		38.7	38.7 - 38.7
79 24	00008281	CLUB DE LA SALUD	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /					38.7								38.7	38.7	38.7		38.7	38.7 - 38.7
17 85	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /			17.4	17.4	17.4	17.4	17.4						17.4	17.4	17.4	0	17.4	17.4 - 17.4
14 22	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /	·	25	25	25	25							·	25	25	25	0	25	25 - 25
59 68	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /	8.75	8.75	8.75	11.88	11.88	11.88	11.88						8.75	11.88	10.54	1.67	11.88	8.75 - 11.88
62 77	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /								25					25	25	25		25	25 - 25
37 91	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /	24	24	24	24	24		24						24	24	24	0	24	24 - 24
64 63	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /			15.96	15.96	15.96	15.96	15.96						15.96	15.96	15.96	0	15.96	15.96 - 15.96
69 97	00027462	CLINICA LA LUZ	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /	16	16	16	16	16	16	16						16	16	16	0	16	16 - 16
76 69	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /	12	12	12	12	12	20	20	20					12	20	15	4.14	12	12 - 20
61 09	00010109	JOCKEY SALUD	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /	,							28.5					28.5	28.5	28.5		28.5	28.5 - 28.5
44 12	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 10 /	,		19.95	19.94	19.94	19.94	19.94	19.94					19.94	19.95	19.94	0	19.94	19.94 - 19.94
40 82	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 5 ML x 100 /	,	17.36	17.36	17.36	17.36	17.36	17.36						17.36	17.36	17.36	0	17.36	17.36 - 17.36
18 42	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	,	13.37	13.37	13.37	13.37	13.37	13.37	13.37					13.37	13.37	13.37	0	13.37	13.37 - 13.37
10 48	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	,	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
12 54	00008398	CLINICA EL GOLF	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5						8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
12 3	00008281	CLUB DE LA SALUD	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /							29.79						29.79	29.79	29.79		29.79	29.79 - 29.79
57 0	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	6.37	6.37	6.37	6.37	6.37	6.37	6.37	6.37					6.37	6.37	6.37	0	6.37	6.37 - 6.37
51 48	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /		27.77	27.77	27.77	27.77	27.77	27.77						27.77	27.77	27.77	0	27.77	27.77 - 27.77
53 31	00025973	CLINICA ZARATE	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	20.74	20.74	20.74	20.74	20.74	20.74	20.74	20.74					20.74	20.74	20.74	0	20.74	20.74 - 20.74
42 23	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7						8.7	8.7	8.7	0	8.7	8.7 - 8.7
42 24	00027462	CLINICA LA LUZ	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /				50	25	25	25						25	50	31.25	12.5	25	25 - 31.25
47 51	00010743	CLINICA STELLA MARIS	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	16.94	16.94	16.94	16.94	16.94	16.94	16.94	16.94					16.94	16.94	16.94	0	16.94	16.94 - 16.94
39 56	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /				22	22		22						22	22	22	0	22	22 - 22
21 54	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
24 96	00009988	CLINICA SAN PABLO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	2.53												2.53	2.53	2.53		2.53	2.53 - 2.53
75 49	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	19	24	24	24	24	24	24	24					19	24	23.38	1.77	24	24 - 24
68 19	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /					30.59	30.59	30.59						30.59	30.59	30.59	0	30.59	30.59 - 30.59
61 04	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /		15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
62 73	00008398	CLINICA EL GOLF	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5						8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
57 24	00008858	CLINICA ORTEGA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	18.9	18.9	18.9	38.5	38.5	38.5	13.31	13.31					13.31	38.5	24.85	11.54	18.9	17.5 - 38.5







							permitendenc														
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
59 61	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 50 /	20.48											,	20.48	20.48	20.48		20.48	20.48 - 20.48
22 90	00010883	CLINICA SAN PEDRO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	15			15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
56 37	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /				12.71	12.71	12.71	12.71						12.71	12.71	12.71	0	12.71	12.71 - 12.71
42 68	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /		21.69	21.69	21.69	21.69	21.69	21.69						21.69	21.69	21.69	0	21.69	21.69 - 21.69
18 84	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /		20		20									20	20	20	0	20	20 - 20
26 15	00008398	CLINICA EL GOLF	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04						4.04	4.04	4.04	0	4.04	4.04 - 4.04
90 8	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	20	20	20		20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
97 8	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /			46.2	46.2	46.2	46.2	46.2	46.2					46.2	46.2	46.2	0	46.2	46.2 - 46.2
97 9	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	10	10	10	10	15	15	15	15					10	15	12.5	2.67	12.5	10 - 15
26 16	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /		10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
66 20	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	2.53	2.53		2.53	2.53	2.53	2.53	2.53					2.53	2.53	2.53	0	2.53	2.53 - 2.53
60 20	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /		8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2	8.2					8.2	8.2	8.2	0	8.2	8.2 - 8.2
31 2	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5	9	9					9	17.5	15.38	3.93	17.5	15.38 - 17.5
79 75	00008398	CLINICA EL GOLF	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04					·	4.04	4.04	4.04	0	4.04	4.04 - 4.04
75 35	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /		13	13	13	13	13	13	13				•	13	13	13	0	13	13 - 13
24 81	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	4.07												4.07	4.07	4.07		4.07	4.07 - 4.07
50 58	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	8	8	8	8	8	8	8	8				·	8	8	8	0	8	8 - 8
51 25	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	21.24												21.24	21.24	21.24		21.24	21.24 - 21.24
42 69	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 5 ML x 10 /	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04	4.04						4.04	4.04	4.04	0	4.04	4.04 - 4.04
53 33	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
51 52	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	·			30.51	30.51	30.51	30.51						30.51	30.51	30.51	0	30.51	30.51 - 30.51
12 5	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVII	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /						124.86	47.36					·	47.36	124.86	86.11	54.8	86.11	66.74 - 105.49
80 9	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTD/	A. MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	,				60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
29 70	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /				46.2	46.2	46.2	46.2	46.2					46.2	46.2	46.2	0	46.2	46.2 - 46.2
49 34	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	34.92	34.92	34.92	34.92	34.92	34.92	34.92						34.92	34.92	34.92	0	34.92	34.92 - 34.92
48 67	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	36.4	32.51	32.51	29.38									29.38	36.4	32.7	2.87	32.51	31.73 - 33.48
57 86	00009850	CLÍNICA VESALIO	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	64	64	64	64	64	64	64						64	64	64	0	64	64 - 64
53 99	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	69	69	69	69	69	69	69	69					69	69	69	0	69	69 - 69
64 62	00008858	CLINICA ORTEGA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	39	43.03	35.31	35.31	35.31	35.31	42.5	42.5					35.31	43.03	38.53	3.65	37.16	35.31 - 42.5
62 76	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /			37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5					37.5	37.5	37.5	0	37.5	37.5 - 37.5
61 64	00027462	CLINICA LA LUZ	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	25	25	25	25	25	25	25					,	25	25	25	0	25	25 - 25
_																					







							gren internaens	na reactional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
60 35	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	28	28	28	28	28	28	28	28					28	28	28	0	28	28 - 28
79 92	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	53	53	53	53	53	53	32.5	32.5					32.5	53	47.88	9.49	53	47.88 - 53
78 51	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	39.12	39.12	39.12	39.12	39.12	39.12	39.12	39.12					39.12	39.12	39.12	0	39.12	39.12 - 39.12
29 71	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M SPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	16.51	16.51		16.51	16.51	16.51	16.51	16.51					16.51	16.51	16.51	0	16.51	16.51 - 16.51
50 13	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	31.57	31.57	31.57	31.57	31.57	31.57	31.57	31.57					31.57	31.57	31.57	0	31.57	31.57 - 31.57
35 36	00008730	BM CLINICA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 10 /	147.85	147.85	147.85	147.85	147.85	147.85	147.85	147.85					147.85	147.85	147.85	0	147.85	147.85 - 147.85
12 8	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /				96.76	96.76								96.76	96.76	96.76	0	96.76	96.76 - 96.76
12 7	00009850	CLÍNICA VESALIO	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /	125.33	125.33	125.33	125.33	125.33	125.33	125.33						125.33	125.33	125.33	0	125.33	125.33 - 125.33
39 61	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /	120	120	120	90	90	90	90	90					90	120	101.25	15.53	90	90 - 120
44 74	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /			39.89	39.89	39.89	39.89	39.89						39.89	39.89	39.89	0	39.89	39.89 - 39.89
55 31	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /								65					65	65	65		65	65 - 65
39 1	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /		39.88	39.88	39.88	29	29	29	29					29	39.88	33.08	5.63	29	29 - 39.88
55 30	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /					57	57	57	57					57	57	57	0	57	57 - 57
39 2	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /	23.75	23.75	29.84	29.84	29.84	29.84	29.84						23.75	29.84	28.1	2.97	29.84	26.8 - 29.84
51 2	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /	41.96	41.96	41.96	50.01	50.01	64.99	64.99	64.99					41.96	64.99	52.61	10.78	50.01	41.96 - 64.99
24 41	00012161	MACSALUD	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /	60	60	60	35	35	35	35	35				,	35	60	44.38	12.94	35	35 - 60
43 48	00009153	CLINICA MONTEFIORI	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /	32.5	32.5											32.5	32.5	32.5	0	32.5	32.5 - 32.5
14 80	00008281	CLUB DE LA SALUD	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /				96.76	96.76	96.76							96.76	96.76	96.76	0	96.76	96.76 - 96.76
60 37	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MIDAZOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE J&M ESPEC.FARM. AMPOLLA X 10 ML x 50 /		24.3	24.3	24.3	24.3	24.3	24.3						24.3	24.3	24.3	0	24.3	24.3 - 24.3
33 50	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MIDOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 10 ML x 1 /			33.26	33.26	33.26	33.26	33.26						33.26	33.26	33.26	0	33.26	33.26 - 33.26
21 46	00008281	CLUB DE LA SALUD	MIDOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 10 ML x 1 /	,			96.76	96.76							,	96.76	96.76	96.76	0	96.76	96.76 - 96.76
72 43	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MIDOLAM 50 mg/10 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 10 ML x 1 /				96.76	96.76								96.76	96.76	96.76	0	96.76	96.76 - 96.76
17 40	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	10	10	10	10	10	10	10						10	10	10	0	10	10 - 10
70 7	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O			103	103	103	103	121.54	121.54					103	121.54	109.18	9.57	103	103 - 116.91
41 4	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	160	160	160	160	160	160	160						160	160	160	0	160	160 - 160
41 5	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	0												0	0	0		0	0 - 0
53 5	00009988	CLINICA SAN PABLO	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	278.79	278.79	278.79	278.79	278.79	278.79	278.79	278.79					278.79	278.79	278.79	0	278.79	278.79 - 278.79
58 6	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	129.9	129.9	129.9	129.9	129.9	129.9	129.9	129.9					129.9	129.9	129.9	0	129.9	129.9 - 129.9
76 35	00008398	CLINICA EL GOLF	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	271.4	271.4	271.4	271.4	271.4	271.4	271.4						271.4	271.4	271.4	0	271.4	271.4 - 271.4
63 63	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O		123.9		123.9	123.9	123.9	123.9						123.9	123.9	123.9	0	123.9	123.9 - 123.9
64 23	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O						10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
$\overline{}$																					







							igrer internaenc	na macional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
59 98	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	200	200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
51 03	00012457	CLINICA PROVIDA	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O					10			10					10	10	10	0	10	10 - 10
45 04	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	400	400	400	400	400	400	400	400					400	400	400	0	400	400 - 400
47 06	00008730	BM CLINICA	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	102.66	102.66	102.66	102.66	102.66	102.66	102.66	102.66					102.66	102.66	102.66	0	102.66	102.66 - 102.66
35 60	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	177	177	177	177	177	177	177					-	177	177	177	0	177	177 - 177
38 60	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O		129.79	129.79	129.79	129.79	129.79	129.79						129.79	129.79	129.79	0	129.79	129.79 - 129.79
31 98	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	129.9											,	129.9	129.9	129.9		129.9	129.9 - 129.9
33 13	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MONITOR CARDIACO (FUERA / DENTRO DE AMBIENTES ESTABLECIDOS) - POR DIA O	131	131	131	131	131	131	131	131					131	131	131	0	131	131 - 131
25 75	00008956	CLINICA DEL INCA	MONITOREO DE SOPORTE NUTRICIONAL, POR DIA / NUTRICION ONLINE PRIMERA	118	118	118	118	118	118	118	118					118	118	118	0	118	118 - 118
19 45	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7						8.7	8.7	8.7	0	8.7	8.7 - 8.7
10 32	00012219	CLINICA MONTESUR	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	,						10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
12 35	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.39	4.39	4.39	4.39	4.39	4.39	4.39	4.39					4.39	4.39	4.39	0	4.39	4.39 - 4.39
43 6	00008398	CLINICA EL GOLF	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69						5.69	5.69	5.69	0	5.69	5.69 - 5.69
48 7	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		4.08	4.08	4.08	4.08	4.08	4.08						4.08	4.08	4.08	0	4.08	4.08 - 4.08
75 99	00008398	CLINICA EL GOLF	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69						5.69	5.69	5.69	0	5.69	5.69 - 5.69
77 14	00008281	CLUB DE LA SALUD	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /				27	27	27	26.99						26.99	27	27	0.01	27	27 - 27
79 01	00025930	CLINICA SANENS	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5					7.5	7.5	7.5	0	7.5	7.5 - 7.5
68 67	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		,			3.95	3.95	3.95	3.95					3.95	3.95	3.95	0	3.95	3.95 - 3.95
72 34	00009850	CLÍNICA VESALIO	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	32.75	32.75	32.75	32.75	32.75	32.75	32.75						32.75	32.75	32.75	0	32.75	32.75 - 32.75
73 53	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		5.12	5.12	5.12	5.12	5.12	5.12	5.12					5.12	5.12	5.12	0	5.12	5.12 - 5.12
63 17	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	9.35	9.35	9.35	9.35	9.35	9.35	9.35						9.35	9.35	9.35	0	9.35	9.35 - 9.35
57 65	00010743	CLINICA STELLA MARIS	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.58	4.58	4.58	4.58	4.58	4.58	4.58	4.58					4.58	4.58	4.58	0	4.58	4.58 - 4.58
58 33	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	8.96	8.96		8.96	8.96	8.96	8.96	8.96					8.96	8.96	8.96	0	8.96	8.96 - 8.96
58 34	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	3.9	3.9											3.9	3.9	3.9	0	3.9	3.9 - 3.9
51 97	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	6	6	6	6	6	6	6						6	6	6	0	6	6 - 6
37 67	00009886	CLINICA SAN BORJA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		4.2	4.2	6.18	6.18	6.18	6.18						4.2	6.18	5.52	1.02	6.18	4.7 - 6.18
29 53	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.26	4.26	4.26	4.26	4.26	4.26	4.26						4.26	4.26	4.26	0	4.26	4.26 - 4.26
31 44	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69	5.69						5.69	5.69	5.69	0	5.69	5.69 - 5.69
22 11	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5	5	5	5	5	5	5						5	5	5	0	5	5 - 5
14 03	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /				27	27								27	27	27	0	27	27 - 27
15 18	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5	5	5	5	5	5	5						5	5	5	0	5	5 - 5
$\overline{}$																					







							permitenaenc	ia ivacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
15 75	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.49	5.49	5.49	5.49	5.49	5.49	5.49						5.49	5.49	5.49	0	5.49	5.49 - 5.49
16 27	00012457	CLINICA PROVIDA	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /					7.1	7.1		7.1					7.1	7.1	7.1	0	7.1	7.1 - 7.1
19 44	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	10.88	10.88	10.88	10.88	10.88	10.88	10.88	10.88					10.88	10.88	10.88	0	10.88	10.88 - 10.88
16 26	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
12 34	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5					5.5	5.5	5.5	0	5.5	5.5 - 5.5
13 52	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		5.09	5.09	5.09	5.09	5.09	5.09	5.09					5.09	5.09	5.09	0	5.09	5.09 - 5.09
10 2	00009886	CLINICA SAN BORJA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.11	4.11	4.11	3.89	3.89	3.89	3.89						3.89	4.11	3.98	0.12	3.89	3.89 - 4.11
48 6	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /				10.17	10.17	10.17	10.17						10.17	10.17	10.17	0	10.17	10.17 - 10.17
77 13	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	6.42	6.42	6.42	6.42	6.42	6.42	6.42					,	6.42	6.42	6.42	0	6.42	6.42 - 6.42
77 82	00009153	CLINICA MONTEFIORI	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	25.64	25.64	25.64		25.64	25.64	25.64						25.64	25.64	25.64	0	25.64	25.64 - 25.64
78 33	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /			6.28	6.28	6.28	6.28	6.28						6.28	6.28	6.28	0	6.28	6.28 - 6.28
79 69	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	,	5.08	5.08	5.08	5.08	5.08	5.08						5.08	5.08	5.08	0	5.08	5.08 - 5.08
71 06	00010581		A. MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	6.7	6.7	6.7	6.7	6.7	6.7	6.7						6.7	6.7	6.7	0	6.7	6.7 - 6.7
73 52	00010743		MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.33	4.33	4.33	4.33	4.33	4.33	4.33	4.33					4.33	4.33	4.33	0	4.33	4.33 - 4.33
60 77	00009850	CLÍNICA VESALIO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24	21.24						21.24	21.24	21.24	0	21.24	21.24 - 21.24
62 58	00008281	CLUB DE LA SALUD	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /				22.95	22.95	22.95	22.94						22.94	22.95	22.95	0.01	22.95	22.95 - 22.95
63 82	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2					9.2	9.2	9.2	0	9.2	9.2 - 9.2
66 14	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86						5.86	5.86	5.86	0	5.86	5.86 - 5.86
56 32	00008746	CLINICA GOOD HOPE	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /			3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9					3.9	3.9	3.9	0	3.9	3.9 - 3.9
56 33	00010603		MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86						5.86	5.86	5.86	0	5.86	5.86 - 5.86
57 06	00009123		MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3						4.3	4.3	4.3	0	4.3	4.3 - 4.3
58 93	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		9.2	9.21	9.21	9.21	9.21	9.21	9.21					9.2	9.21	9.21	0	9.21	9.21 - 9.21
50 55	00010603		MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86	5.86						5.86	5.86	5.86	0	5.86	5.86 - 5.86
52 49	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		9.2	9.21	9.21	9.21	9.21	9.21	9.21					9.2	9.21	9.21	0	9.21	9.21 - 9.21
41 34	00025970	CLINICA REBAGLIATI	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		23	23	23	23	23	23	23					23	23	23	0	23	23 - 23
44 44	00009409		MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.28	4.28	4.28	4.28	4.28	4.28	4.28	4.28					4.28	4.28	4.28	0	4.28	4.28 - 4.28
45 16	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	7.01				7.01	7.01	7.01	7.01					7.01	7.01	7.01	0	7.01	7.01 - 7.01
46 49	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	6.21	6.21	6.21	6.21	6.21	6.21	6.21	6.21					6.21	6.21	6.21	0	6.21	6.21 - 6.21
47 34	00012206	DETECTA CLINICA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	8.9	8.9	8.9	8.9	8.9	8.9	8.9	8.9					8.9	8.9	8.9	0	8.9	8.9 - 8.9
35 84	00009886	CLINICA SAN BORJA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.11	4.11	4.11	3.89	3.89	3.89	3.89						3.89	4.11	3.98	0.12	3.89	3.89 - 4.11
38 84	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /					3.87	3.87	3.87	3.87					3.87	3.87	3.87	0	3.87	3.87 - 3.87
$\overline{}$																					







N°	Código Ipress	Nombre de la	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación	Mediana	Rango
20	.5.000	Ipress		U110-2 I	160-21	iiiqi-21		may-21	juli-21	jui-21		36p-21		1104-71	GIQ-21				Estandar		inter- cuartílico
39 98	00009437	CLINICA LIMATAMBO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		9.2	9.21	9.21	9.21	9.21	9.21	9.21					9.2	9.21	9.21	0	9.21	9.21 - 9.21
30 74	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	8.7												8.7	8.7	8.7		8.7	8.7 - 8.7
34 55	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /		3.51	3.51	3.51	3.51	3.51							3.51	3.51	3.51	0	3.51	3.51 - 3.51
24 09	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3						4.3	4.3	4.3	0	4.3	4.3 - 4.3
26 76	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /				22.95	22.95	22.95							22.95	22.95	22.95	0	22.95	22.95 - 22.95
26 77	00012457	CLINICA PROVIDA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /					5.3	5.9		5.9					5.3	5.9	5.7	0.35	5.9	5.6 - 5.9
13 53	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.45	5.44	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45					,	5.44	5.45	5.45	0	5.45	5.45 - 5.45
14 68	00017634	ONCOSALUD	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.14	5.14	5.14	5.14	5.14	5.14	5.14						5.14	5.14	5.14	0	5.14	5.14 - 5.14
15 74	00009988	CLINICA SAN PABLO	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	7.01	7.01	7.01	7.01	7.01	7.01	7.01	7.01					7.01	7.01	7.01	0	7.01	7.01 - 7.01
10 96	00009250	CLINICA BELLAVISTA	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/mL INYECTABLE MINSA AMPOLLA X 1 ML x 50 /	5.45	9.9	5.45	745.2	5.45	5.45	5.45					,	5.45	745.2	35.22	147.92	5.45	5.45 - 5.45
63 28	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
57 17	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
50 03	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /		40	40	40	40								40	40	40	0	40	40 - 40
53 84	00013952	HOSPITAL DE LA MUJER.	MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	40	40											40	40	40	0	40	40 - 40
27 44	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /		27	27	27	27	27	27	27				,	27	27	27	0	27	27 - 27
28 12	00010014	DR. VICTOR PAREDES	MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
29 59	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /			17	17	17	17	17						17	17	17	0	17	17 - 17
26 26	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
35 24	00027462	CLINICA LA LUZ	MUDRANE 6 mg/mL LIQUIDO ORAL AC FARMA FRASCO X 5 ML x 1 /	25	25	25	25	22	22	22					,	22	25	23.71	1.6	25	22 - 25
20 30	00009886	CLINICA SAN BORJA	NIACOR 4 4 mg/4 mL INYECTABLE QUIMFA AMPOLLA X 4 ML x 10 /							26.54						26.54	26.54	26.54		26.54	26.54 - 26.54
62 6	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	NIRFOL 1% INYECTABLE GP PHARM VIAL X 20 ML x 1 /		45.01	45.01	45.01									45.01	45.01	45.01	0	45.01	45.01 - 45.01
11 88	00009850	CLÍNICA VESALIO	NIRFOL 1% INYECTABLE GP PHARM VIAL X 20 ML x 1 /	149.09	149.09	149.09	149.09	149.09	149.09	149.09						149.09	149.09	149.09	0	149.09	149.09 - 149.09
14 23	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	NIRFOL 1% INYECTABLE GP PHARM VIAL X 20 ML x 1 /					50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
72 60	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	NIRFOL 1% INYECTABLE GP PHARM VIAL X 20 ML x 1 /	5.71	5.71	5.71	5.71	5.71	5.71	5.71	5.71					5.71	5.71	5.71	0	5.71	5.71 - 5.71
21 02	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	NIRFOL 1% INYECTABLE GP PHARM VIAL X 20 ML x 1 /	5.71	5.71		5.71	5.71	5.71	5.71	5.71					5.71	5.71	5.71	0	5.71	5.71 - 5.71
39 62	00011466	CLINICA ISABEL	NIRFOL 1% INYECTABLE GP PHARM VIAL X 20 ML x 1 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
69 41	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	NIRFOL 1% INYECTABLE GP PHARM VIAL X 20 ML x 1 /	5.71	5.71											5.71	5.71	5.71	0	5.71	5.71 - 5.71
12 9	00009988	CLINICA SAN PABLO	NIRFOL 1% INYECTABLE GP PHARM VIAL X 20 ML x 1 /	82.13	,											82.13	82.13	82.13		82.13	82.13 - 82.13
11 9	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	12.72	12.72	12.72	12.72	12.72	12.72	12.72	12.72					12.72	12.72	12.72	0	12.72	12.72 - 12.72
45 0	00008730	BM CLINICA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	25.11	25.11	25.11	25.11	25.11	25.11	25.11	25.11					25.11	25.11	25.11	0	25.11	25.11 - 25.11
50 4	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		15.09	15.11	15.11	15.11	15.11	15.11	15.11					15.09	15.11	15.11	0.01	15.11	15.11 - 15.11







							iper internaenc	na reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
50 5	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	12	12	78	92.4	92.4	92.4	92.4					,	12	92.4	67.37	38.19	92.4	45 - 92.4
56 8	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	22.65	22.65	22.65	22.65	22.65	22.65	22.65						22.65	22.65	22.65	0	22.65	22.65 - 22.65
11 16	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58						15.58	15.58	15.58	0	15.58	15.58 - 15.58
11 81	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	5.64	5.64	5.64	5.64	5.64	5.64	5.64						5.64	5.64	5.64	0	5.64	5.64 - 5.64
13 11	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTDA	A. NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /					45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
14 19	00009886	CLINICA SAN BORJA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	4.34	4.34	4.34	11.33	11.33	11.33	11.33						4.34	11.33	8.33	3.74	11.33	4.34 - 11.33
15 31	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	22.65	22.65	22.65	22.65	22.65	22.65	22.65						22.65	22.65	22.65	0	22.65	22.65 - 22.65
15 32	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	17.79	17.79											17.79	17.79	17.79	0	17.79	17.79 - 17.79
16 44	00009437	CLINICA LIMATAMBO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		15.09	15.11	15.11	15.11	15.11	15.11	15.11					15.09	15.11	15.11	0.01	15.11	15.11 - 15.11
17 11	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58	15.58						15.58	15.58	15.58	0	15.58	15.58 - 15.58
17 12	00011338	PARDO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	10	10	10				10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
17 13	00027462	CLINICA LA LUZ	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
19 54	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /				7.63	7.63	7.63	7.63						7.63	7.63	7.63	0	7.63	7.63 - 7.63
20 25	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	8.31	8.3	8.31	8.31	8.31	8.31	8.31						8.3	8.31	8.31	0	8.31	8.31 - 8.31
23 04	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		10.49	10.49	10.49	10.49	10.49	10.49	10.49					10.49	10.49	10.49	0	10.49	10.49 - 10.49
23 05	00011466	CLINICA ISABEL	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
23 06	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	7.07	7.07	7.07	7.12	7.12	7.12	7.12						7.07	7.12	7.1	0.03	7.12	7.07 - 7.12
23 07	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /						21.9	8.31						8.31	21.9	15.11	9.61	15.11	11.71 - 18.5
24 32	00019748	CLINICA HIGUERETA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /				15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
24 33	00025930	CLINICA SANENS	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	9.79	9.79	9.79	9.79	9.79	9.79	9.79	9.79					9.79	9.79	9.79	0	9.79	9.79 - 9.79
25 53	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		11.32	11.32	11.32	11.32	11.32	11.32						11.32	11.32	11.32	0	11.32	11.32 - 11.32
27 50	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	6	6	6.11	6.11	6.11	6.11	6.11					,	6	6.11	6.08	0.05	6.11	6.06 - 6.11
29 66	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
30 92	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		14.51	14.51	14.51	25.1	25.1	25.1	25.1					14.51	25.1	20.56	5.66	25.1	14.51 - 25.1
32 36	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26						8.26	8.26	8.26	0	8.26	8.26 - 8.26
32 37	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	12	12	78	92.4	92.4	92.4	92.4						12	92.4	67.37	38.19	92.4	45 - 92.4
32 38	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /			4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2					4.2	4.2	4.2	0	4.2	4.2 - 4.2
33 60	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	17.79	17.79											17.79	17.79	17.79	0	17.79	17.79 - 17.79
36 01	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
41 53	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	18	18	18	18	18	18	18						18	18	18	0	18	18 - 18
42 21	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	17.79	17.79	17.79									,	17.79	17.79	17.79	0	17.79	17.79 - 17.79







							permenten	ia reactional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
47 91	00009437	CLINICA LIMATAMBO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		15.09	15.11	15.11	15.11	15.11	15.11	15.11					15.09	15.11	15.11	0.01	15.11	15.11 - 15.11
47 92	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	103.8	103.8	103.8	103.8	103.8		103.8						103.8	103.8	103.8	0	103.8	103.8 - 103.8
50 07	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	23	10	10	10	10	10	10						10	23	11.86	4.91	10	10 - 10
51 44	00009850	CLÍNICA VESALIO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	15.1	15.1	15.1	15.1	15.1	15.1	15.1						15.1	15.1	15.1	0	15.1	15.1 - 15.1
53 92	00008281	CLUB DE LA SALUD	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		,		14.61	14.61	14.61	14.6						14.6	14.61	14.61	0.01	14.61	14.61 - 14.61
53 93	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8					6.8	6.8	6.8	0	6.8	6.8 - 6.8
54 61	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6						12.6	12.6	12.6	0	12.6	12.6 - 12.6
54 62	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	41.72	41.72	41.72	41.72	41.72	41.72	41.72	41.72					41.72	41.72	41.72	0	41.72	41.72 - 41.72
55 90	00009988	CLINICA SAN PABLO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	78	17.79	17.79	17.79	17.79	17.79	17.79	17.79				·	17.79	78	25.32	21.29	17.79	17.79 - 17.79
57 20	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	18.12	18.12		18.12	18.12	18.12	18.12	18.12					18.12	18.12	18.12	0	18.12	18.12 - 18.12
57 21	00008398	CLINICA EL GOLF	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	7.52	7.52	7.52	7.52	7.52	7.52	7.52						7.52	7.52	7.52	0	7.52	7.52 - 7.52
59 09	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	92.4	92.4	92.4	92.4	92.4	92.4	92.4	92.4					92.4	92.4	92.4	0	92.4	92.4 - 92.4
60 33	00025970	CLINICA REBAGLIATI	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
61 61	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	5.64	5.64	5.64	5.64	5.64	5.64	5.64	5.64					5.64	5.64	5.64	0	5.64	5.64 - 5.64
62 70	00009153	CLINICA MONTEFIORI	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	15.73			15.73		15.73							15.73	15.73	15.73	0	15.73	15.73 - 15.73
68 13	00011339	SAN JOSE	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
68 84	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	13.83	13.83	13.83	13.83	13.83	13.83	13.83	13.83					13.83	13.83	13.83	0	13.83	13.83 - 13.83
71 23	00008398	CLINICA EL GOLF	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	7.52	7.52	7.52	7.52	7.52	7.52	7.52						7.52	7.52	7.52	0	7.52	7.52 - 7.52
71 82	00011339	SAN JOSE	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
73 09	00012161	MACSALUD	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
74 95	00010743	CLINICA STELLA MARIS	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85					8.85	8.85	8.85	0	8.85	8.85 - 8.85
75 47	00016744	CLINICA VALLESUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	8.3	8.31		11.33	12.08	11.33	12.08						7.91	12.08	9.59	1.85	8.31	8.3 - 11.33
76 11	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /				14.61	14.61	14.61							14.61	14.61	14.61	0	14.61	14.61 - 14.61
76 12	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		81.6	81.6	81.6	81.6	81.6	81.6						81.6	81.6	81.6	0	81.6	81.6 - 81.6
76 64	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /					6.67	6.67	6.67	6.67					6.67	6.67	6.67	0	6.67	6.67 - 6.67
77 34	00010883	CLINICA SAN PEDRO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /	0.04			0.04	0.04	0.04	0.04	0.04					0.04	0.04	0.04	0	0.04	0.04 - 0.04
77 35	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /							9						9	9	9		9	9 - 9
77 36	00028448	CLINICA EMMEL	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /						9.6	9.6						9.6	9.6	9.6	0	9.6	9.6 - 9.6
77 91	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE DANY AMPOLLA X 4 ML x 1 /		8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5					8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
24 91	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	4.2	4.2											4.2	4.2	4.2	0	4.2	4.2 - 4.2
26 29	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /		,		6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6







							igrei internacin	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
20 22	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	81.6	14.68	14.68	14.68	14.68	14.68	14.68						14.68	81.6	24.24	25.29	14.68	14.68 - 14.68
20 93	00008398	CLINICA EL GOLF	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	4.25	4.25	4.25	4.25	4.25	4.25	4.25						4.25	4.25	4.25	0	4.25	4.25 - 4.25
16 42	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	12	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
15 89	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	6	6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
14 18	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	4.46	4.46		4.46	4.46	4.46	4.46	4.46					4.46	4.46	4.46	0	4.46	4.46 - 4.46
12 49	00008746	CLINICA GOOD HOPE	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	5.58	8.45	8.45	8.45	8.45	8.45	8.45	8.45				·	5.58	8.45	8.09	1.01	8.45	8.45 - 8.45
68 2	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94						12.94	12.94	12.94	0	12.94	12.94 - 12.94
50 3	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /			7.54	7.54	7.54	7.54	7.54						7.54	7.54	7.54	0	7.54	7.54 - 7.54
56 6	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /		6.07	6.07	6.07	6.07	6.07	6.07						6.07	6.07	6.07	0	6.07	6.07 - 6.07
18 6	00008858	CLINICA ORTEGA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	5.38	5.38	5.38	5.38	5.38	5.38	6.24	6.24					5.38	6.24	5.6	0.4	5.38	5.38 - 5.6
32 8	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26						8.26	8.26	8.26	0	8.26	8.26 - 8.26
11 8	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	103.8	103.8	103.8	103.8	103.8		103.8						103.8	103.8	103.8	0	103.8	103.8 - 103.8
78 47	00012219	CLINICA MONTESUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /							21.27	21.27					21.27	21.27	21.27	0	21.27	21.27 - 21.27
76 62	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	84	17.79											17.79	84	50.9	46.82	50.9	34.34 - 67.45
73 06	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /		,	8.6	8.6	8.6	8.6	8.6	8.6					8.6	8.6	8.6	0	8.6	8.6 - 8.6
55 89	00016744	CLINICA VALLESUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	11.71	11.71		15.97	17.04	15.97	17.04						8.08	17.04	12.9	3.42	11.71	11.71 - 15.97
53 27	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /		15.96	15.96	15.96	15.96	15.96	15.96						15.96	15.96	15.96	0	15.96	15.96 - 15.96
52 04	00012457	CLINICA PROVIDA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /		,	,		10	12		12					10	12	11.33	1.15	12	11 - 12
50 06	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8					7.8	7.8	7.8	0	7.8	7.8 - 7.8
50 69	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94						12.94	12.94	12.94	0	12.94	12.94 - 12.94
47 90	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /					17.79	17.79	17.79	17.79					17.79	17.79	17.79	0	17.79	17.79 - 17.79
48 57	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /		8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	10	10					8.5	10	8.93	0.73	8.5	8.5 - 9.25
47 47	00012206	DETECTA CLINICA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	12	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
40 71	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	9.31	9.31	9.31	9.31	9.31	6.66	6.66	6.66					6.66	9.31	8.32	1.37	9.31	6.66 - 9.31
38 35	00008398	CLINICA EL GOLF	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	4.25	4.25	4.25	4.25	4.25	4.25	4.25						4.25	4.25	4.25	0	4.25	4.25 - 4.25
37 85	00009850	CLÍNICA VESALIO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	21.28	21.28	21.28	21.28	21.28	21.28	21.28						21.28	21.28	21.28	0	21.28	21.28 - 21.28
30 90	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	11.42	11.42	11.42	11.42	11.42	11.42	11.42	11.42					11.42	11.42	11.42	0	11.42	11.42 - 11.42
30 28	00009886	CLINICA SAN BORJA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /		3.3	3.3	15.95	15.95	15.95	15.95						3.3	15.95	11.73	6.53	15.95	6.46 - 15.95
30 29	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /				10	10		10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
23 03	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL INYECTABLE OTARVASQ AMPOLLA X 4 ML x 5 /	84	17.79											17.79	84	50.9	46.82	50.9	34.34 - 67.45
13 59	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /				29.77	29.77	29.77	29.77	29.77					29.77	29.77	29.77	0	29.77	29.77 - 29.77







							iperintendent	na reactional de	Dates												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
86 0	00012161	MACSALUD	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	25												25	25	25		25	25 - 25
38 3	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	25	25	25	20	20	20	20						20	25	22.14	2.67	20	20 - 25
74 94	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE S FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	26	26	26	26	26	26	26	26					26	26	26	0	26	26 - 26
74 36	00010014	DR. VICTOR PAREDES	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
62 68	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	19	19	19	19	19	19	11	11					11	19	17	3.7	19	17 - 19
60 98	00027462	CLINICA LA LUZ	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	40	40	40	30	25	25	25						25	40	32.14	7.56	30	25 - 40
51 42	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	45.9	45.9	45.9	45.9	14.3	14.3	14.3						14.3	45.9	34.05	16.35	45.9	14.3 - 45.9
51 43	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	13	13	12	12	12	12	12	12					12	13	12.25	0.46	12	12 - 12.25
45 87	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /					13	13	13	13					13	13	13	0	13	13 - 13
44 65	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		11.7			11.7								11.7	11.7	11.7	0	11.7	11.7 - 11.7
45 29	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	29.1	29.1	29.1	29.1	29.1	29.1	29.1	29.1					29.1	29.1	29.1	0	29.1	29.1 - 29.1
45 30	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9					24.9	24.9	24.9	0	24.9	24.9 - 24.9
35 30	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /			30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
31 62	00011466	CLINICA ISABEL	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
28 92	00009627	SAN MARTIN	NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	50	50	22	22	22	22	22	22					22	50	29	12.96	22	22 - 29
28 93	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DE R.L.	E NOXAL 6 mg/mL LIQUIDO ORAL VITALINE FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
25 46	00009850	CLÍNICA VESALIO	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	22.25	22.25	22.25	22.25	22.25	22.25	22.25						22.25	22.25	22.25	0	22.25	22.25 - 22.25
32 81	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	67.46	67.46	67.46	408.09	408.09	408.09	408.09						67.46	408.09	262.11	182.07	408.09	67.46 - 408.09
32 34	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	67.46	67.46		67.46	67.46	67.46	67.46	67.46					67.46	67.46	67.46	0	67.46	67.46 - 67.46
37 20	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	54.3	54.3	54.3	54.3	54.3	54.3	54.3	54.3				,	54.3	54.3	54.3	0	54.3	54.3 - 54.3
38 31	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	69	69	69										69	69	69	0	69	69 - 69
43 40	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /			62	62	62	62	62	62					62	62	62	0	62	62 - 62
56 44	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /						171.1	118						118	171.1	144.55	37.55	144.55	131.28 - 157.83
58 44	00016744	CLINICA VALLESUR	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	64.9	64.9		397.49	423.99	397.49	423.99						29.5	423.99	196.16	185.4	64.9	64.9 - 397.49
60 29	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	67.22	67.22	67.22	67.22	67.22	67.22	67.22						67.22	67.22	67.22	0	67.22	67.22 - 67.22
62 12	00009988	CLINICA SAN PABLO	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /		67.46	67.46	67.46	67.46	67.46	67.46	67.46					67.46	67.46	67.46	0	67.46	67.46 - 67.46
65 71	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	64.9	64.9	64.9	64.9	64.9	64.9	64.9						64.9	64.9	64.9	0	64.9	64.9 - 64.9
68 10	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /		67.46	67.46	67.46	67.46	67.46	67.46						67.46	67.46	67.46	0	67.46	67.46 - 67.46
70 53	00027462	CLINICA LA LUZ	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	50	50	50										50	50	50	0	50	50 - 50
79 15	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	77.68	77.68	77.68	77.68	77.68	77.68	77.68	77.68					77.68	77.68	77.68	0	77.68	77.68 - 77.68
25 5	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /		67.46	67.46										67.46	67.46	67.46	0	67.46	67.46 - 67.46







							2011111111111111	na rracional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
61 1	00012219	CLINICA MONTESUR	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /							100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
17 09	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	67.46	67.46	67.46	67.46	67.46	67.46	67.46	67.46					67.46	67.46	67.46	0	67.46	67.46 - 67.46
17 08	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	67.46	67.46	67.46	408.09	408.09	408.09	408.09						67.46	408.09	262.11	182.07	408.09	67.46 - 408.09
20 18	00017634	ONCOSALUD	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /	32.15	32.15	32.15	32.15	32.15	32.15	64.9						32.15	64.9	36.83	12.38	32.15	32.15 - 32.15
23 56	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	NURECEL 40 mg/0.4 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 1 /					67.46	67.46	67.46	67.46					67.46	67.46	67.46	0	67.46	67.46 - 67.46
35 26	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	52.56	52.56	52.56	52.56	52.56	52.56	52.56						52.56	52.56	52.56	0	52.56	52.56 - 52.56
28 13	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /						735.14							735.14	735.14	735.14		735.14	735.14 - 735.14
38 32	00027462	CLINICA LA LUZ	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	70	70	70	70									70	70	70	0	70	70 - 70
24 23	00016744	CLINICA VALLESUR	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	87.99	88		569.98	607.98	569.98	607.98						38.34	607.98	278.46	268.24	88	87.99 - 569.98
21 47	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	81.52	81.52	81.52	81.52	81.52	81.52	81.52	81.52					81.52	81.52	81.52	0	81.52	81.52 - 81.52
36 59	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /					85.63	85.63	85.63	85.63					85.63	85.63	85.63	0	85.63	85.63 - 85.63
55 87	00009250	CLINICA BELLAVISTA	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	87.99	160	88	88	88	88	88						1.28	160	87.41	23	88	88 - 88
34 07	00009988	CLINICA SAN PABLO	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	493.99												493.99	493.99	493.99		493.99	493.99 - 493.99
24 88	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /						231.99	160					·	160	231.99	196	50.9	196	178 - 213.99
65 16	00008398	CLINICA EL GOLF	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	42.51	42.51	42.51	42.51	42.51	42.51	42.51						42.51	42.51	42.51	0	42.51	42.51 - 42.51
60 91	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	85.63	85.63											85.63	85.63	85.63	0	85.63	85.63 - 85.63
35 96	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	77.49	77.49	77.49	77.49	77.49	77.49	77.49	77.49					77.49	77.49	77.49	0	77.49	77.49 - 77.49
42 78	00008398	CLINICA EL GOLF	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	42.51	42.51	42.51	42.51	42.51	42.51	42.51						42.51	42.51	42.51	0	42.51	42.51 - 42.51
73 66	00012219	CLINICA MONTESUR	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /							129.8	129.8					129.8	129.8	129.8	0	129.8	129.8 - 129.8
79 17	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /		86.38											86.38	86.38	86.38		86.38	86.38 - 86.38
52 69	00011466	CLINICA ISABEL	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	81.5	81.5	81.5	81.5	81.5	81.5	81.5	81.5					81.5	81.5	81.5	0	81.5	81.5 - 81.5
56 46	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	88	87.99	88	88	88	88	88						87.99	88	88	0	88	88 - 88
98 2	00009850	CLÍNICA VESALIO	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	26.41	26.41	26.41	26.41	26.41	26.41	26.41						26.41	26.41	26.41	0	26.41	26.41 - 26.41
14 12	00023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	NURECEL 60 mg/0.6 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 1 /	68	68	68	68	68	68	68						68	68	68	0	68	68 - 68
11 6	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	NURECEL 80 mg/0.8 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /		119.53	119.53	119.53	119.53	119.53	119.53	119.53					119.53	119.53	119.53	0	119.53	119.53 - 119.53
59 05	00009850	CLÍNICA VESALIO	NURECEL 80 mg/0.8 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	81.97	81.97	81.97	81.97	81.97	81.97	81.97						81.97	81.97	81.97	0	81.97	81.97 - 81.97
45 84	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	NURECEL 80 mg/0.8 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /		114.14	114.14	114.14	114.14	114.14	114.14						114.14	114.14	114.14	0	114.14	114.14 - 114.14
21 48	00009988	CLINICA SAN PABLO	NURECEL 80 mg/0.8 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	541.45												541.45	541.45	541.45		541.45	541.45 - 541.45
63 31	00009250	CLINICA BELLAVISTA	NURECEL 80 mg/0.8 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	135.93	247.15	135.93	135.93	135.93	135.93	135.93						30.38	247.15	136.16	31.3	135.93	135.93 - 135.93
74 93	00016744	CLINICA VALLESUR	NURECEL 80 mg/0.8 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	135.93	135.93		624.76	666.41	624.76	666.41						69.43	666.41	326.49	276.17	135.93	135.93 - 624.76
25 49	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	NURECEL 80 mg/0.8 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	130	130	130	130	130	130	130	130					130	130	130	0	130	130 - 130







						30	permendenc	ia Nacional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
42 80	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	NURECEL 80 mg/0.8 mL INYECTABLE AC FARMA JERINGA PRELLENADA X 0.8 ML x 1 /	135.93	135.93	135.93	135.93	135.93	135.93	135.93						135.93	135.93	135.93	0	135.93	135.93 - 135.93
34 99	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO		50.44	42.58	50.44	50.44	50.44	52.4						42.58	52.4	49.46	3.46	50.44	50.44 - 50.44
33 90	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO	50.44												50.44	50.44	50.44		50.44	50.44 - 50.44
31 25	00009988	CLINICA SAN PABLO	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO TIBET (***)	42.58												42.58	42.58	42.58		42.58	42.58 - 42.58
27 78	00012161	MACSALUD	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO DESCARTABLE		40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
27 21	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO		44.54	44.54	44.54	44.54	44.54	44.54						44.54	44.54	44.54	0	44.54	44.54 - 44.54
22 72	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO Y CAPUCHA DESCARTABLE			45.5	65	65	65	65	65					45.5	65	61.75	7.96	65	65 - 65
20 60	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO DE BAJA PERMEABILIDAD						66.21	66.21						66.21	66.21	66.21	0	66.21	66.21 - 66.21
19 25	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO Y CAPUCHA DESCARTABLE	45.5	45.5	45.5	45.5	45.5	45.5	45.5						45.5	45.5	45.5	0	45.5	45.5 - 45.5
13 39	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	MAMELUCO PARA PERSONAL MEDICO	25.23	25.23	25.23	25.23	25.23	25.23	25.23						25.23	25.23	25.23	0	25.23	25.23 - 25.23
11 48	00008398	CLINICA EL GOLF	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / TRAJE DESCARTABLE TYVEK DUPONT (CON	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32						84.32	84.32	84.32	0	84.32	84.32 - 84.32
12 16	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO DESCARTABLE L UND	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58					95.58	95.58	95.58	0	95.58	95.58 - 95.58
95 3	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA ENFERMERA DESCAR. (TOCA)	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64						0.64	0.64	0.64	0	0.64	0.64 - 0.64
77 72	00008398	CLINICA EL GOLF	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / TRAJE DESCARTABLE TALLA XL(ARSEGUIN)	12	12	12	12	12	12	12						12	12	12	0	12	12 - 12
76 38	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO	50.44												50.44	50.44	50.44		50.44	50.44 - 50.44
76 39	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO Y CAPUCHA DESCARTABLE	45.5	45.5	45.5	45.5	45.5	45.5	45.5						45.5	45.5	45.5	0	45.5	45.5 - 45.5
74 05	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO DESCATABLE		106.2	106.2		106.2	64.61	64.61	64.61					64.61	106.2	85.41	22.78	85.41	64.61 - 106.2
68 52	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / OVEROL, MAMELUCO, TRAJE DE PROTECCI	61.95	61.95	61.95	61.95	61.95	61.95	61.95						61.95	61.95	61.95	0	61.95	61.95 - 61.95
65 52	00008746	CLINICA GOOD HOPE	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / INSUMO Y MATERIALES M¿DICOS	96.64	96.64	96.64	96.64	96.64	96.64	28.19	28.19					26.72	96.64	79.34	30.44	96.64	79.53 - 96.64
64 24	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / TRAJE DESCARTABLE TYVEK DUPONT (CON	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32						84.32	84.32	84.32	0	84.32	84.32 - 84.32
62 43	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO		50.44	42.58	50.44	50.44	50.44	52.4						42.58	52.4	49.46	3.46	50.44	50.44 - 50.44
63 03	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO DE BAJA PERMEABILIDAD		66.21	66.21	66.21	66.21								66.21	66.21	66.21	0	66.21	66.21 - 66.21
57 48	00008398	CLINICA EL GOLF	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / TRAJE DESCARTABLE TALLA XL(ARSEGUIN)	12	12	12	12	12	12	12						12	12	12	0	12	12 - 12
58 18	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / OVEROL, MAMELUCO, TRAJE DE PROTECCI	61.95	61.95	61.95	61.95	61.95	61.95	61.95						61.95	61.95	61.95	0	61.95	61.95 - 61.95
51 75	00008398	CLINICA EL GOLF	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / TRAJE DESCARTABLE TYVEK DUPONT (CON	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32						84.32	84.32	84.32	0	84.32	84.32 - 84.32
48 26	00008398	CLINICA EL GOLF	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / TRAJE DESCARTABLE TYVEK DUPONT (CON	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32						84.32	84.32	84.32	0	84.32	84.32 - 84.32
47 09	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / Material y Suministros Medicos				106.2									106.2	106.2	106.2		106.2	106.2 - 106.2
44 33	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO PARA PERSONAL MEDICO	25.23	25.23	25.23	25.23	25.23	25.23	25.23						25.23	25.23	25.23	0	25.23	25.23 - 25.23
44 34	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / GORRO PARA ENFERMERA DESCAR. (TOCA)	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64						0.64	0.64	0.64	0	0.64	0.64 - 0.64
44 35	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MANDIL DESCARTABLE ESTERIL M UND		23.58	23.58	23.58	23.58	23.58							23.58	23.58	23.58	0	23.58	23.58 - 23.58
41 96	00009988	CLINICA SAN PABLO	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO TIBET	42.58												42.58	42.58	42.58		42.58	42.58 - 42.58







						- 50,	remittendenc	ia Nacional de	Janua												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
36 95	00008398	CLINICA EL GOLF	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / TRAJE DESCARTABLE TYVEK DUPONT (CON	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32	84.32						84.32	84.32	84.32	0	84.32	84.32 - 84.32
32 65	00009988	CLINICA SAN PABLO	OVEROLES PARA PERSONAL MÉDICO / MAMELUCO Y CAPUCHA DESCARTABLE		42.25	42.25	42.25	42.25	42.25	42.25	42.25					42.25	42.25	42.25	0	42.25	42.25 - 42.25
34 38	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	OXIGENO POR LITRO / POR LITROS	0.1	0.1	0.1	0.1	0.14	0.14	0.14	0.14					0.1	0.14	0.12	0.02	0.12	0.1 - 0.14
34 39	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 50% (15 LITROS) PRECIO POR MINUTO		0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53	0.53					0.53	0.53	0.53	0	0.53	0.53 - 0.53
32 01	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO2 28% (2 LITROS) PRECIO POR		0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07					0.07	0.07	0.07	0	0.07	0.07 - 0.07
23 86	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	OXIGENO POR LITRO / HO OXIGENO SEGUN CONSUMO POR LIBRA	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7					0.7	0.7	0.7	0	0.7	0.7 - 0.7
21 88	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 - 35% (9 LITROS) - PRECIO POR	0.32												0.32	0.32	0.32		0.32	0.32 - 0.32
19 80	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 - 50% (15 LITROS) - PRECIO POR	0.53												0.53	0.53	0.53		0.53	0.53 - 0.53
19 81	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 - 40% (12 LITROS) - PRECIO POR	0.42												0.42	0.42	0.42		0.42	0.42 - 0.42
19 20	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO 32% (3 LITRO) - POR MINUTO	0.11												0.11	0.11	0.11		0.11	0.11 - 0.11
15 55	00016148	CLINICA OLGUIN	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO < 5 LITROS POR HORA	25	25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
16 11	00016148	CLINICA OLGUIN	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO 5 A 8 LITROS POR HORA	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
13 36	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 40% (12 LITROS) PRECIO POR MINUTO		0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42					0.42	0.42	0.42	0	0.42	0.42 - 0.42
14 47	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO2 24% (1 LITRO) PRECIO POR		0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04					0.04	0.04	0.04	0	0.04	0.04 - 0.04
94 9	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO POR LITRO						0.02	0.02	0.02					0.02	0.02	0.02	0	0.02	0.02 - 0.02
65 3	00008730	BM CLINICA	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO	0.02	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05					0.02	0.05	0.05	0.01	0.05	0.05 - 0.05
65 4	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO 28% (2 LITRO) - POR MINUTO	0.07												0.07	0.07	0.07		0.07	0.07 - 0.07
76 9	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO 24% (1 LITRO) - POR MINUTO	0.04												0.04	0.04	0.04		0.04	0.04 - 0.04
41 6	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 - 24% (3 LITROS) - PRECIO POR	0.11												0.11	0.11	0.11		0.11	0.11 - 0.11
21 9	00016148	CLINICA OLGUIN	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO > 8 LITROS POR HORA	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
29 1	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO POR LITRO	0.02	0.02	0.05										0.02	0.05	0.03	0.02	0.02	0.02 - 0.04
29 2	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	OXIGENO POR LITRO / OXIGENOTERAPIA LT*MIN*0.04 EN EL ÁREA DE EMERGENCIA	42	42	42	42	42	42	42						42	42	42	0	42	42 - 42
76 97	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO 36% (4 LITRO) - POR MINUTO	0.14												0.14	0.14	0.14		0.14	0.14 - 0.14
74 60	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. OXIGENO POR LITRO / OXIGENO POR LITRO	0.03	0.03	0.03	0.03	0.03	0.03	0.03						0.03	0.03	0.03	0	0.03	0.03 - 0.03
74 61	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO2 32% (3 LITROS) PRECIO POR		0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11					0.11	0.11	0.11	0	0.11	0.11 - 0.11
75 77	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO POR LITRO			36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5					36.5	36.5	36.5	0	36.5	36.5 - 36.5
75 78	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 28% (6 LITROS) PRECIO POR MINUTO		0.21	0.21	0.21	0.21	0.21	0.21	0.21					0.21	0.21	0.21	0	0.21	0.21 - 0.21
70 82	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 24% (3 LITROS) PRECIO POR MINUTO		0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11					0.11	0.11	0.11	0	0.11	0.11 - 0.11
68 50	00009886	CLINICA SAN BORJA	OXIGENO POR LITRO / SERVICIO DE OXIGENACI¿N X LITRO	0.02	590	590										0.02	590	393.34	340.63	590	295.01 - 590
67 24	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO2 36% (4 LITROS) PRECIO POR	,	0.14	0.14	0.14	0.14	0.14	0.14	0.14					0.14	0.14	0.14	0	0.14	0.14 - 0.14
61 87	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO 40% (5 LITRO) - POR MINUTO	0.18												0.18	0.18	0.18		0.18	0.18 - 0.18







						30	permitendenc	ia reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
56 89	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO					0.02	0.02	0.02	0.02					0.02	0.02	0.02	0	0.02	0.02 - 0.02
54 22	00009850	CLÍNICA VESALIO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO MEDICINAL LITROS X MIN.						0.04	0.04					,	0.04	0.04	0.04	0	0.04	0.04 - 0.04
52 31	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 - 28% (6 LITROS) - PRECIO POR	0.21												0.21	0.21	0.21		0.21	0.21 - 0.21
49 66	00008858	CLINICA ORTEGA	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1					0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1
49 67	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO (POR LTS)	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09					0.09	0.09	0.09	0	0.09	0.09 - 0.09
48 96	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO CANULA BINASAL FIO2 40% (5 LITROS) PRECIO POR		0.18	0.18	0.18	0.18	0.18	0.18	0.18					0.18	0.18	0.18	0	0.18	0.18 - 0.18
46 21	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO LITRO X MINUTO	3.78	5.66	5.66	5.66	5.66	5.66	5.66	5.66				,	3.78	5.66	5.43	0.66	5.66	5.66 - 5.66
43 67	00009886	CLINICA SAN BORJA	OXIGENO POR LITRO / SERVICIO DE OXIGENACIÓN X LITRO	,			0.02	0.02	0.02	0.02						0.02	0.02	0.02	0	0.02	0.02 - 0.02
42 37	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO VENTURI FIO2 35% (9 LITROS) PRECIO POR MINUTO	,	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32				·	0.32	0.32	0.32	0	0.32	0.32 - 0.32
39 84	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO POR LITRO	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04						0.04	0.04	0.04	0	0.04	0.04 - 0.04
40 47	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO, SEGÚN COSTOS.(LITRO)	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01				1	0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
38 61	00008154	CLINICA EL NAZARENO	OXIGENO POR LITRO / OXIGENO POR LITRO					15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
79 49	00009850	CLÍNICA VESALIO	OXIGENO POR M3 / OXIGENO MEDICINAL LITROS X MIN.	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04								0.04	0.04	0.04	0	0.04	0.04 - 0.04
41 93	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	OXIGENO POR M3 / OXIGENO 1 M 3	25	25	25	25	25	25	25	25				,	25	25	25	0	25	25 - 25
41 92	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	OXIGENO POR M3 / BALON 7M	,	0.04	0.04	0.04									0.04	0.04	0.04	0	0.04	0.04 - 0.04
43 66	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	OXIGENO POR M3 / BALON 7M		27.09	33.87	33.87	33.87	33.87	33.87						27.09	33.87	32.74	2.77	33.87	33.87 - 33.87
43 65	00027173	FAMISALUD SAC	OXIGENO POR M3 / 8M	240	240	240	240	240	240	240						240	240	240	0	240	240 - 240
46 20	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3	39.2	39.2	39.2	39.2	39.2	39.2	39.2					,	39.2	39.2	39.2	0	39.2	39.2 - 39.2
48 95	00009250	CLINICA BELLAVISTA	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3	16.52	16.52	16.52										16.52	16.52	16.52	0	16.52	16.52 - 16.52
51 04	00027173	FAMISALUD SAC	OXIGENO POR M3 / 6M	180	180	180	180	180	180	180						180	180	180	0	180	180 - 180
55 55	00027173	FAMISALUD SAC	OXIGENO POR M3 / 7M	210	210	210	210	210	210	210						210	210	210	0	210	210 - 210
54 21	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3	20	20	47.2										20	47.2	29.07	15.7	20	20 - 33.6
32 00	00008746	CLINICA GOOD HOPE	OXIGENO POR M3 / OXIGENO (m3)	23.8	23.8	23.8	23.8	21.24	21.24	21.24	21.24					21.24	23.8	22.52	1.37	22.52	21.24 - 23.8
29 97	00012457	CLINICA PROVIDA	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3					180			60					60	180	120	84.85	120	90 - 150
29 98	00016744	CLINICA VALLESUR	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3	19.51	19.52		19.52	19.52	19.52	19.52						16.52	19.52	18.62	1.45	19.52	17.27 - 19.52
27 73	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
26 54	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3				40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
26 55	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3	16.52	16.52	16.52	16.52	16.52	16.52	16.52						16.52	16.52	16.52	0	16.52	16.52 - 16.52
24 59	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	OXIGENO POR M3 / OXIGENO MEDICINAL			37	37	37	37	37	37					37	37	37	0	37	37 - 37
21 87	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3 (seg¿n consumo)	59	59	59	59	59	59	59					,	59	59	59	0	59	59 - 59
19 16	00018704	FAMISALUD	OXIGENO POR M3 / 8 M	240	240	240	240	240	240	240	240					240	240	240	0	240	240 - 240







			-			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
19 17	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3		19	19	19	19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
19 18	00011163	PERUANO SUIZA	OXIGENO POR M3 / OXIGENOTERAPIA							0.08	0.08					0.08	0.08	0.08	0	0.08	0.08 - 0.08
15 54	00009250	CLINICA BELLAVISTA	OXIGENO POR M3 / OXIGENOPORM3				16.52	16.52	16.52	16.52						16.52	16.52	16.52	0	16.52	16.52 - 16.52
16 09	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	OXIGENO POR M3 / INCLUYE CANULA		70	70	70	100	100	100						70	100	85	16.43	85	70 - 100
11 45	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	OXIGENO POR M3 / OXIGENO	0.02	0.02	0.02	0.02									0.02	0.02	0.02	0	0.02	0.02 - 0.02
12 81	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3	16.52	16.52	16.52	16.52	16.52	16.52	16.52						16.52	16.52	16.52	0	16.52	16.52 - 16.52
65 1	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3		60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
82	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	L OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3						23.6	23.6						23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
37 58	00021966	CLINICA ALIVIARI	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
72 07	00018704	FAMISALUD	OXIGENO POR M3 / 9 M	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
65 49	00018704	FAMISALUD	OXIGENO POR M3 / 6M	180	180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
63 00	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	OXIGENO POR M3 / CONSUMO OXIGENO LT / MIN	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02				,	0.02	0.02	0.02	0	0.02	0.02 - 0.02
63 64	00018704	FAMISALUD	OXIGENO POR M3 / 7M	210	210	210	210	210	210	210	210					210	210	210	0	210	210 - 210
59 38	00008398	CLINICA EL GOLF	OXIGENO POR M3 / OXIGENO POR M3					33.04	33.04	33.04						33.04	33.04	33.04	0	33.04	33.04 - 33.04
58 13	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	OXIGENO POR M3 / CONSUMO OXIGENO 1 LT / MIN	0.03												0.03	0.03	0.03		0.03	0.03 - 0.03
58 75	00027173	FAMISALUD SAC	OXIGENO POR M3 / 9M	300	300	300	300	300	300	300					,	300	300	300	0	300	300 - 300
60 62	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / OXIMETRO DE PULSO-EMERGENCIA	11.9	11.9	11.9	11.9	11.9	11.9	11.9	11.9					11.9	11.9	11.9	0	11.9	11.9 - 11.9
47 65	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / " TOMA DE SATURACION Y FRECUENCIA			5	5	5	5	5	5				,	5	5	5	0	5	5 - 5
11 43	00008398	CLINICA EL GOLF	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / PULSO OXIMETRO-CAPNOGRAFO	162.25	162.25	162.25	162.25	162.25	162.25	162.25						162.25	162.25	162.25	0	162.25	162.25 - 162.25
43 64	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / ATENCION EN TOPICO DE URGENCIA		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
34 37	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / OXIMETRO SALA OPERACIONES			39.7										39.7	39.7	39.7		39.7	39.7 - 39.7
47 07	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / OXIMETRO DE PULSO-EMERGENCIA	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8	11.8					11.8	11.8	11.8	0	11.8	11.8 - 11.8
66 55	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / PULSO OXIMETRO-CAPNOGRAFO	129.8	129.8	129.8	129.8	129.8	129.8	129.8						129.8	129.8	129.8	0	129.8	129.8 - 129.8
10 18	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / OXIMETRO DE PULSO-EMERGENCIA	20												20	20	20		20	20 - 20
31 99	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / ATENCION EN TOPICO DE URGENCIA		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
15 1	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	OXIMETRO DE PULSO (PULSOXIMETRO) / OXIMETRO x DIA (UCI)		64.5	64.5	64.5	64.5	64.5	64.5	64.5					64.5	64.5	64.5	0	64.5	64.5 - 64.5
45 88	00027462	CLINICA LA LUZ	PALA FIEBRE 500 mg TABLETA HERSIL CAJA TAB x 100 /				1	1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
22 38	00012161	MACSALUD	PALA FIEBRE 500 mg TABLETA HERSIL CAJA TAB x 100 /		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5							0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
47 49	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	PALA FIEBRE 500 mg TABLETA HERSIL CAJA TAB x 100 /	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4					0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4
11 83	00026473	OBRA DE SAN CAMILO	PALA FIEBRE 500 mg TABLETA HERSIL CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
42 85	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E PALA FIEBRE 500 mg TABLETA HERSIL CAJA TAB x 100 /		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5







						30,	permenaenc	ia Nacional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
89 4	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PALITOS (COPITOS) CON PUNTA DE FIBRA / HISOPO QUIRURG. ESTERIL X 100UND	19.5	19.5	19.5	19.5	19.5	19.5	19.5	19.5					19.5	19.5	19.5	0	19.5	19.5 - 19.5
30 64	00012457	CLINICA PROVIDA	PALITOS (COPITOS) CON PUNTA DE FIBRA / HISOPOS DE MADERA X 100					0.5	0.5		0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
68 58	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	PALITOS (COPITOS) CON PUNTA DE FIBRA / PALITOS (COPITOS) CON PUNTA DE FIBRA	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
56 24	00009886	CLINICA SAN BORJA	PALITOS (COPITOS) CON PUNTA DE FIBRA / KIT HISOPADO	48.32												48.32	48.32	48.32		48.32	48.32 - 48.32
57 53	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PALITOS (COPITOS) CON PUNTA DE FIBRA / HISOPO PLASTICO	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
77 93	00015718	CLINICA SAN MARCOS	PANADOL EFERVESCENTE 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 24 /	2	2	2	2	2								2	2	2	0	2	2 - 2
42 87	00009988	CLINICA SAN PABLO	PANADOL EFERVESCENTE 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 24 /		0.46	0.46	0.46									0.46	0.46	0.46	0	0.46	0.46 - 0.46
79 20	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	PANADOL EFERVESCENTE 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 24 /			1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
13 13	00009886	CLINICA SAN BORJA	PANADOL EFERVESCENTE 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 24 /		0.78	0.78	0.45	0.45	0.45	0.45						0.45	0.78	0.56	0.17	0.45	0.45 - 0.7
74 37	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.55	0.55	0.55	0.55									0.55	0.55	0.55	0	0.55	0.55 - 0.55
79 89	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /			1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
79 90	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /		2		2	3.5	3.5							2	3.5	2.75	0.87	2.75	2 - 3.5
80 46	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /		0.67	0.67	0.64	0.64	0.64	0.64	0.64					0.64	0.67	0.65	0.01	0.64	0.64 - 0.66
79 19	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.16	1.19	1.19	1.19	1.19	1.16	1.16	1.16					1.16	1.19	1.18	0.02	1.18	1.16 - 1.19
76 65	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
57 23	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
54 65	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	22.42	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6					0.6	22.42	3.33	7.71	0.6	0.6 - 0.6
55 27	00008398	CLINICA EL GOLF	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78						0.9	1.78	1.34	0.45	1.34	0.9 - 1.78
55 92	00009602	MEDEX	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.26	1.26	1.26	1.26	1.26	1.26	1.26	1.26					1.26	1.26	1.26	0	1.26	1.26 - 1.26
64 61	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
66 91	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /						0.7	0.7	0.7					0.7	0.7	0.7	0	0.7	0.7 - 0.7
68 17	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8						0.8	0.8	0.8	0	0.8	0.8 - 0.8
40 73	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /							0.8						0.8	0.8	0.8		0.8	0.8 - 0.8
41 57	00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2					1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
73 71	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	2	2	2	3.5	2	2	2	2					2	3.5	2.19	0.53	2	2 - 2
73 12	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8						0.8	0.8	0.8	0	0.8	0.8 - 0.8
18 41	00015875	PROMEDIC	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7					0.7	0.7	0.7	0	0.7	0.7 - 0.7
72 54	00008398	CLINICA EL GOLF	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78	1.78						0.9	1.78	1.34	0.45	1.34	0.9 - 1.78
72 55	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.57	0.56					0.56	0.57	0.57	0	0.57	0.57 - 0.57
80 7	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /		1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
11 18	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.6	0.6											0.6	0.6	0.6	0	0.6	0.6 - 0.6







							permenaenc	na reactional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
10 47	00012457	CLINICA PROVIDA	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /					2	2.5		2.5					2	2.5	2.33	0.29	2.5	2.25 - 2.5
12 53	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
33 1	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3					1.3	1.3	1.3	0	1.3	1.3 - 1.3
44 70	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x S 100 /					2								2	2	2		2	2 - 2
51 46	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DI R.L.	E PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
52 08	00026080	SR DE TORRECHAYOC	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.5	1.5											1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
49 31	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.71	0.71	0.71	0.71	0.71	0.71	0.71						0.71	0.71	0.71	0	0.71	0.71 - 0.71
20 26	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.54	0.54	0.54	0.54	0.54	0.54	0.54	0.54					0.54	0.54	0.54	0	0.54	0.54 - 0.54
27 52	00015718	CLINICA SAN MARCOS	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	·		2	2	2	2	2	2				·	2	2	2	0	2	2 - 2
23 08	00014181	CLINICA SERVISALUD	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.3	1.3	1.3	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.3	1.5	1.43	0.1	1.5	1.3 - 1.5
28 20	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
34 70	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /			0.99	0.99	0.99	0.99	0.99	0.99					0.99	0.99	0.99	0	0.99	0.99 - 0.99
30 94	00023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2						1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
31 64	00009886	CLINICA SAN BORJA	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /		0.78	0.78	0.45	0.45	0.45	0.45						0.45	0.78	0.56	0.17	0.45	0.45 - 0.7
31 65	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /			0.74	0.74	0.74	0.74	0.74						0.74	0.74	0.74	0	0.74	0.74 - 0.74
35 34	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9						0.9	0.9	0.9	0	0.9	0.9 - 0.9
35 35	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PANADOL 500 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67						0.67	0.67	0.67	0	0.67	0.67 - 0.67
48 64	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PANADOL 80 mg TABLETA GSK CAJA TAB x 100 /	1.18												1.18	1.18	1.18		1.18	1.18 - 1.18
33 21	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	PANTALONES ("LEGGINGS") DE CIRUGÍA / SCRUB DESCARTABLE	11.4	11.4	11.4	11.4	11.4	11.4	11.4	11.4					11.4	11.4	11.4	0	11.4	11.4 - 11.4
70 90	00008398	CLINICA EL GOLF	PANTALONES ("LEGGINGS") DE CIRUGÍA / PANTALON P/CIRUJANO DESCARTABLE	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56						7.56	7.56	7.56	0	7.56	7.56 - 7.56
51 78	00008398	CLINICA EL GOLF	PANTALONES ("LEGGINGS") DE CIRUGÍA / PANTALON P/CIRUJANO DESCARTABLE	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56	7.56						7.56	7.56	7.56	0	7.56	7.56 - 7.56
19 85	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	PANTALONES ("LEGGINGS") DE CIRUGÍA / PANTALON P/CIRUJANO DESCARTABLE	10.79	10.79	10.79	10.79	10.79	10.79	10.79						10.79	10.79	10.79	0	10.79	10.79 - 10.79
21 93	00008281	CLUB DE LA SALUD	PANTALONES ("LEGGINGS") DE CIRUGÍA / PANTALONES DE CIRUGIA							47.2						47.2	47.2	47.2		47.2	47.2 - 47.2
80 36	00018704	FAMISALUD	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
91 4	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /		0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63						0.63	0.63	0.63	0	0.63	0.63 - 0.63
55 16	00010743	CLINICA STELLA MARIS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4				,	1.4	1.4	1.4	0	1.4	1.4 - 1.4
53 20	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
69 27	00008398	CLINICA EL GOLF	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09						0.09	0.09	0.09	0	0.09	0.09 - 0.09
69 28	00008858	CLINICA ORTEGA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3				,	0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
69 29	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.2		0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
67 46	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44						0.44	0.44	0.44	0	0.44	0.44 - 0.44







	Código																		Des-		Rango
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	inter- cuartílico
68 07	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6					0.6	0.6	0.6	0	0.6	0.6 - 0.6
35 93	00018935	CEFERGIN	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
34 05	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1					0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1
40 64	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /		0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19					0.19	0.19	0.19	0	0.19	0.19 - 0.19
40 65	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /		0.14	0.14	0.14	0.17	0.17	0.17						0.14	0.17	0.16	0.02	0.16	0.14 - 0.17
38 28	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /			0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
38 29	00026938	CONSULTORIO MEDICO MAPFRE SEDE SURCO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.1	0.1	0.1										0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1
39 48	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /				0.13	0.13	0.13	0.13						0.13	0.13	0.13	0	0.13	0.13 - 0.13
43 93	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.2				,	0.2	0.3	0.29	0.04	0.3	0.3 - 0.3
41 44	00008730	BM CLINICA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.87	0.87	0.87	0.87	0.87	0.87	0.87	0.87					0.87	0.87	0.87	0	0.87	0.87 - 0.87
42 14	00009988	CLINICA SAN PABLO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.39	0.39	0.39	0.39									0.39	0.39	0.39	0	0.39	0.39 - 0.39
47 81	00011113	CLINICA MONTERRICO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
48 49	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /		0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11					0.11	0.11	0.11	0	0.11	0.11 - 0.11
45 77	00009602	MEDEX	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /			0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19					0.19	0.19	0.19	0	0.19	0.19 - 0.19
44 54	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07				,	0.07	0.07	0.07	0	0.07	0.07 - 0.07
44 55	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /				0.5	0.5		0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
51 32	00023857	CENTRO MEDICO MAPFRE - SEDE MAGDALENA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /		0.1	0.1		0.1	0.1	0.1						0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1
17 04	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2				,	0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
21 43	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
24 87	00009886	CLINICA SAN BORJA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.12	0.12	0.12	0.25	0.25	0.25	0.25						0.12	0.25	0.19	0.07	0.25	0.12 - 0.25
26 22	00014181	CLINICA SERVISALUD	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
22 94	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.18												0.18	0.18	0.18		0.18	0.18 - 0.18
22 95	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07						0.07	0.07	0.07	0	0.07	0.07 - 0.07
28 08	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.6	0.4	1.8	1.8	0.4	0.4	0.4						0.4	1.8	0.83	0.67	0.4	0.4 - 1.2
32 31	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.15	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42						0.15	0.42	0.38	0.1	0.42	0.42 - 0.42
30 83	00010109	JOCKEY SALUD	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.09	_	0.09		0.09		0.09	0.09					0.09	0.09	0.09	0	0.09	0.09 - 0.09
31 52	00016536	CLINICA BAHIA S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
37 19	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /			0.7	0.7	0.7	0.7							0.7	0.7	0.7	0	0.7	0.7 - 0.7
37 75	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07					0.07	0.07	0.07	0	0.07	0.07 - 0.07
25 3	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DE R.L.	E PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
67 6	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	,	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2







							grenntenaens	na macional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
73 2	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /		1.35	1.35	0.37				18.42					0.37	18.42	4.37	7.87	1.35	0.37 - 1.35
13 04	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11	0.11					0.11	0.11	0.11	0	0.11	0.11 - 0.11
10 40	00008398	CLINICA EL GOLF	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09						0.09	0.09	0.09	0	0.09	0.09 - 0.09
85 5	00026473	OBRA DE SAN CAMILO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
91 3	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19	0.19					0.19	0.19	0.19	0	0.19	0.19 - 0.19
50 61	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.15	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42						0.15	0.42	0.38	0.1	0.42	0.42 - 0.42
71 85	00026080	SR DE TORRECHAYOC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.4	0.4	3	3		3	3						0.4	3	2.13	1.34	3	1.05 - 3
72 53	00011338	PARDO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5				0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
56 58	00009602	MEDEX	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /		0.19											0.19	0.19	0.19		0.19	0.19 - 0.19
54 64	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	U PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
57 80	00008281	CLUB DE LA SALUD	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /				0.83	0.83	0.83	0.82						0.82	0.83	0.83	0.01	0.83	0.83 - 0.83
71 84	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
34 14	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
36 63	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
50 71	00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1					0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1
55	00010014	DR. VICTOR PAREDES	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
74 1	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
12 52	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	0.19	0.15	0.15										0.15	0.19	0.16	0.02	0.15	0.15 - 0.17
14 79	00025970	CLINICA REBAGLIATI	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /	1.5												1.5	1.5	1.5		1.5	1.5 - 1.5
18 40	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA INDUQUIMICA CAJA TAB x 100 /				0.83	0.83	0.83							0.83	0.83	0.83	0	0.83	0.83 - 0.83
45 26	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA 500	500	500		500	2	2	2					0.15	500	250.77	266.44	251	2 - 500
42 17	00026706	CLINICA UNION SAC.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA 0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.3	0.3	0.3					0.3	0.5	0.43	0.1	0.5	0.3 - 0.5
21 49	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA 0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15					0.15	0.15	0.15	0	0.15	0.15 - 0.15
30 22	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA	500		500									500	500	500	0	500	500 - 500
40 68	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
38 0	00010987	UROGINEC E.I.R.L.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA 50	50	50	50		0.5	0.5	0.5					0.5	50	28.79	26.46	50	0.5 - 50
44 8	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA	0.12	0.12	0.12									0.12	0.12	0.12	0	0.12	0.12 - 0.12
35 97	00009683	CLINICA PROSALUD	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA	-		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
34 64	00010883	CLINICA SAN PEDRO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA IQFARI CAJA TAB x 100 /	MA 0.73	-		0.73	0.73	0.73	0.73	0.73					0.73	0.73	0.73	0	0.73	0.73 - 0.73
25 52	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CA	AJA	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
65 77	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CA	AJA 0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1					0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1







							permienten	ia Nacional de	30100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
66 27	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /	0.56												0.56	0.56	0.56		0.56	0.56 - 0.56
61 58	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /				0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
57 19	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37						0.37	0.37	0.37	0	0.37	0.37 - 0.37
37 28	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /				0.83	0.83								0.83	0.83	0.83	0	0.83	0.83 - 0.83
30 91	00012170	SERVICIOS MEDICOS CLINICA SANTA ANITA SRL	A PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
29 65	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
23 63	00025061	HOSPITAL DE CLINICAS LAMBAYEQUE SAC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /							0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
40 13	00008281	CLUB DE LA SALUD	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /				0.83	0.83								0.83	0.83	0.83	0	0.83	0.83 - 0.83
49 28	00008269	SERVICIOS MEDICOS LIONEL FLORES E HIJOS SAC -	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
53 91	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /		0.52	0.52	0.52	0.52	0.52	0.52						0.52	0.52	0.52	0	0.52	0.52 - 0.52
48 58	00027173	FAMISALUD SAC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /	5	5	5	5	0.5	0.5	0.5						0.5	5	3.07	2.41	5	0.5 - 5
18 91	00010603	HEREDIA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37	0.37						0.37	0.37	0.37	0	0.37	0.37 - 0.37
16 43	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 100 /	0.78	0.78	0.78	0.78									0.78	0.78	0.78	0	0.78	0.78 - 0.78
27 49	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /		0.92	0.92	0.92	0.92	0.92	0.92						0.92	0.92	0.92	0	0.92	0.92 - 0.92
22 35	00018450	CLÍNICA S. MORALES S.R.L	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /						0.7	0.7	0.7					0.7	0.7	0.7	0	0.7	0.7 - 0.7
23 64	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28						0.28	0.28	0.28	0	0.28	0.28 - 0.28
61 59	00009988	CLINICA SAN PABLO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	0.88	0.88	0.88	0.88	0.88	0.88	0.88	0.88					0.88	0.88	0.88	0	0.88	0.88 - 0.88
66 28	00010603	CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44						0.44	0.44	0.44	0	0.44	0.44 - 0.44
58 52	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15							_	0.15	0.15	0.15	0	0.15	0.15 - 0.15
61 7	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
44 03	00010883	CLINICA SAN PEDRO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	0.01			0.01	0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
66 29	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
35 31	00014509	CLINICA SAN MARTIN	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
15 30	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44						0.44	0.44	0.44	0	0.44	0.44 - 0.44
14 78	00009850	CLÍNICA VESALIO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA JPS CAJA TAB x 500 /	0.12	1.31	1.31	0.28	0.73	0.73	0.73						0.12	1.31	0.74	0.46	0.73	0.51 - 1.02
41 51	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TAB x 500 /			0.95	1.35	1.35	1.35	1.35	1.35					0.95	1.35	1.28	0.16	1.35	1.35 - 1.35
49 22	00025598	CLINICA MATER PURISSIMA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PERUFARMA CAJA COMP x 100 /					0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
47 84	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PERUFARMA CAJA COMP x 100 /			0.08	0.08	0.08	0.08	0.08						0.08	0.08	0.08	0	0.08	0.08 - 0.08
11 3	00028448	CLINICA EMMEL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /						0.1	0.1						0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1
67 4	00010109	JOCKEY SALUD	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /								0.09					0.09	0.09	0.09		0.09	0.09 - 0.09
67 5	00012765	SAN VICENTE	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /					0.4	0.4	0.4						0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4







							permienten	ia Nacional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
61 0	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /			0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5				,	0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
79 8	00012161	MACSALUD	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.4												0.4	0.4	0.4		0.4	0.4 - 0.4
18 33	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
17 02	00015718	CLINICA SAN MARCOS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
42 73	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
42 74	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	2	2	2	2	2	2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
43 92	00024425	CLÍNICA MEDICA SALAZAR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /					0.5	0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
42 12	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTD	A. PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /					1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
42 13	00026935	CLÍNICA FÁTIMA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5									0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
44 53	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		0.5	0.5	0.5	0.5								0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
67 45	00009627	SAN MARTIN	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
38	00009602	MEDEX	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08					0.08	0.08	0.08	0	0.08	0.08 - 0.08
11 2	00026080	SR DE TORRECHAYOC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3		0.3	0.3						0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
66 83	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
22 22	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
19 49	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9	7.9					7.9	7.9	7.9	0	7.9	7.9 - 7.9
26 82	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /			0.13	0.13	0.13	0.13	0.13						0.13	0.13	0.13	0	0.13	0.13 - 0.13
30 11	00009988	CLINICA SAN PABLO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.48	0.59	0.59	0.59	0.59	0.59	0.59	0.59					0.48	0.59	0.58	0.04	0.59	0.59 - 0.59
28 82	00011737	CLINICA SAN JUAN	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /				0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
34 63	00018450	CLÍNICA S. MORALES S.R.L	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /			0.7	0.7	0.7								0.7	0.7	0.7	0	0.7	0.7 - 0.7
32 30	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
32 76	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24					0.24	0.24	0.24	0	0.24	0.24 - 0.24
33 48	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
30 81	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3				_	0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
37 18	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /					0.7							ļ.	0.7	0.7	0.7		0.7	0.7 - 0.7
37 2	00021664	CLINICA DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE COCHARCAS	S PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
25 2	00016064	CLINICA PAZ HOLANDESA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /					0.15		0.15						0.15	0.15	0.15	0	0.15	0.15 - 0.15
72 41	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
71 18	00019748	CLINICA HIGUERETA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /				0.4	0.4	0.4	0.4	0.4					0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4
75 37	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
73 59	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33					0.33	0.33	0.33	0	0.33	0.33 - 0.33







							igrai ilitarina elis	cia riacional de	5000												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
74 29	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	S PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
74 30	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.6	0.6	0.6	0.6	0.5	0.5	0.5						0.5	0.6	0.56	0.05	0.6	0.5 - 0.6
71 78	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.15	0.12	0.12					0.12	0.15	0.14	0.01	0.15	0.14 - 0.15
78 39	00016148	CLINICA OLGUIN	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4					0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4
49 99	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /			0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1					0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1
50 00	00023151	CLINICA CORI	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
57 14	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
54 50	00012219	CLINICA MONTESUR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /							0.4	0.4					0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4
55 80	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
52 63	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16					0.16	0.16	0.16	0	0.16	0.16 - 0.16
53 19	00013386	LAS CONDES SAC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79					0.79	0.79	0.79	0	0.79	0.79 - 0.79
60 26	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		219.45	18.42	18.42									18.42	219.45	85.43	116.06	18.42	18.42 - 118.94
62 64	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
63 27	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16					0.16	0.16	0.16	0	0.16	0.16 - 0.16
64 54	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	,	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24				·	0.24	0.24	0.24	0	0.24	0.24 - 0.24
65 11	00011466	CLINICA ISABEL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
54 47	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /			14.66	14.66									14.66	14.66	14.66	0	14.66	14.66 - 14.66
15 22	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 30 /					1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
92 0	00027462	CLINICA LA LUZ	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	1	1	1	1	1	1	1						0.3	1	0.79	0.34	1	0.48 - 1
68 0	00008730	BM CLINICA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /						3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
11 14	00017081	CLINICA SAN ANDRES	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
80 1	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07						0.07	0.07	0.07	0	0.07	0.07 - 0.07
14 17	00025970	CLINICA REBAGLIATI	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	1	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8					0.8	1	0.83	0.07	0.8	0.8 - 0.8
41 50	00017588	MELO CLINICA DE REPRODUCCION Y GENETICA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA A SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					·	0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
51 40	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.55	0.55	0.55	0.55	0.55	0.55	0.55	0.55					0.55	0.55	0.55	0	0.55	0.55 - 0.55
21 51	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.12	0.12	0.12	0.12									0.12	0.12	0.12	0	0.12	0.12 - 0.12
24 90	00009250	CLINICA BELLAVISTA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.05	0.1	0.05	32.93	0.05	0.06	0.06						0.05	32.93	1.37	6.58	0.05	0.05 - 0.05
23 60	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.08	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07	0.07					0.07	0.08	0.07	0	0.07	0.07 - 0.07
28 16	00012457	CLINICA PROVIDA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /					1	1		1					1	1	1	0	1	1 - 1
28 91	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /		0.5		0.5									0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
32 85	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /					0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
$\overline{}$																					







							permenaene	na macional de	Serve												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
30 88	00008398	CLINICA EL GOLF	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09						0.09	0.09	0.09	0	0.09	0.09 - 0.09
74 35	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /				0.07	0.07	0.07	0.07	0.07					0.07	0.07	0.07	0	0.07	0.07 - 0.07
76 09	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5		0.5	0.5	0.5	0.5					0.2	0.5	0.41	0.14	0.5	0.28 - 0.5
54 57	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
56 52	00009886	CLINICA SAN BORJA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.13	0.13	0.13	0.18	0.18	0.18	0.18						0.13	0.18	0.16	0.03	0.18	0.13 - 0.18
59 07	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12					0.12	0.12	0.12	0	0.12	0.12 - 0.12
40 11	00008398	CLINICA EL GOLF	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09	0.09						0.09	0.09	0.09	0	0.09	0.09 - 0.09
40 69	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA QUIMICA SUIZA CAJA TAB x 100 /								0.15					0.15	0.15	0.15		0.15	0.15 - 0.15
60 83	00009886	CLINICA SAN BORJA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.06	0.06	0.06	0.17	0.17	0.17	0.17						0.06	0.17	0.12	0.06	0.17	0.06 - 0.17
55 8	00011163	PERUANO SUIZA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /							1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
57 08	00025930	CLINICA SANENS	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24					0.24	0.24	0.24	0	0.24	0.24 - 0.24
49 95	00008398	CLINICA EL GOLF	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16					,	0.16	0.16	0.16	0	0.16	0.16 - 0.16
77 19	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /		0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16					,	0.16	0.16	0.16	0	0.16	0.16 - 0.16
79 07	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
74 28	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.59												0.59	0.59	0.59		0.59	0.59 - 0.59
62 01	00012267		PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
48 9	00010883	CLINICA SAN PEDRO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.32			0.32	0.32	0.32	0.32	0.32					0.1	0.32	0.2	0.09	0.17	0.12 - 0.32
52 54	00008746	CLINICA GOOD HOPE	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06					0.06	0.06	0.06	0	0.06	0.06 - 0.06
61 50	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	1.35	1.35		1.35	1.35	1.35	1.35	1.35					1.35	1.35	1.35	0	1.35	1.35 - 1.35
97 6	00009602	MEDEX	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.19												0.19	0.19	0.19		0.19	0.19 - 0.19
36 44	00011338	PARDO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5				0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
90 6	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74					0.74	0.74	0.74	0	0.74	0.74 - 0.74
79 4	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1						0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1 - 0.1
15 78	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /						0.15	0.15	0.15					0.15	0.15	0.15	0	0.15	0.15 - 0.15
15 79	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2						0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
18 29	00010883	CLINICA SAN PEDRO	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.32			0.32	0.32	0.32	0.32	0.32					0.1	0.32	0.2	0.09	0.17	0.12 - 0.32
16 33	00008398	CLINICA EL GOLF	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16						0.16	0.16	0.16	0	0.16	0.16 - 0.16
39 44	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
41 38	00015875	PROMEDIC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
66 18	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	2.75	2.75	2.75	2.75	2.75	2.75	2.75	2.75					0.44	2.75	1.86	1.17	2.75	0.44 - 2.75
46 55	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI S AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3					0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
$\overline{}$																					







			—			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo		Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
40 58	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29						1.29	1.29	1.29	0	1.29	1.29 - 1.29
17 72	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2					0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2 - 0.2
24 12	00027462	CLINICA LA LUZ	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3						0.3	0.3	0.3	0	0.3	0.3 - 0.3
58 95	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16						0.16	0.16	0.16	0	0.16	0.16 - 0.16
38 21	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13						0.13	0.13	0.13	0	0.13	0.13 - 0.13
25 39	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	PARACETAMOL 500 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 100 /	0.11	0.06	0.06	0.06	0.06								0.06	0.11	0.07	0.02	0.06	0.06 - 0.06
40 12	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PARADOLO 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 100 /	1.2	1.2											1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
55 26	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	PARADOLO 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 100 /		0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8					0.8	0.8	0.8	0	0.8	0.8 - 0.8
15 29	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	PARAMIDOL 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /			0.5	0.5	0.5	0.5	0.5						0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
13 09	00011338	PARDO	PARAMIDOL 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	1	1	1				1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
53 24	00012161	MACSALUD	PARAMIDOL 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	0.6												0.6	0.6	0.6		0.6	0.6 - 0.6
41 49	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	PARAMIDOL 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5						0.5	1	0.64	0.24	0.5	0.5 - 0.75
30 27	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	PARAMIDOL 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4					0.4	0.4	0.4	0	0.4	0.4 - 0.4
11 13	00026080	SR DE TORRECHAYOC	PARAMIDOL 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /						0.8	0.8						0.8	0.8	0.8	0	0.8	0.8 - 0.8
34 10	00011466	CLINICA ISABEL	PARAMIDOL 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
60 87	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /							2						2	2	2		2	2 - 2
54 52	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /			2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
51 33	00017926	CENTRO MEDICO MAPFRE SEDE INDEPENDENCIA	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7						0.7	0.7	0.7	0	0.7	0.7 - 0.7
17 76	00009988	CLINICA SAN PABLO	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /		1.13	1.13	1.13	1.13	1.13	1.13	1.13					1.13	1.13	1.13	0	1.13	1.13 - 1.13
27 41	00010014	DR. VICTOR PAREDES	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3					2.3	2.3	2.3	0	2.3	2.3 - 2.3
69 85	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 100 /	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1					1.1	1.1	1.1	0	1.1	1.1 - 1.1
20 16	00009988	CLINICA SAN PABLO	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 20 /			1.13	1.13	1.13	1.13	1.13	1.13					1.13	1.13	1.13	0	1.13	1.13 - 1.13
41 45	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 20 /				1.2	1.2	1.2	1.2	1.2					1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
49 7	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 20 /	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
11 07	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 20 /	1.5		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5						1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
13 06	00012457	CLINICA PROVIDA	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 20 /					1.5	1.5		1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
12 45	00026706	CLINICA UNION SAC.	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 20 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
72 42	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 20 /	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1					1.1	1.1	1.1	0	1.1	1.1 - 1.1
58 40	00010883	CLINICA SAN PEDRO	PARATEX 1 g TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 20 /	1.9			1.9	1.9	1.9	1.9	1.9					1.9	1.9	1.9	0	1.9	1.9 - 1.9
59 15	00009988	CLINICA SAN PABLO	PARIN-E 40 mg/0.4 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 2	290.47												290.47	290.47	290.47		290.47	290.47 - 290.47
26 99	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	PARIN-E 40 mg/0.4 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML x 2	46.6	46.6	46.6	46.6	46.6	46.6	46.6	46.6					46.6	46.6	46.6	0	46.6	46.6 - 46.6







							grenntenaens	ia reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
92 9	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	PARIN-E 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2	60	60	60	60	60	60	38	35					35	60	54.13	10.91	60	54.5 - 60
63 39	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	PARIN-E 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2	110	110	110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
39 10	00008281	CLUB DE LA SALUD	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (Na CI K				51.21									51.21	51.21	51.21		51.21	51.21 - 51.21
68 27	00008281	CLUB DE LA SALUD	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (Na, Cl, K,					51.21	51.21							51.21	51.21	51.21	0	51.21	51.21 - 51.21
67 00	00009988	CLINICA SAN PABLO	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (CL, NA y K)			110.58	110.58	110.58	110.58	110.58	110.58					110.58	110.58	110.58	0	110.58	110.58 - 110.58
65 32	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PERFIL DE ELECTROLITOS - SANGRE (CL, NA, K)		64.43	64.43	64.43	64.43	64.43	64.43						64.43	64.43	64.43	0	64.43	64.43 - 64.43
61 14	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (NA. K. CL)			76.82	76.82	76.82	76.82	76.82	76.82				·	76.82	76.82	76.82	0	76.82	76.82 - 76.82
57 98	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (Na CI K				51.21									51.21	51.21	51.21		51.21	51.21 - 51.21
54 75	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (CL, NA y K)							78.06	78.06					78.06	78.06	78.06	0	78.06	78.06 - 78.06
54 74	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	PERFIL DE ELECTROLITOS / PERFIL DE ELECTROLITOS		71	71	71	71	71	71	71					71	71	71	0	71	71 - 71
56 70	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS SERICOS			50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
54 05	00009602	MEDEX	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (NA,K,CO2,CL)				80.41	80.41	80.41	80.41	80.41					80.41	80.41	80.41	0	80.41	80.41 - 80.41
39 09	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PERFIL DE ELECTROLITOS / SODIO - 82495		16.14	16.14	16.14	16.14	16.14	16.14						16.14	16.14	16.14	0	16.14	16.14 - 16.14
37 40	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (CL, NA y K)			81.77	81.77	81.77	81.77	81.77						81.77	81.77	81.77	0	81.77	81.77 - 81.77
33 67	00009627	SAN MARTIN	PERFIL DE ELECTROLITOS / ANALISIS						80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
23 16	00009602	MEDEX	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS		61.83	61.83										61.83	61.83	61.83	0	61.83	61.83 - 61.83
20 34	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PERFIL DE ELECTROLITOS / POTASIO - 84132		16.14	16.14	16.14	16.14	16.14	16.14						16.14	16.14	16.14	0	16.14	16.14 - 16.14
11 31	00011163	PERUANO SUIZA	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS SERICOS							95	95					95	95	95	0	95	95 - 95
87 0	00009886	CLINICA SAN BORJA	PERFIL DE ELECTROLITOS / PERFIL DE ELECTROLITOS		78.06	78.06	117.09	117.09	117.09	117.09						78.06	117.09	104.08	20.16	117.09	87.82 - 117.09
14 28	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (Na, Cl, K,					51.21	51.21							51.21	51.21	51.21	0	51.21	51.21 - 51.21
14 29	00008281	CLUB DE LA SALUD	PERFIL DE ELECTROLITOS / DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE							14.63						14.63	14.63	14.63		14.63	14.63 - 14.63
17 90	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	PERFIL DE ELECTROLITOS / PERFIL DE ELECTROLITOS		71	71	71	71	71	71	71					71	71	71	0	71	71 - 71
22 54	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS		53.28	53.28	53.28	53.28	53.28	53.28						53.28	53.28	53.28	0	53.28	53.28 - 53.28
22 55	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PERFIL DE ELECTROLITOS / ELECTROLITOS (NA, CL, K. RA)		64.43	64.43	64.43	64.43	64.43	64.43	64.43					64.43	64.43	64.43	0	64.43	64.43 - 64.43
70 70	00011163	PERUANO SUIZA	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / LACTATO							120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
39 7	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO (TGO,TGP,Prot, FA, Bilirrubinas)		86.39	86.39	86.39	86.39	86.39	86.39						86.39	86.39	86.39	0	86.39	86.39 - 86.39
50 85	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO (COMPRENDE TGO. TGP.			103.01	103.01	103.01	103.01	103.01	103.01					103.01	103.01	103.01	0	103.01	103.01 - 103.01
66 40	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL DE FUNCION HEPATICA		66	66	66	66	66	66	66					66	66	66	0	66	66 - 66
44 79	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO COMPLETO			142.8	142.8	142.8	142.8	142.8	142.8					142.8	142.8	142.8	0	142.8	142.8 - 142.8
47 56	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL DE LA FUNCIÓN HEPÁTICA: ALBÚMINA, TOTAL						54.78	54.78	54.78					54.78	54.78	54.78	0	54.78	54.78 - 54.78
41 68	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL DE FUNCION HEPATICA		66	66	66	66	66	66	66					66	66	66	0	66	66 - 66







			—			Su	perintendenci	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
17 24	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO			77	77	77	77	77	77					77	77	77	0	77	77 - 77
41 67	00009886	CLINICA SAN BORJA	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL DE FUNCION HEPATICA		104.67	104.67	157.01	157.01	157.01	157.01						104.67	157.01	139.56	27.03	157.01	117.76 - 157.01
74 47	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO (TGO,TGP,PROTEINAS,							104.67	104.67					104.67	104.67	104.67	0	104.67	104.67 - 104.67
71 30	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO	,			102.42	102.42	102.42							102.42	102.42	102.42	0	102.42	102.42 - 102.42
39 68	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO (TGO,TGP,PROTEINAS,			129.58	129.58	129.58	129.58	129.58						129.58	129.58	129.58	0	129.58	129.58 - 129.58
36 07	00009988	CLINICA SAN PABLO	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO (TGO,TGP,PROTEINAS,			148.28	148.28	148.28	148.28	148.28	148.28				,	148.28	148.28	148.28	0	148.28	148.28 - 148.28
27 6	00008281	CLUB DE LA SALUD	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / PERFIL HEPATICO				102.42	102.42	102.42							102.42	102.42	102.42	0	102.42	102.42 - 102.42
33 68	00008281	CLUB DE LA SALUD	PERFIL DE FUNCION HEPATICA / GLUCOSA							14.63						14.63	14.63	14.63		14.63	14.63 - 14.63
79 13	00011163	PERUANO SUIZA	PINEFRIN 4 mg/4 mL INYECTABLE NORDIC AMPOLLA X 4 ML x 10 /							12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
63 89	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PINEFRIN 4 mg/4 mL INYECTABLE NORDIC AMPOLLA X 4 ML x 10 /						26.38	26.38	26.38					26.38	26.38	26.38	0	26.38	26.38 - 26.38
37 9	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /						15.06	15.06						15.06	15.06	15.06	0	15.06	15.06 - 15.06
80 40	00008398	CLINICA EL GOLF	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02						11.02	11.02	11.02	0	11.02	11.02 - 11.02
50 1	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /		6.6	6.6	6.6	6.61	6.61	6.61	6.61					6.6	6.61	6.61	0.01	6.61	6.6 - 6.61
56 4	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26	8.26						8.26	8.26	8.26	0	8.26	8.26 - 8.26
61 3	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A.PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	11.1	11.1	11.1	11.1	11.1	11.1	11.1						11.1	11.1	11.1	0	11.1	11.1 - 11.1
98 3	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /		136.57	136.57	136.57	136.57	136.57	136.57						136.57	136.57	136.57	0	136.57	136.57 - 136.57
14 13	00009886	CLINICA SAN BORJA	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /		8.58	8.58	15.07	15.07	15.07	15.07						8.58	15.07	12.91	3.35	15.07	10.2 - 15.07
23 59	00010743	CLINICA STELLA MARIS	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	20.3	20.3	20.3	20.3	20.3	20.3	20.3	20.3					20.3	20.3	20.3	0	20.3	20.3 - 20.3
30 21	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	16.46	16.46	9.6	9.6	9.6	9.6	9.6						9.6	16.46	11.56	3.35	9.6	9.6 - 13.03
33 53	00009988	CLINICA SAN PABLO	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	13.05	13.05	13.05	13.05	13.05	13.05	13.05	13.05					13.05	13.05	13.05	0	13.05	13.05 - 13.05
51 37	00008398	CLINICA EL GOLF	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02						11.02	11.02	11.02	0	11.02	11.02 - 11.02
54 58	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	19.7	19.7	19.7	19.7	19.7	19.7	19.7						19.7	19.7	19.7	0	19.7	19.7 - 19.7
57 75	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02	11.02						11.02	11.02	11.02	0	11.02	11.02 - 11.02
56 54	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	19.7	19.7	19.7	19.7	19.7	19.7	19.7						19.7	19.7	19.7	0	19.7	19.7 - 19.7
60 94	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	13.77	13.77	13.77	13.77	13.77	13.77	13.77						13.77	13.77	13.77	0	13.77	13.77 - 13.77
60 97	00009886	CLINICA SAN BORJA	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /		8.58	8.58	15.07	15.07	15.07	15.07						8.58	15.07	12.91	3.35	15.07	10.2 - 15.07
59 06	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85						18.85	18.85	18.85	0	18.85	18.85 - 18.85
66 26	00009988	CLINICA SAN PABLO	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /			13.05	13.05	13.05	13.05	13.05	13.05					13.05	13.05	13.05	0	13.05	13.05 - 13.05
68 82	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	16.07	16.07	16.07	16.07	16.07	16.07	16.07	16.07					16.07	16.07	16.07	0	16.07	16.07 - 16.07
68 11	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /			12.96	12.96	12.96	12.96	12.96	12.96					12.96	12.96	12.96	0	12.96	12.96 - 12.96
72 47	00009850	CLÍNICA VESALIO	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	15.06	15.06	15.06	15.06	15.06	15.06	15.06						15.06	15.06	15.06	0	15.06	15.06 - 15.06







							iper internaenc	na macional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
79 84	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /		20.08	20.08	20.08	20.08	20.08	20.08	20.08				,	20.08	20.08	20.08	0	20.08	20.08 - 20.08
50	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	PLAQUINOL 400 mg TABLETA SANOFI AVENTIS CAJA TAB x 10 /	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85	18.85						18.85	18.85	18.85	0	18.85	18.85 - 18.85
32 6	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML					24.13	24.13	24.13	24.13				,	24.13	24.13	24.13	0	24.13	24.13 - 24.13
71 79	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML		24.13	24.13	24.13			24.13						24.13	24.13	24.13	0	24.13	24.13 - 24.13
68 1	00012457	CLINICA PROVIDA	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML					45.5	45.5		45.5					45.5	45.5	45.5	0	45.5	45.5 - 45.5
13 10	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	24.13	24.13		24.13	24.13	24.13	24.13	24.13				,	24.13	24.13	24.13	0	24.13	24.13 - 24.13
11 15	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML		20.31	20.31	20.31	20.31	20.31	20.31	20.31					20.31	20.31	20.31	0	20.31	20.31 - 20.31
24 27	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	66.3	66.3	66.3	66.3									66.3	66.3	66.3	0	66.3	66.3 - 66.3
26 90	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
26 91	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML			24.13	24.13	24.13	24.13	24.13	24.13				,	24.13	24.13	24.13	0	24.13	24.13 - 24.13
33 56	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	24.13	24.13	24.13										24.13	24.13	24.13	0	24.13	24.13 - 24.13
35 99	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML		15											15	15	15		15	15 - 15
40 70	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	40	40	40	40	40	40	40					,	40	40	40	0	40	40 - 40
38 95	00026080	SR DE TORRECHAYOC	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	70	70	70	70		70	70						45	70	66.43	9.45	70	70 - 70
53 89	00018704	FAMISALUD	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
57 77	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DE R.L.	E POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	35	35											35	35	35	0	35	35 - 35
57 78	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	24.13	24.13	24.13	24.13	24.13	24.13	24.13						24.13	24.13	24.13	0	24.13	24.13 - 24.13
56 55	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML			35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
62 15	00026080	SR DE TORRECHAYOC	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	70	70	70	70		70	70						45	70	66.43	9.45	70	70 - 70
62 16	00027173	FAMISALUD SAC	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	60												60	60	60		60	60 - 60
68 83	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
70 55	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	26.7	26.7	26.7	26.7	26.7	26.7	26.7	26.7					26.7	26.7	26.7	0	26.7	26.7 - 26.7
70 56	00009988	CLINICA SAN PABLO	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	24.13	24.13	24.13	24.13	24.13	24.13	24.13	24.13					24.13	24.13	24.13	0	24.13	24.13 - 24.13
70 57	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	26	26	26	26	26	26							26	26	26	0	26	26 - 26
75 45	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	22	22	22	22	22	22	19.5	19.5					19.5	22	21.38	1.16	22	21.38 - 22
51	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	POLCEM 6 mg/mL LIQUIDO ORAL GENCOPHARMAC. FRASCO GOTERO X 5 ML	30	30	30	30									30	30	30	0	30	30 - 30
31 41	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
37 08	00008398	CLINICA EL GOLF	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	30.61	30.61	30.61	30.61	30.61	30.61	30.61						30.61	30.61	30.61	0	30.61	30.61 - 30.61
35 81	00011163	PERUANO SUIZA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / FILTRO							60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
35 82	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		127.06	127.06	127.06	127.06	127.06	127.06	127.06					127.06	127.06	127.06	0	127.06	127.06 - 127.06
39 95	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /					72.99	72.99	72.99	72.99					72.99	72.99	72.99	0	72.99	72.99 - 72.99







							permitenaenc	na reactoriat de	Suite												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
40 50	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	100.03	100.03	100.03	100.03	100.03	100.03	100.03	100.03					100.03	100.03	100.03	0	100.03	100.03 - 100.03
38 78	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		11.92	10.06	11.92	140.01	140.01	145.46						10.06	145.46	76.56	71.52	75.97	11.92 - 140.01
38 79	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		243.57	243.57	243.57	243.57	243.57	243.57						243.57	243.57	243.57	0	243.57	243.57 - 243.57
41 26	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SIST.	439.81	439.81	439.81	439.81	439.81	439.81	439.81						439.81	439.81	439.81	0	439.81	439.81 - 439.81
41 27	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		90.86	90.86	284.88	284.88	284.88	284.88						90.86	284.88	220.21	100.19	284.88	139.37 - 284.88
48 37	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET				119.27									119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27
48 38	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	185.25												185.25	185.25	185.25	0	185.25	185.25 - 185.25
45 68	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	10.06												10.06	10.06	10.06		10.06	10.06 - 10.06
47 28	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA				2.71									2.71	2.71	2.71	·	2.71	2.71 - 2.71
42 7	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /		35.24											35.24	35.24	35.24		35.24	35.24 - 35.24
28	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET		119.27			119.27	119.27	119.27	119.27				,	119.27	119.27	119.27	0	119.27	119.27 - 119.27
95	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		243.57	243.57	243.57	243.57	243.57	243.57					•	243.57	243.57	243.57	0	243.57	243.57 - 243.57
66 3	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
72 3	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /					19.94							·	19.94	19.94	19.94		19.94	19.94 - 19.94
72 4	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		2.24	2.24		2.24	2.24	2.24	2.17				•	2.17	2.24	2.23	0.03	2.24	2.24 - 2.24
78 3	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET		119.27			119.27	119.27	119.27	119.27					119.27	119.27	119.27	0	119.27	119.27 - 119.27
54 9	00008398	CLINICA EL GOLF	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	43.2	43.2	43.2	43.2	43.2	43.2	43.2						43.2	43.2	43.2	0	43.2	43.2 - 43.2
55 0	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94					12.94	12.94	12.94	0	12.94	12.94 - 12.94
60 5	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	16	16	16	16	16	16	16	16					16	16	16	0	16	16 - 16
12 96	00012457	CLINICA PROVIDA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	·				3	3		3					3	3	3	0	3	3 - 3
10 27	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /			42	42	42	42	42						42	42	42	0	42	42 - 42
10 28	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		223.5	223.5	223.5	223.5	223.5	223.5						223.5	223.5	223.5	0	223.5	223.5 - 223.5
84 5	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	10.06	10.06											10.06	10.06	10.06	0	10.06	10.06 - 10.06
14 01	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / TUBO DE			35.23	35.23	35.23	35.23	35.23	35.23					35.23	35.23	35.23	0	35.23	35.23 - 35.23
14 62	00008398	CLINICA EL GOLF	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	28.8	28.8	28.8	28.8	28.8	28.8	28.8						28.8	28.8	28.8	0	28.8	28.8 - 28.8
14 63	00025973	CLINICA ZARATE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7					7.7	7.7	7.7	0	7.7	7.7 - 7.7
11 65	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET		119.27			119.27	119.27							119.27	119.27	119.27	0	119.27	119.27 - 119.27
11 66	00015875	PROMEDIC	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / MEDEX,	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
20 74	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
18 78	00025973	CLINICA ZARATE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7					7.7	7.7	7.7	0	7.7	7.7 - 7.7
16 24	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /						100.8	100.8						100.8	100.8	100.8	0	100.8	100.8 - 100.8







							grammamaana	na macional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
16 87	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET			119.27										119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27
17 61	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	10.84	10.84	10.84	10.84	10.84	10.84	10.84						10.84	10.84	10.84	0	10.84	10.84 - 10.84
21 32	00008398	CLINICA EL GOLF	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	28.8	28.8	28.8	28.8	28.8	28.8	28.8						28.8	28.8	28.8	0	28.8	28.8 - 28.8
21 33	00017634	ONCOSALUD	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	97.35	97.35	97.35	97.35	97.35	97.35	97.35						97.35	97.35	97.35	0	97.35	97.35 - 97.35
22 06	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		2.25	2.25	2.25	2.25	2.25	2.66						2.25	2.66	2.32	0.17	2.25	2.25 - 2.25
20 01	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	10.06												10.06	10.06	10.06		10.06	10.06 - 10.06
64 98	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	249.6	,											249.6	249.6	249.6	0	249.6	249.6 - 249.6
64 99	00025973	CLINICA ZARATE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	2.43	2.43	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5					2.43	7.5	6.23	2.35	7.5	6.23 - 7.5
68 62	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA				1.89									1.89	1.89	1.89		1.89	1.89 - 1.89
68 63	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		2.84	2.84		2.95	2.95	2.95	2.99				,	2.84	2.99	2.92	0.06	2.95	2.87 - 2.95
67 95	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDAS	2.65	2.65	2.65	2.65	2.65	2.65	2.65						2.65	2.65	2.65	0	2.65	2.65 - 2.65
65 56	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	,	,	,	2.35									2.35	2.35	2.35		2.35	2.35 - 2.35
65 57	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		2.35	2.35		2.35	2.35	2.35	2.18					2.18	2.35	2.32	0.07	2.35	2.35 - 2.35
65 58	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SISTEMA	94.49	126.9	126.9	126.9	126.9	128.24	128.24	128.24					94.49	128.24	123.35	11.68	126.9	126.9 - 128.24
70 33	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	,		,	2.24									2.24	2.24	2.24		2.24	2.24 - 2.24
71 00	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		243.58	243.58	243.58	243.58	243.58	223.5						223.5	243.58	240.23	8.2	243.58	243.58 - 243.58
74 77	00008398	CLINICA EL GOLF	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	30.61	30.61	30.61	30.61	30.61	30.61	30.61						30.61	30.61	30.61	0	30.61	30.61 - 30.61
74 78	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	,	4.25	4.25	4.45	4.45	4.45	4.45	4.45					4.25	4.45	4.39	0.1	4.45	4.35 - 4.45
74 79	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	205.96	205.96	205.96	205.96	205.96	205.96	205.96						205.96	205.96	205.96	0	205.96	205.96 - 205.96
75 95	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET		119.27			119.27	119.27	119.27	119.27					119.27	119.27	119.27	0	119.27	119.27 - 119.27
73 48	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		11.92	10.06	11.92	140.01	140.01	145.46						10.06	145.46	76.56	71.52	75.97	11.92 - 140.01
73 49	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / TUBO	42	42											42	42	42	0	42	42 - 42
74 22	00008730	BM CLINICA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / CIRCUITO	123.9	123.9	123.9	123.9	123.9	123.9	123.9	123.9				,	123.9	123.9	123.9	0	123.9	123.9 - 123.9
74 23	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET		,		119.27									119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27
74 24	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDAS	2.65	2.65	2.65	2.65	2.65	2.65	2.65						2.65	2.65	2.65	0	2.65	2.65 - 2.65
74 25	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		2.05	2.05		2.05	2.83	2.83	2.81					2.05	2.83	2.44	0.42	2.43	2.05 - 2.83
71 62	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
71 63	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / FILTRO	124.51	124.51	124.51	124.51	124.51	124.51	124.51						124.51	124.51	124.51	0	124.51	124.51 - 124.51
71 64	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	11.92												11.92	11.92	11.92		11.92	11.92 - 11.92
79 63	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / TUBO DE		35.23											35.23	35.23	35.23		35.23	35.23 - 35.23
79 64	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SIST.	439.81	439.81	439.81	439.81	439.81	439.81	439.81						439.81	439.81	439.81	0	439.81	439.81 - 439.81







							permenuenc	ia ivacional de	50,00												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
80 22	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		1.89	1.89		2.01	2.01	2.24	2.17					1.89	2.24	2.04	0.14	2.01	1.92 - 2.13
78 25	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA				2.95									2.95	2.95	2.95		2.95	2.95 - 2.95
76 53	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SISTEMA	116.1	116.1	116.1	116.1	116.1	116.1	116.1	116.1					116.1	116.1	116.1	0	116.1	116.1 - 116.1
53 76	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	10.06												10.06	10.06	10.06		10.06	10.06 - 10.06
51 19	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / TUBO DE			35.23	35.23	35.23	35.23	35.23	35.23					35.23	35.23	35.23	0	35.23	35.23 - 35.23
49 09	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	9.86	9.86	9.86	9.86	9.86	9.86	9.86						9.86	9.86	9.86	0	9.86	9.86 - 9.86
49 10	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET		-	119.27										119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27
49 86	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / FILTRO	124.51	124.51	124.51	124.51	124.51	124.51	124.51						124.51	124.51	124.51	0	124.51	124.51 - 124.51
56 99	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET			119.27										119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27
57 00	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
54 38	00008398	CLINICA EL GOLF	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	43.2	43.2	43.2	43.2	43.2	43.2	43.2						43.2	43.2	43.2	0	43.2	43.2 - 43.2
54 39	00016744	CLINICA VALLESUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	191.72	191.73		329.66	371.7	371.7	371.7						172.56	371.7	265.26	85.26	230.06	191.73 - 361.19
52 47	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	10.06												10.06	10.06	10.06		10.06	10.06 - 10.06
53 07	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	10.84	10.84	10.84	10.84	10.84	10.84	10.84						10.84	10.84	10.84	0	10.84	10.84 - 10.84
53 08	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / aspirador			35.23	35.23	35.23	35.23	35.23	35.23					35.23	35.23	35.23	0	35.23	35.23 - 35.23
60 12	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET				119.27									119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27
57 61	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SISTEMA	117.45	117.45	117.45	117.45	117.45	117.45	117.45	117.45					117.45	117.45	117.45	0	117.45	117.45 - 117.45
58 89	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA				2.05									2.05	2.05	2.05		2.05	2.05 - 2.05
56 28	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	9.86	9.86	9.86	9.86	9.86	9.86	9.86						9.86	9.86	9.86	0	9.86	9.86 - 9.86
62 52	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET			119.27									,	119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27
63 80	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET		119.27			119.27	119.27	119.27	119.27					119.27	119.27	119.27	0	119.27	119.27 - 119.27
60 75	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /							312						312	312	312		312	312 - 312
59 46	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		2.71	2.71		2.71	2.71	2.71	2.16					2.16	2.71	2.62	0.22	2.71	2.71 - 2.71
66 08	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	100.8												100.8	100.8	100.8	0	100.8	100.8 - 100.8
66 68	00012457	CLINICA PROVIDA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA					3	3		3					3	3	3	0	3	3 - 3
66 69	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /				312		312							312	312	312	0	312	312 - 312
64 39	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /					19.94								19.94	19.94	19.94		19.94	19.94 - 19.94
64 40	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	11.92												11.92	11.92	11.92		11.92	11.92 - 11.92
27 33	00011163	PERUANO SUIZA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		-					8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
27 34	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET				119.27									119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27
25 30	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SET				119.27									119.27	119.27	119.27		119.27	119.27 - 119.27







							permendence	0 110c10110C00	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
26 02	00025973	CLINICA ZARATE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	2.43	2.43	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.43	2.5	2.48	0.03	2.5	2.48 - 2.5
22 81	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
23 45	00025973	CLINICA ZARATE	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7					7.7	7.7	7.7	0	7.7	7.7 - 7.7
29 49	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA		243.57	243.57	243.57	243.57	243.57	243.57						243.57	243.57	243.57	0	243.57	243.57 - 243.57
30 06	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / TUBO DE		35.23											35.23	35.23	35.23		35.23	35.23 - 35.23
27 89	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	,		10.84	10.84	10.84	13.16	13.16	13.16				·	10.84	13.16	12	1.27	12	10.84 - 13.16
32 69	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS / SONDA	10.06												10.06	10.06	10.06		10.06	10.06 - 10.06
32 70	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	PRODUCTOS DE ASPIRADORES RESPIRATORIOS O ACCESORIOS /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
18 27	00009850	CLÍNICA VESALIO	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	35.19	35.19	35.19	35.19	35.19	35.19	22.4					,	22.4	35.19	33.36	4.83	35.19	35.19 - 35.19
32 24	00025930	CLINICA SANENS	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	51.41	51.41	51.41	51.41	51.41	51.41	51.41	51.41					51.41	51.41	51.41	0	51.41	51.41 - 51.41
60 78	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4				222.88	222.88	222.88							222.88	222.88	222.88	0	222.88	222.88 - 222.88
17 67	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	,	,			43.7	43.7	43.7	43.7					43.7	43.7	43.7	0	43.7	43.7 - 43.7
58 37	00008281	CLUB DE LA SALUD	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4				222.88	222.88	222.88	257.38						222.88	257.38	231.51	17.25	222.88	222.88 - 231.51
52 53	00009627	SAN MARTIN	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4			39	39	39	35	35	35					35	39	37	2.19	37	35 - 39
24 10	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	,	,				40	40	30					30	40	36.67	5.77	40	35 - 40
45 17	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	55												55	55	55		55	55 - 55
44 45	00008858	CLINICA ORTEGA	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	60	35	35	35	35	35	35	35					35	60	38.13	8.84	35	35 - 35
60 79	00012457	CLINICA PROVIDA	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	,	,			25	25		25					25	25	25	0	25	25 - 25
60 80	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	22	22	22	22	22	30	30	30					22	30	25	4.14	22	22 - 30
20 09	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	60	60	60	60	60	60	60						60	60	60	0	60	60 - 60
79 72	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DI R.L.	E PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
80 28	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4		22	22	22	22								22	22	22	0	22	22 - 22
76 56	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	20.99					20.99	22.5	22.31	0.53	22.5	22.5 - 22.5
11 00	00027462	CLINICA LA LUZ	PROLONGIN 40 mg/0.4 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.4	45	45	45	45	45	45	45						45	45	45	0	45	45 - 45
55 6	00008281	CLUB DE LA SALUD	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2				257.38	257.38								257.38	257.38	257.38	0	257.38	257.38 - 257.38
48 8	00010743	CLINICA STELLA MARIS	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2	126	126	126	126	126	126	126	126					126	126	126	0	126	126 - 126
47 36	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2		28	28	28	28	35	35	35					28	35	31	3.74	28	28 - 35
33 41	00009850	CLÍNICA VESALIO	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2						32.1	32						32	32.1	32.05	0.07	32.05	32.03 - 32.08
24 79	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2	52.05												52.05	52.05	52.05		52.05	52.05 - 52.05
66 76	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2				257.38	257.38								257.38	257.38	257.38	0	257.38	257.38 - 257.38
66 16	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2	28.5	34.53	34.53	34.53		39	39	39					28.5	39	35.58	3.84	34.53	34.53 - 39







					St	aper intenuenc	ia Nacional de	Satur												
Código N° Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
58 94 0001139	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL I R.L.	DE PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2					65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
71 09 00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2							49.5	49.5					49.5	49.5	49.5	0	49.5	49.5 - 49.5
74 27 00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PROLONGIN 60 mg/0.6 mL INYECTABLE OQ PHARMA JERINGA PRELLENADA X 0.6 ML x 2	'				38.75	38.75	38.75	38.75					38.75	38.75	38.75	0	38.75	38.75 - 38.75
16 95 00014509	CLINICA SAN MARTIN	PROLONGIN 80 mg/0.8 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.8	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
10 3 00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	PROLONGIN 80 mg/0.8 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.8	110	110	110	110	110	110	110						110	110	110	0	110	110 - 110
42 64 00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	PROLONGIN 80 mg/0.8 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.8	203.04	600.8	600.8	600.8	600.8	600.8	600.8	600.8					203.04	600.8	551.08	140.63	600.8	600.8 - 600.8
19 47 00009850	CLÍNICA VESALIO	PROLONGIN 80 mg/0.8 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.8		41.6	41.6	41.6	41.6	41.6	41.6					,	41.6	41.6	41.6	0	41.6	41.6 - 41.6
16 30 00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PROLONGIN 80 mg/0.8 mL INYECTABLE PHARMAGEN JERINGA PRELLENADA X 0.8	130	130	130	130	130	130	130	130					130	130	130	0	130	130 - 130
19 0000815°	CLÍNICA METROPOLITANA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE AGRIPINO AMPOLLA X 20 ML x 1 /				18.97	18.97	18.97	18.97	18.97				,	18.97	18.97	18.97	0	18.97	18.97 - 18.97
20 28 0001612 ²	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	O PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE AGRIPINO AMPOLLA X 20 ML x 1 /	22.41	22.41	22.41	22.41	22.41	22.41	22.41	22.41				,	22.41	22.41	22.41	0	22.41	22.41 - 22.41
32 89 00008730	BM CLINICA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE AGRIPINO AMPOLLA X 20 ML x 1 /	141.25	141.25	141.25	141.25	141.25	141.25	141.25	141.25					141.25	141.25	141.25	0	141.25	141.25 - 141.25
22 43 00025573	Creo Clínica Renal y Oncológic	ca PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE AGRIPINO AMPOLLA X 20 ML x 1 /		91.8	91.8	91.8	91.8	91.8	91.8						91.8	91.8	91.8	0	91.8	91.8 - 91.8
33 00009850	CLÍNICA VESALIO	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE AGRIPINO AMPOLLA X 20 ML x 1 /			9.44	9.44	9.44	9.44	9.44						9.44	9.44	9.44	0	9.44	9.44 - 9.44
21 57 00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE AGRIPINO AMPOLLA X 20 ML x 1 /					98.35	98.35	98.35	98.35					98.35	98.35	98.35	0	98.35	98.35 - 98.35
67 58 00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE AGRIPINO AMPOLLA X 20 ML x 25 /	175.82	,											175.82	175.82	175.82		175.82	175.82 - 175.82
65 06 0001025	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /					101.67								101.67	101.67	101.67		101.67	101.67 - 101.67
68 00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTE	DA. PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /					70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
73 55 0001230	CLINICA SAN ANTONIO	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /				18.79	18.79	18.79	18.79						18.79	18.79	18.79	0	18.79	18.79 - 18.79
79 03 00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /					98.35	98.35	98.35	98.35					98.35	98.35	98.35	0	98.35	98.35 - 98.35
76 55 0001297	CL ESPECIALIDADES MEDICA	AS PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
77 16 00009988	CLINICA SAN PABLO	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	58.5												58.5	58.5	58.5		58.5	58.5 - 58.5
52 51 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /		39.88	39.88	39.88									39.88	39.88	39.88	0	39.88	39.88 - 39.88
52 52 00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	'		15.16	15.16	15.16	15.16	15.16						15.16	15.16	15.16	0	15.16	15.16 - 15.16
57 68 00025930	CLINICA SANENS	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /		25.3	25.3	25.3	25.3	26.6	26.6	26.6					25.3	26.6	25.86	0.69	25.3	25.3 - 26.6
58 36 00009153	CLINICA MONTEFIORI	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	106.65	106.65	106.65	106.65	106.65	106.65	106.65						106.65	106.65	106.65	0	106.65	106.65 - 106.65
56 35 00019748	CLINICA HIGUERETA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /				16	16	16	16	16					16	16	16	0	16	16 - 16
61 47 00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	AS PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
64 50 00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /					14.66	14.66	14.66	14.66					14.66	14.66	14.66	0	14.66	14.66 - 14.66
27 39 00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	175.82												175.82	175.82	175.82		175.82	175.82 - 175.82
24 78 00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	79.5	79.5	79.5	79.5	79.5	79.5	79.5	79.5					79.5	79.5	79.5	0	79.5	79.5 - 79.5
26 10 00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84						44.84	44.84	44.84	0	44.84	44.84 - 44.84







			—			St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
34 57	00008281	CLUB DE LA SALUD	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /					101.67	101.67							101.67	101.67	101.67	0	101.67	101.67 - 101.67
34 58	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /		105.93	105.93	105.93	105.93	105.93	105.93						105.93	105.93	105.93	0	105.93	105.93 - 105.93
33 40	00008746	CLINICA GOOD HOPE	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /				135.84	135.84	135.84							135.84	135.84	135.84	0	135.84	135.84 - 135.84
36 41	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	14.29	14.28	14.28	14.28				14.28					14.28	14.29	14.28	0	14.28	14.28 - 14.28
43 30	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84						44.84	44.84	44.84	0	44.84	44.84 - 44.84
46 51	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
47 35	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /		16.38	16.38	16.38	16.38	16.38	16.38						16.38	16.38	16.38	0	16.38	16.38 - 16.38
15 19	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	46.61	46.61	46.61	46.61	46.61		46.61						46.61	46.61	46.61	0	46.61	46.61 - 46.61
22 12	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE PHARMAGEN AMPOLLA X 20 ML x 5 /	30	30	30	30	30	30	30	30				,	30	30	30	0	30	30 - 30
12 63	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /	60	60	60		60	60	60	60				,	60	60	60	0	60	60 - 60
27 55	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /			14.5	14.5	14.5	14.5	14.5						14.5	14.5	14.5	0	14.5	14.5 - 14.5
64 01	00008281	CLUB DE LA SALUD	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /				101.67	101.67	101.67							101.67	101.67	101.67	0	101.67	101.67 - 101.67
77 45	00009850	CLÍNICA VESALIO	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /	25.11	25.11	25.11	25.11	30.8	30.8	30.14						25.11	30.8	27.45	2.93	25.11	25.11 - 30.47
79 94	00025930	CLINICA SANENS	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /	25.3												25.3	25.3	25.3		25.3	25.3 - 25.3
28 25	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /		60		60									60	60	60	0	60	60 - 60
34 73	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /						40	40	35					35	40	38.33	2.89	40	37.5 - 40
33 63	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /	25.5	25.5	25.5	25.5	25.5	25.5	25.5	25.5				,	25.5	25.5	25.5	0	25.5	25.5 - 25.5
75 53	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /				101.67	101.67							,	101.67	101.67	101.67	0	101.67	101.67 - 101.67
59 69	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /					98.35	98.35	98.35	98.35					98.35	98.35	98.35	0	98.35	98.35 - 98.35
61	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /	9.37	9.37	9.37	9.37	9.37	9.37	9.37						9.37	9.37	9.37	0	9.37	9.37 - 9.37
77 46	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PROPOFOL 10 mg/mL INYECTABLE SEVEN PHARMA VIAL X 20 ML x 1 /		148.8	148.8	148.8	148.8	148.8	148.8	148.8					148.8	148.8	148.8	0	148.8	148.8 - 148.8
39 00	00008398	CLINICA EL GOLF	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	270	270	270	270	270	270	270						270	270	270	0	270	270 - 270
57 89	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	70.2	70.2	80	80	80	80	80	80					70.2	80	77.55	4.54	80	77.55 - 80
49 35	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	424.15	424.15	424.15	424.15	424.15	424.15	424.15	424.15				,	424.15	424.15	424.15	0	424.15	424.15 - 424.15
30 97	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /			468.21	468.21	468.21	468.21	468.21	468.21					468.21	468.21	468.21	0	468.21	468.21 - 468.21
71 89	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
61 08	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
32 92	00009988	CLINICA SAN PABLO	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	358.05	358.05	358.05	358.05	358.05	358.05	358.05	358.05					358.05	358.05	358.05	0	358.05	358.05 - 358.05
66 93	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /		177.19	177.19	177.19	177.19	177.19	177.19	177.19					177.19	177.19	177.19	0	177.19	177.19 - 177.19
71 26	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	202.5	202.5	202.5	202.5	202.5	202.5	202.5						202.5	202.5	202.5	0	202.5	202.5 - 202.5
52 72	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	270	-	270	270	270	270	270						270	270	270	0	270	270 - 270







							aperimenteni	in Hacibinat de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
73 73	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	249.04	249.04	249.04	249.04	249.04	249.04	249.04						249.04	249.04	249.04	0	249.04	249.04 - 249.04
29 73	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /		15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
74 41	00009886	CLINICA SAN BORJA	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /		198.24	198.24	413.13	413.13	413.13	413.13					,	198.24	413.13	341.5	110.97	413.13	251.96 - 413.13
60	00008398	CLINICA EL GOLF	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	270	270	270	270	270	270	270					,	270	270	270	0	270	270 - 270
28 24	00008746	CLINICA GOOD HOPE	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /				195.01	195.01	195.01	195.01	195.01					195.01	195.01	195.01	0	195.01	195.01 - 195.01
57 88	00009153	CLINICA MONTEFIORI	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	533.27	533.27											533.27	533.27	533.27	0	533.27	533.27 - 533.27
62 4	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /						656.56	249.04						249.04	656.56	452.8	288.16	452.8	350.92 - 554.68
12 61	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	194.4	194.4	194.4	194.4	194.4	194.4	194.4						194.4	194.4	194.4	0	194.4	194.4 - 194.4
59 13	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /		120	8.25	,									8.25	120	64.13	79.02	64.13	36.19 - 92.06
56 61	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	PROPOFOL 20 mg/mL INYECTABLE FRESENIUS KABI VIAL X 50 ML x 1 /	130	130	130	130	130	130	130						130	130	130	0	130	130 - 130
11 05	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /		89.77	89.77	89.77	89.77	89.77	89.77						89.77	89.77	89.77	0	89.77	89.77 - 89.77
49 6	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /		35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
31 6	00008281	CLUB DE LA SALUD	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /					115.82								115.82	115.82	115.82		115.82	115.82 - 115.82
37 0	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84						44.84	44.84	44.84	0	44.84	44.84 - 44.84
43 91	00028448	CLINICA EMMEL	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /						23.4	23.4						23.4	23.4	23.4	0	23.4	23.4 - 23.4
42 72	00012457	CLINICA PROVIDA	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /					18	18		18					18	18	18	0	18	18 - 18
42 71	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	37.24	37.24	37.24		37.24	37.24	37.24	37.24					37.24	37.24	37.24	0	37.24	37.24 - 37.24
36 53	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /		500					500						500	500	500	0	500	500 - 500
35 91	00008858	CLINICA ORTEGA	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	20	20	20	20	20	28	28	28					20	28	23	4.14	20	20 - 28
30 78	00015875	PROMEDIC	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	22	22	22	22	22	22	22	22					22	22	22	0	22	22 - 22
26 19	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	12.72	12.72	12.72	12.72	12.72	12.72	12.72	12.72					12.72	12.72	12.72	0	12.72	12.72 - 12.72
24 86	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /		88.36	88.36	98.35	98.35	98.35	98.35	98.35					88.36	98.35	95.5	4.87	98.35	93.36 - 98.35
63 86	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /							23	23					23	23	23	0	23	23 - 23
66 80	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	20	20	20	20	20	20	20	20				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	20	20	20	0	20	20 - 20
58 97	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /		13.81	15.36	15.36	15.36	15.9	15.9	15.9				,	13.81	15.9	15.37	0.74	15.36	15.36 - 15.9
60 23	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	32.48	32.48	22.63	22.63	22.63	22.63	22.63						22.63	32.48	25.44	4.81	22.63	22.63 - 27.56
59 55	00010883	CLINICA SAN PEDRO	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	20			20	20	20	20	20					5	20	12.5	7.83	12.5	5 - 20
54 46	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /		500											500	500	500		500	500 - 500
51 28	00009988	CLINICA SAN PABLO	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	12.7												12.7	12.7	12.7		12.7	12.7 - 12.7
47 39	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84	44.84						44.84	44.84	44.84	0	44.84	44.84 - 44.84
80 34	00027462	CLINICA LA LUZ	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	40	40	33	33	33	33	33						33	40	35	3.42	33	33 - 36.5







							permenaena	na reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
75 36	00011338	PARDO	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /	40	40	40				40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
70 47	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /					115.82	115.82							115.82	115.82	115.82	0	115.82	115.82 - 115.82
17 74	00012161	MACSALUD	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /		20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
68 05	00025970	CLINICA REBAGLIATI	PROPOVAN 10 mg/mL INYECTABLE PALMAGYAR AMPOLLA X 20 ML x 5 /		36	36	36	36	36	36	36				·	36	36	36	0	36	36 - 36
12 64	00009850	CLÍNICA VESALIO	PROSAFE 1% INYECTABLE OQ PHARMA VIAL X 20 ML x 5 /		12.01	12.01	12.01	12.01	12.01	12.01						2.89	12.01	10.71	3.45	12.01	12.01 - 12.01
68 55	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTE PROTECTOR		8.99	8.99	8.99	8.99	8.99	8.99					·	8.99	8.99	8.99	0	8.99	8.99 - 8.99
21 91	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / PROTECTORES DE	10.18												10.18	10.18	10.18		10.18	10.18 - 10.18
44 38	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTES PROTECT.	16.19	16.19	16.19	16.19	16.19	16.19	16.19	16.19					16.19	16.19	16.19	0	16.19	16.19 - 16.19
52 34	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / PROTECTORES DE	15												15	15	15		15	15 - 15
54 93	00008281	CLUB DE LA SALUD	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTES DE	,						64.9						64.9	64.9	64.9		64.9	64.9 - 64.9
54 94	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / PROTECTORES DE	,				6.32	6.32	6.32	6.32					6.32	6.32	6.32	0	6.32	6.32 - 6.32
56 19	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTE PROTECTOR	,	10.18	8.59	10.18	10.18	10.18	10.58						8.59	10.58	9.98	0.7	10.18	10.18 - 10.18
56 20	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / PROTECTORES DE	10.18												10.18	10.18	10.18		10.18	10.18 - 10.18
28 56	00009850	CLÍNICA VESALIO	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / COVID-19_CARETAS	28.79	28.79	28.79	28.79	28.79	28.79	28.79						28.79	28.79	28.79	0	28.79	28.79 - 28.79
37 59	00025930	CLINICA SANENS	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / PRODUCTO PARA USO	13.9	13.9	13.9	13.9	13.9	13.9	13.9	13.9				,	13.9	13.9	13.9	0	13.9	13.9 - 13.9
41 98	00009850	CLÍNICA VESALIO	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / COVID-	11.2	11.2	11.2	11.2	11.2	11.2	11.2					,	11.2	11.2	11.2	0	11.2	11.2 - 11.2
48 98	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTE PROTECTOR		10.18	8.59	10.18	10.18	10.18	10.58						8.59	10.58	9.98	0.7	10.18	10.18 - 10.18
35 2	00009988	CLINICA SAN PABLO	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTES PROTECCION	,	8.59	8.59	8.59	8.59	8.59	8.59	8.59					8.59	8.59	8.59	0	8.59	8.59 - 8.59
12 18	00015875	PROMEDIC	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / SAFETY LENS SP 200	18	18	18	18	6	6	6	6					6	18	12	6.41	12	6 - 18
88 9	00010743	CLINICA STELLA MARIS	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTES DE	17.08	17.08	17.08	17.08	17.08	17.08	17.08	17.08					14.94	17.08	16.01	0.89	16.01	14.94 - 17.08
15 61	00009850	CLÍNICA VESALIO	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / COVID-19_LENTES	4.79	4.79	4.79	4.79	4.79	4.79	4.79						4.79	4.79	4.79	0	4.79	4.79 - 4.79
16 14	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTE DE SEGURIDAD	4.46	4.46	4.46	4.46	4.46	4.46	4.46	4.46					4.46	4.46	4.46	0	4.46	4.46 - 4.46
14 50	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTES	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28						14.28	14.28	14.28	0	14.28	14.28 - 14.28
23 92	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTES	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28						14.28	14.28	14.28	0	14.28	14.28 - 14.28
74 09	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O PROTECTORES DE OJOS O VISORES PARA PERSONAL MÉDICO / LENTES PROTECCION			13.22	13.22	13.22	13.22	13.22	13.22					13.22	13.22	13.22	0	13.22	13.22 - 13.22
40 2	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL	,	90	90	90	90								90	90	90	0	90	90 - 90
46 2	00015118	CLINICA MAISON DE SANTE DEL ESTE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID19 AMBULATORIA /	,		134.52	134.52	134.52	134.52							134.52	134.52	134.52	0	134.52	134.52 - 134.52
20 6	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPP	,	150	150	100	100	100	100						100	150	116.67	25.82	100	100 - 137.5
20 7	00008351	CLINICAS SAN BERNARDO S.A	A. PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA COVID-19	160		160	160									160	160	160	0	160	160 - 160
20 8	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DIAGNOSTICO CON PRUEBA DE ANTIGENOS		150	130	120	120	120	120	120					120	150	125.71	11.34	120	120 - 125
28 2	00017824	CLINICA MARIA HUARHUA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPP			120	120	120	120	90						90	120	114	13.42	120	120 - 120
_																					







N°	Código Ipress	Nombre de la	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación	Mediana	Rango inter-
	Ψ	Ipress	-PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA	0110 21			uu. 21		Juli 2 .	Jui 2 .					0.0 21				Estandar	Mediana	cuartílico
11	00028953	Centro de	DE HISOPADO RAPIDO ANTIGENO COVID19								110					110	110	110		110	110 - 110
12	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 ? VENTA AMBULATORIA						129.8							129.8	129.8	129.8	·	129.8	129.8 - 129.8
13	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCIÓN DE ANTÍGENO SARS COV2 POR		170	170	170	170	170	170	170					170	170	170	0	170	170 - 170
73	00025930	CLINICA SANENS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ELISA	170	170	130	130	109	109	109	130					109	170	132.13	25.32	130	109 - 140
74	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA COVID ANTIGENA			110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
75	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCION DE ANTIGENOS PRUEBA		120.01	120.01	120.01	120.01	120.01	120.01						120.01	120.01	120.01	0	120.01	120.01 - 120.01
76	00021020	SERVICIO MEDICO DE APOYO UNILABS - PATOLOGIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO REALIZADA MEDIANTE ISOPADO					0.01	0.01	0.01	0.01				,	0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
13 3	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA COVID DE ANTIGENOS					130		130	130					130	130	130	0	130	130 - 130
13 4	00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC E.I.R.L.	APRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA CON ANTIGENOS COVID-19				120									120	120	120		120	120 - 120
13 5	00024208	PRAXIS MEDICAL S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / KIT DE PRUEBA ANTIGENA RAPIDA SARS-COV-2 /				90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
93 4	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTÍGENO							120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
93 5	00016113	CLINICA ZIEGLER CIRUGIA PLASTICA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENOS DE		150	150										150	150	150	0	150	150 - 150
93 6	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DESCARTE PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENO ,		82.6	82.6	82.6	82.6	82.6	82.6	82.6					82.6	82.6	82.6	0	82.6	82.6 - 82.6
69 4	00011950	CLINICA CHORRILLOS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENA		120	120	135	135	135	135						120	135	130	7.75	135	123.75 - 135
76 0	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA POR HISOPADO NASOFARINGEO					120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
52 6	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA S ANTÍGENO	150	120	120	120	120	100	100	100					100	150	116.25	16.85	120	100 - 120
52 7	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / FLUORCARE COVID-19 - FLUORESCENCE	250	200	200	200	180	180	180	180					180	250	196.25	23.87	190	180 - 200
34 5	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID19 AMBULATORIA /				134.52	134.52	134.52							134.52	134.52	134.52	0	134.52	134.52 - 134.52
12 71	00012206	DETECTA CLINICA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ELISA	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
12 72	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19	,	,	104.99										104.99	104.99	104.99		104.99	104.99 - 104.99
12 73	00009683	CLINICA PROSALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE PRUEBA DE ANTIGENO COVID-19		130	130	130	130	130	130	130					130	130	130	0	130	130 - 130
12 74	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL						140	140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
10 60	00012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENOS			150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
10 61	00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC E.I.R.L.	APRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19						120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
10 62	00021664	CLINICA DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE COCHARCAS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA ANTÍGENA COVID-19					100	100	100	90					90	100	97.5	5	100	97.5 - 100
11 36	00027693	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO PRIMAVERA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / QUEDAN 85 PRUEBAS ANTIGÉNICAS							140						140	140	140		140	140 - 140
82 1	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPP.		140	140	100	100	100	100	100					100	140	111.43	19.52	100	100 - 120
82 2	00008351	CLINICAS SAN BERNARDO S.A	A. PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA COVID-19	160		160	160									160	160	160	0	160	160 - 160
14 91	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL						80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
15 44	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE NASOF		200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
15 45	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCION ANTÍGENO SARS-COV-2				121.06	121.06	121.06	121.06						121.06	121.06	121.06	0	121.06	121.06 - 121.06
$\overline{}$																					







			4			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
15 46	00021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBAS DE					40.38	40.38	40.38						40.38	40.38	40.38	0	40.38	40.38 - 40.38
15 99	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN D DIOS-CUSCO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 /					135	135	135	135					135	135	135	0	135	135 - 135
16 00	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PUEBA RAPIDA	130	130	120	120	120	110	45						45	130	110.71	29.78	120	115 - 125
16 01	00028448	CLINICA EMMEL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBAS DE ANTIGENO						55	55						55	55	55	0	55	55 - 55
16 02	00012922	PRECISA LABORATORIO CLINICO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,		123.73	115	115	115	115	115	115					115	123.73	116.25	3.3	115	115 - 115
13 33	00011466	CLINICA ISABEL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA ANTIGENA		120	110	110	100	100	90	90					90	120	102.86	11.13	100	95 - 110
14 33	00017081	CLINICA SAN ANDRES	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HISOPADO					120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
14 34	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL		110	110	110	110								110	110	110	0	110	110 - 110
12 00	00008351	CLINICAS SAN BERNARDO S.	A.PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA DE COVID-19				160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
12 01	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	RU PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA - HISOPADO AG		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
20 41	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE MUESTRA Y PROCESAMIENTO		,				120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
20 42	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL	,	140	140	140	140	120	120	120					120	140	131.43	10.69	140	120 - 140
21 11	00008351	CLINICAS SAN BERNARDO S.	A. PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA COVID 19			160	160									160	160	160	0	160	160 - 160
21 12	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS COV 2 ANTIGENO		136.88	136.88	136.88	136.88	136.88	120						120	136.88	134.07	6.89	136.88	136.88 - 136.88
17 95	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENO COVID 19	,	200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
17 96	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID19 CORPORATIVA	,			114.46	114.46	114.46							114.46	114.46	114.46	0	114.46	114.46 - 114.46
17 97	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID-19 MARCA				100	100	100						,	100	100	100	0	100	100 - 100
17 98	00015179	CLINICA KIRSCHBAUM	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE MUESTRA PARA DETECCIÓN ANTÍGENO			120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
18 52	00027462	CLINICA LA LUZ	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID-19 (DESCUENTO			80										80	80	80		80	80 - 80
18 53	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	AS PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SI SE REALIZA A DOMICILIO SE LE ADICIONAN			120	120	120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
18 54	00021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBAS DE	,				38.52	38.52	38.52						38.52	38.52	38.52	0	38.52	38.52 - 38.52
19 03	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE MUESTRA POR HISPADO NASAL Y			120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
17 31	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS			120	120	120	120							120	120	120	0	120	120 - 120
17 32	00009850	CLÍNICA VESALIO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS SARS-COV-2	200	200	200	200	200	200	200						200	200	200	0	200	200 - 200
17 33	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 ? VENTA AMBULATORIA						129.8							129.8	129.8	129.8		129.8	129.8 - 129.8
23 80	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL D R.L.	DE PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS SARS-COV-2			150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
23 81	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPP , VIALES Y TUBO DE TOMA DE	180												180	180	180		180	180 - 180
24 48	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19		240	240	240	240	240	240	240					240	240	240	0	240	240 - 240
24 49	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENOS PARA SARS- COV-2 (HISOPADO			132.16	132.16	132.16	132.16	132.16	132.16					132.16	132.16	132.16	0	132.16	132.16 - 132.16
24 50	00018180	CLINICA SANTA PATRICIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE LLENADO DE FICHA	150	150	130	120	120	120	120						120	150	130	14.14	120	120 - 140
21 75	00008398	CLINICA EL GOLF	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCION ANTIGENO SARS-COV-2		,	153.68	153.68	153.68	153.68	153.68						153.68	153.68	153.68	0	153.68	153.68 - 153.68







							permenaene	ia reactional de	Surue												
	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
22 57	0012161	MACSALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENOS		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
22 58 00	0011163	PERUANO SUIZA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS					120								120	120	120		120	120 - 120
22 59	0016113	CLINICA ZIEGLER CIRUGIA PLASTICA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENOS COVID 19				150		150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
22 60 00	0009483	OCULASER SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPP ,PRECIO SOLO PARA	·		80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
19 66	0009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENOS						120							120	120	120	-	120	120 - 120
19 67	0017075	CLINICA BELEN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / EXAMEN NASOFARINGEO					150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
19 68	0010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	PRUEBA DE ANTÍGENOS COVID-19 / COVID-19 PRUEBA DE ANTÍGENO	250	250	250	250	250	250	250						250	250	250	0	250	250 - 250
20 39 00	0025383	CLINICA MEDICO QUIRURGIC HUANCAYO E.I.	CO PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO						120	100	90					90	120	103.33	15.28	100	95 - 110
20 40 00	0011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC E.I.R.L.	CAPRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID 19					120								120	120	120		120	120 - 120
26 43	0016039	SAN FRANCISCO DE ASIS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS							130						130	130	130		130	130 - 130
27 11 00	0008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID19 CORPORATIVA				114.46	114.46	114.46							114.46	114.46	114.46	0	114.46	114.46 - 114.46
27 66	0016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA DE ANTÍGENO		150	150	150	150	150	150	150				,	150	150	150	0	150	150 - 150
25 08	0016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTÍGENO HISOPADO NASOF.		125	115	115	115	115	115	115					115	125	116.43	3.78	115	115 - 115
25 70	0011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / AMBULATORIO				88	120	100	100	80					80	120	97.6	15.13	100	88 - 100
25 71 00	0015118	CLINICA MAISON DE SANTE DEL ESTE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID19							134.52						134.52	134.52	134.52		134.52	134.52 - 134.52
25 72 00	0015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO COVID-19 (HISOPADO NASAL)	119	119	119	99	99	99	89	69				,	69	119	101.5	17.53	99	96.5 - 119
25 73 00	0018584	CLINICA MARIA DEL SOCORR	ROPRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HISOPADO NASOFARINGEO- ONSITE COVID	180	180	180	180	180	180	150	150					150	180	172.5	13.89	180	172.5 - 180
23 19	0028754	UNILABS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO REALIZADA								0.01					0.01	0.01	0.01		0.01	0.01 - 0.01
23 20	0021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBAS DE				40.47	40.47	40.47	40.47						40.47	40.47	40.47	0	40.47	40.47 - 40.47
31 85	0011737	CLINICA SAN JUAN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO COVID-19				85	85	85	80	80					80	85	83	2.74	85	80 - 85
31 86	0008519	CLINICA UNIVERSITARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y EPP								80					80	80	80		80	80 - 80
31 87 00	0021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBAS DE			82.6	82.6	82.6	82.6	82.6						82.6	82.6	82.6	0	82.6	82.6 - 82.6
31 88 00	0013386	LAS CONDES SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SE SACA MUESTRA DE LA FOSA NAZAL CON UN	,	200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
29 17 00	0009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS			120	120	120	120						,	120	120	120	0	120	120 - 120
29 18 00	0008269	SERVICIOS MEDICOS LIONEL FLORES E HIJOS SAC -	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA - NASOFARINGEO				120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
29 19	0021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBAS DE			43.54	43.54	43.54	43.54	20.53					,	20.53	43.54	38.94	10.29	43.54	43.54 - 43.54
29 20	0012261	CLINICA INMACULADA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SOLO SE NECESITA REALIZAR UN HISOPADO								120				,	120	120	120		120	120 - 120
29 81 00	0009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO				120	120	120							120	120	120	0	120	120 - 120
29 82 00	0013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DESCARTE COVID-19				180	180	180	180	180				,	180	180	180	0	180	180 - 180
29 83	0025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE MUESTRAS, EJECUCIÓN, LECTURA Y				100	100	100						,	100	100	100	0	100	100 - 100
30 43 00	0008351	CLINICAS SAN BERNARDO S.	A.PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA DE COVID-19				160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160







						St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
Códi N° Ipre		Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
30 44 00012	2671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SARS- COV-2 DETECCIÓN DE ANTÍGENOS			160	150	150	150	150	150					150	160	151.67	4.08	150	150 - 150
30 45 00009	9988	CLINICA SAN PABLO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HEPATITIS C, ANTICUERPOS (VHC-Abs)	206.95												206.95	206.95	206.95		206.95	206.95 - 206.95
27 67 00024	4041	CLÍNICA ESPECIALIZADA EMANUEL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO DE		,	85	85	85	85	85	85					85	85	85	0	85	85 - 85
28 36 00017	7075	CLINICA BELEN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA NASOFARINGEA							100	100				,	100	100	100	0	100	100 - 100
28 37 00010	0439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID19		95	95	95	95	95	95	95					95	95	95	0	95	95 - 95
28 38 00017	7451	ALFA MEDICA SM SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBAS ANTÍGENO DESCARTE DE COVID-		150	150	150	150								150	150	150	0	150	150 - 150
34 88 00009	9648	CLINICA TATAJE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HISOPADO NASAL						130	130	130				·	130	130	130	0	130	130 - 130
34 89 00008	3351	CLINICAS SAN BERNARDO S.A	A.PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA COVID 19			160	160									160	160	160	0	160	160 - 160
34 90 00012	2267	CLINICA SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAN MARCOS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTICUERPOS CONTRA ANTÍGENO				110	110	100	100	100					100	110	104	5.48	100	100 - 110
32 51 00013	3165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DESCARTE COVID-19				180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
32 52 00010	0723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERU	U PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS				100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
32 53 00009	9431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENOS COVID-19					120	120							120	120	120	0	120	120 - 120
33 04 00009	9123	CLINICA ANGLOAMERICANA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / COVID-19 PRUEBA DE ANTÍGENO	250	250	250	250	250	250	250					,	250	250	250	0	250	250 - 250
31 10 00025	5602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE TOMA DE MUESTRAS, EPPS,		,				100							100	100	100		100	100 - 100
36 85 00012	2975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTICUERPOS TOTALES COVID-19	55												55	55	55		55	55 - 55
37 47 00025	5575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID19		95	95	95	95	95	95	95					95	95	95	0	95	95 - 95
37 48 00012	2907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCION ANTIGENO SARS-COV-2		,		139.82	139.82	139.82	139.82						139.82	139.82	139.82	0	139.82	139.82 - 139.82
37 49 00010	0603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS SARS COV 2	119.99	119.99	119.99									,	119.99	119.99	119.99	0	119.99	119.99 - 119.99
37 50 00008	3398	CLINICA EL GOLF	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PERFIL SEROLOGICO CUANTITATIVO (ELISA) SARS-	272.56	272.56	272.56	272.56	272.56	272.56	272.56						272.56	272.56	272.56	0	272.56	272.56 - 272.56
35 51 00027	7173	FAMISALUD SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO	150	150	150	100	100	100	80						80	150	118.57	30.24	100	100 - 150
35 52 00012	2633	CLINICA JAVIER PRADO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTÍGENO COVID 19		100	100	100	100	100	100	100				·	100	100	100	0	100	100 - 100
36 10 00017	7075	CLINICA BELEN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE NASOF		200	200	200	200	200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
36 11 00008	3258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL						90	90	90				,	90	90	90	0	90	90 - 90
36 12 00025	5602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPPS, TOMA DE MUESTRAS,			100	100	100	100							100	100	100	0	100	100 - 100
33 77 00010	0251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID19							134.52						134.52	134.52	134.52		134.52	134.52 - 134.52
34 29 00024	4584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE MUESTRA DE HISOPADO Y			,				120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
42 33 00021	1966	CLINICA ALIVIARI	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTICUERPO; SÍNDROME RESPIRATORIO		85	85	85	85	85	85	75					75	85	83.57	3.78	85	85 - 85
39 73 00009	9431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENOS						120							120	120	120		120	120 - 120
40 30 00011	1750	CLINICA LOS ANDES SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTÍGENO CUANTITATIVO COVID 19	,	200	200	16	150		150					,	16	200	143.2	75.37	150	150 - 200
40 31 00024	4584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE MUESTRA NASOFARINGEA T					120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
40 32 00020	0752	SERVICIO MEDICO DE APOYO UNILABS - ANATOMIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO REALIZADA MEDIANTE ISOPADO		,			0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01







		-			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
Código N° Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
41 00 00017173	CLINICA PORVENIR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS			135	135	110		110	110					110	135	120	13.69	110	110 - 135
38 01 00011339	SAN JOSE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ISOPADO			120	120	120	120	120	100					100	120	116.67	8.16	120	120 - 120
38 02 00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ISOPADO NASOFARINGEO				150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
38 48 0001655	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ISOPADO RESPIRATORIO			150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
39 14 00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO HISOPADO NASAL		170	140	140	140	130	130	130					130	170	140	14.14	140	130 - 140
39 15 00012206	DETECTA CLINICA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENOS COVID-19		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
45 44 00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HISOPADO NASAL		150	150									·	150	150	150	0	150	150 - 150
45 45 00009682	CLÍNICA INTERNACIONAL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO SARS COV2 CUALITATIVO					140	140	140						140	140	140	0	140	140 - 140
42 99 00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO			110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
43 00 00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID 19			100	100	100	100	100	100				·	100	100	100	0	100	100 - 100
43 01 00024208	PRAXIS MEDICAL S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS & INFLUENCIZA A/B COVID-			90										90	90	90		90	90 - 90
43 02 00009988	CLINICA SAN PABLO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS-COV-2 DETECCIÓN DE						160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
43 03 00015875	PROMEDIC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / NOVEL CORONAVIRUS (SARS-COV2) ANTIGEN						120	120	120				,	120	120	120	0	120	120 - 120
43 56 00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO			150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
43 57 00008858	CLINICA ORTEGA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE PRUEBA RÁPIDA DE		70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
41 78 0000943	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO				120	120	120						,	120	120	120	0	120	120 - 120
41 79 00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DESCARTE PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENO ,		141.6	141.6	141.6	141.6	141.6	141.6	141.6				,	141.6	141.6	141.6	0	141.6	141.6 - 141.6
42 32 00021475	CLINICA DE LA BELLEZA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO BRINDADO POR LA CLÍNICA							80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
47 59 00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILI	LO PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS-COV-2 DETECCIÓN DE							160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
48 10 0000943	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENOS COVID-19					120	120						,	120	120	120	0	120	120 - 120
48 11 00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL						115	115	115				,	115	115	115	0	115	115 - 115
48 12 00017010	PRECISA LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,		123.73	115	115	115	115	115	115					115	123.73	116.25	3.3	115	115 - 115
48 83 00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ISOPADO NASOFARINGEO								100					100	100	100		100	100 - 100
48 84 00016353	CLINICA MONTELUZ	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA TEST ANTIG SARS COVID 2		150	150	129	129	129	129	100					100	150	130.86	16.83	129	129 - 139.5
46 92 00021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBAS DE					40.47	40.47	40.47						40.47	40.47	40.47	0	40.47	40.47 - 40.47
46 93 00023904	INBIOMEDIC SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCIÓN QUE PUEDE IDENTIFICAR EL		120	120	120	85	85	85					,	85	120	102.5	19.17	102.5	85 - 120
44 21 00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO COVID 19		160											160	160	160		160	160 - 160
44 22 00018522	UNILABS PATHOLOGY DIAGNOSTICS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO, REALIZADA TAMBIEN	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
44 87 00008154	CLINICA EL NAZARENO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO COVID 19		200	200	200	200	200	200						200	200	200	0	200	200 - 200
44 88 00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO HISOPADO COVID-19 A	,	200	200	200	200	120	120	120					120	200	165.71	42.76	200	120 - 200
53 48 00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL						150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150







					_ `	50	perintendenc	ia Nacional de	Satuo			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
54 09	00027693	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO PRIMAVERA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / 85 UNIDADES							140						140	140	140		140	140 - 140
54 10	00026070	CLINICA CORAZON DE JESUS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPP		170	170	140	130	130	100	100					100	170	134.29	28.78	130	115 - 155
54 11	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HISOPADO NASOFARINGEO								100					100	100	100		100	100 - 100
54 12	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL	,					120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
51 66	00027693	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO PRIMAVERA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / 100 UNIDADES						140	140						140	140	140	0	140	140 - 140
52 22	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTÍGENO PARA COVID 19			177	177	177	177	177	177					177	177	177	0	177	177 - 177
52 23	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID - 19		120	120	120	120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
49 51	00026938	CONSULTORIO MEDICO MAPFRE SEDE SURCO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO							119						119	119	119		119	119 - 119
50 24	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID19 AMBULATORIA /				134.52	134.52	134.52							134.52	134.52	134.52	0	134.52	134.52 - 134.52
56 77	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HISOPADO NASAL		150	150										150	150	150	0	150	150 - 150
56 78	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCION ANT¿GENO SARS-COV-2		121.06	121.06										121.06	121.06	121.06	0	121.06	121.06 - 121.06
56 79	00025749	MEDAVAN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE PRUEBA DE ANT¿GENOS COVID-19		147.5	147.5	147.5	147.5	147.5	147.5						147.5	147.5	147.5	0	147.5	147.5 - 147.5
55 45	00012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID-19								130					130	130	130		130	130 - 130
52 81	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID-19			30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
53 47	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID 19		200	170	170	170	170	170	150				,	150	200	171.43	14.64	170	170 - 170
59 83	00018704	FAMISALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO	150	150	150	150	150	150	150	80					80	150	141.25	24.75	150	150 - 150
59 84	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO CUALITATIVO (SIMPLE)		60	60	60	60	60	60					,	60	60	60	0	60	60 - 60
59 85	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID-19 MARCA UNSCIENCE					100	100	90	50					50	100	85	23.8	95	80 - 100
59 86	00009288	NOVOCLINIC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO COVID 19 + COSTO POR	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
60 49	00020346	CLINICA SANTA BEATRIZ	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO ISOPADO NASAL					120	120	100						100	120	113.33	11.55	120	110 - 120
57 36	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANGIGENA						141.6	118						118	141.6	129.8	16.69	129.8	123.9 - 135.7
57 37	00011547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO (HISOPADO)			140										140	140	140		140	140 - 140
57 38	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ISOPADO NASOFARINGE								100				,	100	100	100		100	100 - 100
57 39	00021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBAS DE			77.5	77.5	77.5	77.5	77.5						77.5	77.5	77.5	0	77.5	77.5 - 77.5
57 40	00012261	CLINICA INMACULADA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SOLO SE NECESITA REALIZAR UN HISOPADO					170		170	170					170	170	170	0	170	170 - 170
56 07	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO					109	109	109	109					109	109	109	0	109	109 - 109
62 36	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DESCARTE DE ANTICUERPOS HIV-SIDA	52.66												52.66	52.66	52.66		52.66	52.66 - 52.66
62 85	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE	107.43												107.43	107.43	107.43		107.43	107.43 - 107.43
62 86	00011163	PERUANO SUIZA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS PARA DESTARTE DE COVID-							120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
63 49	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HISOPADO NASOFARÍNGEO						100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
63 50	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 ? VENTA AMBULATORIA	,					129.8							129.8	129.8	129.8		129.8	129.8 - 129.8







							permendenc	ia reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
61 18	00010743	CLINICA STELLA MARIS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENOS PARA SARS-COV-2 (HISOPADO			160	160	135	135	135	135					135	160	143.33	12.13	135	135 - 160
61 78	00010023	CORNEJO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPP			120	120	120	50	60	60				,	50	120	88.33	34.88	90	60 - 120
59 25	00012765	SAN VICENTE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA HISOPADO MARCA MONTEST CHECK	,				150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
59 26	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ELECTROCARDIOGRAMA CON							73.16						73.16	73.16	73.16		73.16	73.16 - 73.16
65 84	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA		120	100	100	100	100	100					,	100	120	103.33	8.16	100	100 - 100
65 85	00012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO						150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
65 86	00012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO							130	130				,	130	130	130	0	130	130 - 130
65 87	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ELECTROCARDIOGRAMA CON							73.16						73.16	73.16	73.16		73.16	73.16 - 73.16
65 88	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL								177				,	177	177	177		177	177 - 177
66 49	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19		120	120	120	120	120						,	120	120	120	0	120	120 - 120
66 50	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL								90					90	90	90		90	90 - 90
64 12	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / HISOPADO NASOFARINGEO						100	100	100				,	100	100	100	0	100	100 - 100
64 78	00017173	CLINICA PORVENIR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA TIPO ELISA		180	150	150	150		150	150					150	180	155	12.25	150	150 - 150
64 79	00012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS				150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
64 80	00021725	R Y R PATOLOGOS ASOCIADOS SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA ANTIGENOS	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
64 81	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTD/	A. PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEVA DE ANTIGENO COVID 19						150	150	150				,	150	150	150	0	150	150 - 150
65 36	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIG¿NICA SARS COV-2/COVID-19	180												180	180	180		180	180 - 180
65 37	00024208	PRAXIS MEDICAL S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / KIT DE PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID-19			70										70	70	70		70	70 - 70
65 38	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCION DE ANTIGENOS PARA SARS-		200	200	200	200	200	200					,	200	200	200	0	200	200 - 200
62 33	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA	130	177	177	177	177	177	177						130	177	170.29	17.76	177	177 - 177
62 34	00025598	CLINICA MATER PURISSIMA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENICA DE COVID 19		150	150	150	120	120	120	120					120	150	132.86	16.04	120	120 - 150
62 35	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA PARA DESCARTE COVID 19		150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
68 34	00020639	UNILABS LABORATORIO CLINICO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO REALIZADA MEDIANTE ISOPADO.					0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
68 98	00017847	CLINICA DEL NORTE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA DE DETECCIÓN DE ANTIGENO		120	100	100	90	80	60	60				,	60	120	87.14	22.15	90	70 - 100
68 99	00021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBAS DE			102.31	102.31	102.31	102.31	102.31						102.31	102.31	102.31	0	102.31	102.31 - 102.31
69 51	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19		120	120	120	120	120							120	120	120	0	120	120 - 120
69 52	00023741	CLINICA OFTALMO VISSUM	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCIÓN DE ANTÍGENOS DE AGENTE					120	120	120	100					100	120	115	10	120	115 - 120
67 06	00011339	SAN JOSE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENOS		,					100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
67 07	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ISOPADO NASOFARINGEO			150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
67 08	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ELISA COVID-19			150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
67 09	00020979	CLINICA DE LOS VASQUEZ S.A.C	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70







			-			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
Cóc N° Ipro	digo ess	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
67 10 0001	2301	CLINICA SAN ANTONIO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO DETECCIÓN SARS.COV-2			93.22	93.22	93.22	93.22	93.22						93.22	93.22	93.22	0	93.22	93.22 - 93.22
67 11 0002	4584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA Y PROCESAMIENTO DE PRUEBA MEDIANTE								120					120	120	120		120	120 - 120
67 12 0001	8985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS-COV-2 DETECCIÓN DE		159.99	159.99	159.99	159.99	159.99	159.99						159.99	159.99	159.99	0	159.99	159.99 - 159.99
67 75 0001	1547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO (HISOPODO NASAL)		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
67 76 0002	5602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE TOMA DE MUESTRA, INSUMOS					100	100							100	100	100	0	100	100 - 100
65 39 0001	0743	CLINICA STELLA MARIS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SARS- COV2 DETECCION ATUTOMATIZADA DE	225	225											225	225	225	0	225	225 - 225
65 40 0000	8258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL		120	120	120	120								120	120	120	0	120	120 - 120
71 98 0002	8966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ISOPADO								80					80	80	80		80	80 - 80
71 99 0002	4304	rinofacial	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS	150	150	120	120	120	120	110	100					100	150	123.75	17.68	120	117.5 - 127.5
72 00 0000	8398	CLINICA EL GOLF	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / COVID-19 CLINICA PRUEBA MOLECULAR			315.38	315.38	315.38	315.38	315.38						315.38	315.38	315.38	0	315.38	315.38 - 315.38
72 01 0001	0815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTIGENICA SARS COV-2/COVID-19	,	180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
70 09 0001	0182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / CORONAVIRUS SARS-COV-2 DETECCIÓN DE							200					,	200	200	200		200	200 - 200
70 10 0000	8258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL						130	130	130					130	130	130	0	130	130 - 130
70 75 0000	8281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID19 CORPORATIVA				114.46	114.46	114.46							114.46	114.46	114.46	0	114.46	114.46 - 114.46
70 76 0002	4584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO NASAL Y				120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
71 35 0001	2118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO HISOPADO COVID-19		140	140	120	120	75	75	75					75	140	106.43	30.51	120	75 - 130
71 36 0002	4727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA DE PLASMA COVID-19		120	120										120	120	120	0	120	120 - 120
71 37 0000	8258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO PARA LA DETECCION DEL		150	150	150	150								150	150	150	0	150	150 - 150
68 32 0000	8229	SERVIMEDICOS S.A.C.	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA ANTIGENOS - (LAB)	170	170	170	170	200	200	200						170	200	181.25	15.53	170	170 - 200
68 33 0002	4727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID-19 POR MARCA	,	120	120										120	120	120	0	120	120 - 120
74 54 0001	5118	CLINICA MAISON DE SANTE DEL ESTE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 ? VENTA AMBULATORIA						129.8							129.8	129.8	129.8		129.8	129.8 - 129.8
75 11 0002	3151	CLINICA CORI	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPP		140	140	140	140	140	100	80					80	140	125.71	25.07	140	120 - 140
75 12 0001	6551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA NASOFARINGEA							100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
75 13 0002	4876	SALUD VIAL SEDE VILLA EL SALVADOR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SARS- COV-2 ANTIGEN RAPID TEST KIT		118	118	80	80	80	80	80					80	118	90.86	18.54	80	80 - 99
75 14 0001	1849	CLINICA MIRAFLORES SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCION DE ANTIGENOS PARA SARS-		250											250	250	250		250	250 - 250
75 15 0000	9145	CLINICA MONTE SINAI	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DETECCIÓN DE PROTEÍNAS QUE FORMAN		180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
73 25 0002	4173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID-19					120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
73 88 0001	7075	CLINICA BELEN	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA NASOFARINGEO				150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
73 89 0001	0251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID19 AMBULATORIA /				134.52	134.52	134.52							134.52	134.52	134.52	0	134.52	134.52 - 134.52
79 39 0001	1978	CLINICA MONTE SINAI JULIACA E.I.R.L.	APRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS COVID 19			120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
79 40 0001	5963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA POR HISOPADO NASOFARINGEO Y					250	250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250







			4			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	ódigo ress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
79 41 000	21339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBA DE			95.42	95.42	95.42	95.42	95.42						95.42	95.42	95.42	0	95.42	95.42 - 95.42
80 03 000	14181	CLINICA SERVISALUD	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / NO INCLUYE	230	230	230	118	118	118	99	99					99	230	155.25	62.4	118	113.25 - 230
80 04 000	09660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ONSITE COVID-19 AG RAPID TEST	100	100	100	100	80	80	80	80					80	100	90	10.69	90	80 - 100
80 05 000	23652	UNITED LABORATORIES PERU	J PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / ANTIGENO REALIZADA MEDIANTE ISOPADO					0.01	0.01	0.01	0.01				·	0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
77 97 000	23429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DESCARTE PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENO ,		141.6	141.6	141.6	141.6	141.6	141.6	141.6					141.6	141.6	141.6	0	141.6	141.6 - 141.6
78 63 000	12947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTÍGENO		-			150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
78 64 000	15730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTÍGENO COVID-19		-	90	90	90	90	90						90	90	90	0	90	90 - 90
78 65 000	15610	Clínica Internacional - Sede Lima	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO SARS COV2 CUALITATIVO					140	140	140					,	140	140	140	0	140	140 - 140
78 66 000	27462	CLINICA LA LUZ	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO COVID-19 (DESCUENTO			60										60	60	60		60	60 - 60
79 38 000	12947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO						130	130	130				,	130	130	130	0	130	130 - 130
76 24 000	13044	CLINICA NARANJAL	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / TOMA DE PRUEBA	140	140	140	120	120	100	100	100					100	140	120	18.52	120	100 - 140
76 25 000	09431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA ANTÍGENO							120	120				,	120	120	120	0	120	120 - 120
76 84 000	16551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA NASOFARINGEO					150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
76 85 000	10014	DR. VICTOR PAREDES	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENOS PARA DETECCION DE COVID			160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
76 86 000	23429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / DESCARTE PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENO ,		82.6	82.6	82.6	82.6	82.6	82.6	82.6					82.6	82.6	82.6	0	82.6	82.6 - 82.6
76 87 000	25602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19 / INCLUYE EPPS, TOMA DE MUESTRAS,		100	100	100	100	100							100	100	100	0	100	100 - 100
67 77 000	09250	CLINICA BELLAVISTA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMADEMUESTRAHISOPADOSARSCOV2				142	142	142	142					,	142	142	142	0	142	142 - 142
67 78 000	26971	GENOMICS PERU S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Prueba Molecular COVID-19 Centros de salud	363.1	363.1	363.1	363.1	363.1								363.1	363.1	363.1	0	363.1	363.1 - 363.1
65 41 000	16830	CLINICA CAMINO REAL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 PRUEBA MOLECULAR	425	340.01	340.01	340	340	340	340						340	425	352.15	32.13	340	340 - 340.01
72 02 000	25749	MEDAVAN	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE PRUEBA MOLECULAR PCR COVID-19	354	295	295	295	295	295	295					,	295	354	303.43	22.3	295	295 - 295
72 74 000	16551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / HISOPADO NASOFARINGEO						350	350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
72 75 000	12854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19			320	320	320	320	320						320	320	320	0	320	320 - 320
72 76 000	23590	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
70 11 000	08024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / 280001PRUEBA MOLECULAR-COVID-19	279	280	280	280	280	280	280						279	280	279.86	0.38	280	280 - 280
70 77 000	09786	CONSULTORIO DE ENFERMERIA CON TOMA DE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
77 56 000	09090	CLINICA " LIMATAMBO"	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / HISOPADO	,	180											180	180	180		180	180 - 180
77 57 000	10262	LABORATORIO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
74 55 000	26175	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
75 16 000	15684	CLINICA GONZALEZ S.A.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR PARA SARS-COV2 (RT-PCR)				219	199	199	199	172					172	219	197.6	16.73	199	199 - 199
75 66 000	21475	CLINICA DE LA BELLEZA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TERCERIZADO	,						350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
75 67 000	20501	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300







							,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ia ivacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
73 90	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Hisopado			180.01	180.01	180.01	180.01	180.01	180.01					180.01	180.01	180.01	0	180.01	180.01 - 180.01
73 91	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / ISOPADO NASAL	150												150	150	150		150	150 - 150
73 92	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR.		330.4	330.4	330.4	330.4	253.7	253.7	253.7					253.7	330.4	297.53	41	330.4	253.7 - 330.4
79 42	00016039	SAN FRANCISCO DE ASIS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR							300						300	300	300		300	300 - 300
80 06	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR	•	300	300	300	300	300	300						300	300	300	0	300	300 - 300
80 07	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SE REALIZA A DOMICILIO Y ESTÁ INCLUÍDO EL	340												340	340	340		340	340 - 340
77 98	00024041	CLÍNICA ESPECIALIZADA EMANUEL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO DE			300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
77 99	00014509	CLINICA SAN MARTIN	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCION DE ANTIGENOS POR HISOPADO		150	150	150	100	100	100	80					80	150	118.57	30.24	100	100 - 150
78 00	00012922	PRECISA LABORATORIO CLINICO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL PARA MUESTRAS DE	19.58	19.58	19.58	19.58	19.58	19.58	19.58	19.58					19.58	19.58	19.58	0	19.58	19.58 - 19.58
78 67	00026070	CLINICA CORAZON DE JESUS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / INCLUYE EPP		340	340	340	330	330	320	280					280	340	325.71	21.49	330	325 - 340
76 88	00026409	SEQUENCE REFERENCE LAB	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PROCESAMIENTO Y EMISIÓN DE	227.7	227.7	193	193	193	193	193	193					193	227.7	201.68	16.06	193	193 - 201.68
41 01	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / HISOPADO		,	212.11	212.11	212.11	212.11	212.11	212.11					212.11	212.11	212.11	0	212.11	212.11 - 212.11
38 49	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 (PRUEBA MOLECULAR)	300	354	354	240	240	240	240	240				,	240	354	276	52.41	240	240 - 313.5
38 50	00012922	PRECISA LABORATORIO CLINICO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO	45.9	45.9	45.9	45.9	45.9	45.9	45.9	45.9					45.9	45.9	45.9	0	45.9	45.9 - 45.9
39 16	00009682	CLÍNICA INTERNACIONAL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19	413	413	413	413	413	413	413						413	413	413	0	413	413 - 413
39 17	00016786	ONCOSALUD	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 PRUEBA MOLECULAR	425	425	425	425	425	425	425						425	425	425	0	425	425 - 425
44 89	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR.		389.4	389.4	389.4	389.4	315.06	315.06	315.06					315.06	389.4	357.54	39.74	389.4	315.06 - 389.4
44 90	00027161	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
45 46	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SE REALIZA A DOMICILIO		235	235	235									235	235	235	0	235	235 - 235
45 47	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID-19 CLINICA PRUEBA MOLECULAR	550	550	550	550	550	550	550						550	550	550	0	550	550 - 550
45 48	00017010	PRECISA LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PROCESAMIENTO EN LABORATORIO	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
43 04	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / ISOPADO		,						400					400	400	400		400	400 - 400
43 58	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 /		,			550	550	550	550					550	550	550	0	550	550 - 550
43 59	00015610	Clínica Internacional - Sede Lima	a PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19	413	413	413	413	413	413	413						413	413	413	0	413	413 - 413
43 60	00021725	R Y R PATOLOGOS ASOCIADOS SAC	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA MOLECULAR	350	350	350	350	350	350	350						350	350	350	0	350	350 - 350
41 80	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / ISOPADO NASAL	150												150	150	150		150	150 - 150
47 60	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV-2 (PRUEBA MOLECULAR)		354	354	354	354	354	354						354	354	354	0	354	354 - 354
48 13	00014171	LABORATORIO DE SOCIOS EN SALUD SUCURSAL PERÚ	N PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / REAL-TIME PCR DESTINADO PARA LA DETECCIÓN DE	175	175	175	175	175	175	175	175					175	175	175	0	175	175 - 175
48 85	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA ANTIGENA HISOPADO	240												240	240	240		240	240 - 240
46 06	00018704	FAMISALUD	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
46 07	00017010	PRECISA LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO	45.9	45.9	45.9	45.9	45.9	45.9	45.9	45.9					45.9	45.9	45.9	0	45.9	45.9 - 45.9







							permendent	na reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
46 94	00011950	CLINICA CHORRILLOS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR		270	270	290	290	290	250						250	290	276.67	16.33	280	270 - 290
46 95	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 (PRUEBA MOLECULAR)	354	354	300	300	300	300	354	354					300	354	327	28.86	327	300 - 354
53 49	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / ISOPADO	300	300	270	270	270	110	200						110	300	245.71	68.52	270	235 - 285
53 50	00027462	CLINICA LA LUZ	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19			320	320	320	320	320						320	320	320	0	320	320 - 320
53 51	00021475	CLINICA DE LA BELLEZA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TERCERIZADOS CON LABORATORIO		350	350	350	350	350	350						350	350	350	0	350	350 - 350
52 24	00008398	CLINICA EL GOLF	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID-19 CLINICA PRUEBA MOLECULAR	389.4	315.38											315.38	389.4	340.05	42.74	315.38	315.38 - 352.39
52 25	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCI¿N MOLECULAR PCR-RT DEL VIRUS	315.38	315.38	315.38										315.38	315.38	315.38	0	315.38	315.38 - 315.38
52 26	00026971	GENOMICS PERU S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Prueba Molecular COVID-19 Clientes corporativos 1	·					340	340	340					340	340	340	0	340	340 - 340
49 52	00028754	UNILABS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCION VIRUS. TENER PRESENTE QUE								0.01					0.01	0.01	0.01		0.01	0.01 - 0.01
50 25	00014361	INSTITUTO DEL CEREBRO Y LA COLUMNA VERTEBRAL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / 80697 DETECTION KIT FOR 2019	335	335	335	335	335	275	275	275					275	335	312.5	31.05	335	275 - 335
50 26	00012267	CLINICA SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAN MARCOS	S PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCIÓN DE AGENTES INFECCIOSOS POR					280	280	280	240					240	280	270	20	280	270 - 280
54 84	00008217	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
52 82	00014883	LABORATORIO CLÍNICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
59 87	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID-19 CLINICA PRUEBA MOLECULAR	360.94		345	345	345	345	345					·	345	360.94	347.66	6.51	345	345 - 345
59 88	00011181	LABORATORIOS ROE S.A.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
60 50	00026971	GENOMICS PERU S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Prueba Molecular COVID-19 Clientes Igenomix que	341.7	341.7	341.7	341.7	341.7	288	288	288					288	341.7	321.56	27.79	341.7	288 - 341.7
57 41	00011466	CLINICA ISABEL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE MUESTRA			290	290	290	250	250	250					250	290	270	21.91	270	250 - 290
58 04	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / HISOPADO NASOFARING.								400					400	400	400		400	400 - 400
58 05	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID-19 PRUEBA MOLECULAR PCR-RT	320	320	320	320	320	320	320						320	320	320	0	320	320 - 320
58 66	00010743	CLINICA STELLA MARIS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID-19 PRUEBA MOLECULAR	354	354	354	354	354	354	354	354					354	354	354	0	354	354 - 354
58 67	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR/PCR SARS-COV-2	500	500	500	500	500	500	500	500					500	500	500	0	500	500 - 500
58 68	00018667	CLINICA ARROYO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCION DE AGENTES INFECCIOSOS	300	300	300	300									300	300	300	0	300	300 - 300
58 69	00023904	INBIOMEDIC SAC	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / INCLUYE SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA, KIT DE		280	280	260	230	200	200						200	280	241.67	37.1	245	207.5 - 275
56 08	00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID 19		350	350	350	350	350	350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
62 37	00020639	UNILABS LABORATORIO CLINICO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCION VIRUS.					0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
62 87	00016744	CLINICA VALLESUR	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 PRUEBA MOLECULAR	350.01	350.01		350.01	424.8	424.8	424.8						350.01	424.8	372.45	36.13	350.01	350.01 - 406.1
62 88	00021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO DE TAMIZAJE A DOMICILIO DE HISOPADO	218.25	218.25	218.25	218.25	218.25	218.25	218.25						218.25	218.25	218.25	0	218.25	218.25 - 218.25
63 51	00026971	GENOMICS PERU S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Prueba Molecular COVID-19 Clientes corporativos 1	405.8	405.8	405.8	405.8	405.8								405.8	405.8	405.8	0	405.8	405.8 - 405.8
63 52	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SE REALIZA EN LA SEDE, SE ADICIONA 30					200	200	200						200	200	200	0	200	200 - 200
61 79	00013383	CLINICA SANTA ISABEL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA PCR PARA COVID-19	349	349	349	290	290	290	290	290					290	349	312.13	30.54	290	290 - 349
61 80	00011737	CLINICA SAN JUAN	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19				300	300	300	220	220					220	300	268	43.82	300	220 - 300







							germene	na reactional de	Sauce			_									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
59 27	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PCR	310	310	310	310	310	310	310	310					310	310	310	0	310	310 - 310
59 28	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19 POR MARCA VQIR		280	280	280	280	280	220	200				,	200	280	260	34.64	280	250 - 280
65 89	00025145	LABORATORIO CLÍNICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
66 51	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID 19 PRUEBA MOLECULAR		377.6	377.6	377.6	377.6	377.6	377.6						377.6	377.6	377.6	0	377.6	377.6 - 377.6
64 13	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / ISOPADO NASOF								400				,	400	400	400		400	400 - 400
64 14	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 (PRUEBA MOLECULAR)	354	354	354	354	354	354	354						354	354	354	0	354	354 - 354
64 82	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID19		270	270	270	270	270	270	270				,	270	270	270	0	270	270 - 270
68 35	00014181	CLINICA SERVISALUD	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / NO INCLUYE	300	300	300	270	270	270	270	270				,	270	300	281.25	15.53	270	270 - 300
68 36	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PCR SARS COV 2	260	260	260										260	260	260	0	260	260 - 260
69 00	00026971	GENOMICS PERU S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Prueba Molecular COVID-19 Clientes corporativos 4	512.6	512.6	512.6	512.6	512.6								512.6	512.6	512.6	0	512.6	512.6 - 512.6
69 53	00021339	OMNIA MEDICA SAC	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO DE TAMIZAJE EN EL LOCAL DEL CLIENTE DE	100.3	100.3	100.3	100.3	100.3	100.3	100.3						100.3	100.3	100.3	0	100.3	100.3 - 100.3
67 13	00013044	CLINICA NARANJAL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE MUESTRA		320	320	280	280	280	280	280				·	280	320	291.43	19.52	280	280 - 300
67 14	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19			320	320	320	320	320	320					320	320	320	0	320	320 - 320
20 9	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19 C/TOMA MUESTRA	420	420	420	420	500	500	500						420	500	450	41.4	420	420 - 500
21 0	00014551	LABORATORIO CLÍNICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
14	00012206	DETECTA CLINICA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR	380	380	380	380	380	380	380	380					380	380	380	0	380	380 - 380
13 6	00023857	CENTRO MEDICO MAPFRE - SEDE MAGDALENA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA DESCARTE COVID		300	300		300	300	300						300	300	300	0	300	300 - 300
13 7	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID-19 PRUEBA MOLECULAR PCR-RT	320	320	320	320	320	320	320						320	320	320	0	320	320 - 320
69 5	00008398	CLINICA EL GOLF	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID-19 INS - TOMA DE MUESTRA	70.8	63.15	63.15	63.15	63.15	63.15	63.15						63.15	70.8	64.11	2.7	63.15	63.15 - 63.15
76 1	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID19		270	270	270	270	270	270	270					270	270	270	0	270	270 - 270
58 0	00009288	NOVOCLINIC	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19 + COSTO POR	450	450	450	450	350	350	350	350					350	450	400	53.45	400	350 - 450
64 1	00027173	FAMISALUD SAC	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / ADN O ARN	300	300	300	300	300	300	230					,	230	300	290	26.46	300	300 - 300
64 2	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCIÓN MOLECULAR PCR-RT DEL VIRUS				315.38	315.38	315.38	315.38						315.38	315.38	315.38	0	315.38	315.38 - 315.38
12 03	00026971	GENOMICS PERU S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Prueba Molecular COVID-19 Clientes corporativos 3	469.9	469.9	469.9	469.9	469.9							,	469.9	469.9	469.9	0	469.9	469.9 - 469.9
12 04	00011517	CONTROL VITAL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO DE TOMA DE LA PRUEBA, PROCESAMIENTO	448.4	448.4	448.4	448.4			230.1	230.1					230.1	448.4	375.63	112.73	448.4	284.68 - 448.4
10 02	00025930	CLINICA SANENS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR	299	299	260	260	260	260	260	220					220	299	264.75	25.25	260	260 - 269.75
10 03	00021475	CLINICA DE LA BELLEZA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TERCERIZADO POR LABORATORIO			350	350	350	350	350						350	350	350	0	350	350 - 350
10 04	00008858	CLINICA ORTEGA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / MOLECULAR COVID-19 (RT-PCR EN TIEMPO	280	280	280	280	280	280	280	280					280	280	280	0	280	280 - 280
10 05	00027912	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
10 63	00008746	CLINICA GOOD HOPE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19	390	390	390	390	390	390	390	390					390	390	390	0	390	390 - 390
82 3	00012922	PRECISA LABORATORIO CLINICO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PROCESAMIENTO EN LABORATORIO	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300







							permenaen	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
14 92	00011163	PERUANO SUIZA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR PCR					550								550	550	550		550	550 - 550
14 93	00009250	CLINICA BELLAVISTA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARSCOV- 2PRUEBAMOLECULAR				460.2	460.2	350.01	350.01						350.01	460.2	384.44	52.75	350.01	350.01 - 460.2
14 94	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 (PRUEBA MOLECULAR)	354	354	300	300	300	300	354	354					300	354	327	28.86	327	300 - 354
15 47	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCIÓN MOLECULAR PCR-RT DEL VIRUS	,			315.38	315.38	315.38	315.38						315.38	315.38	315.38	0	315.38	315.38 - 315.38
14 35	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 (PRUEBA MOLECULAR)	354	354	354	354	354	354	354	354					354	354	354	0	354	354 - 354
11 37	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID 19	350	375	350	350	350	350	350	350					350	375	353.13	8.84	350	350 - 350
12 02	00017451	ALFA MEDICA SM SAC	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19					280								280	280	280		280	280 - 280
20 43	00017173	CLINICA PORVENIR	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR		275	269	269	240		240	240					240	275	255.5	17.12	254.5	240 - 269
20 44	00026971	GENOMICS PERU S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Prueba Molecular COVID-19 Clientes corporativos 4						365	365	365					365	365	365	0	365	365 - 365
21 13	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID - 19 (DOMINGOS)				239	219	219	219	219					219	239	223	8.94	219	219 - 219
21 14	00008216	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
18 55	00013383	CLINICA SANTA ISABEL	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR PARA COVID DE URGENCIA			377.32	318.32	318.32	318.32	318.32	318.32					318.32	377.32	328.15	24.09	318.32	318.32 - 318.32
19 04	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR (HISOPADO)	380	380	380	380	380	380	380						380	380	380	0	380	380 - 380
19 05	00018522	UNILABS PATHOLOGY DIAGNOSTICS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRECIO PARA PROVINCIAS Y DOMICILIOS EN LIMA		295	295	295	295	295	295	295					295	295	295	0	295	295 - 295
16 58	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 PRUEBA MOLECULAR	425	425	425	425	425	425	425						425	425	425	0	425	425 - 425
21 76	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 (PRUEBA MOLECULAR)	354	354	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5						354	442.5	417.21	43.18	442.5	398.25 - 442.5
21 77	00023086	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
26 44	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID 19	350												350	350	350		350	350 - 350
26 45	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCI¿N MOLECULAR PCR-RT DEL VIRUS	315.38	315.38	315.38										315.38	315.38	315.38	0	315.38	315.38 - 315.38
26 46	00026971	GENOMICS PERU S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / Prueba Molecular COVID-19 Clientes corporativos 2	427.2	427.2	427.2	427.2	427.2								427.2	427.2	427.2	0	427.2	427.2 - 427.2
26 47	00008220	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
25 09	00017262	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
23 21	00017926	CENTRO MEDICO MAPFRE SEDE INDEPENDENCIA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR	300	300	300	300	300	300	300						300	300	300	0	300	300 - 300
23 22	00021020	SERVICIO MEDICO DE APOYO UNILABS - PATOLOGIA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECTA EL VIRUS					0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
31 89	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR COVID-19	285	255	255	255	255	220	220	220					220	285	245.63	23.52	255	220 - 255
29 21	00017634	ONCOSALUD	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 PRUEBA MOLECULAR	425	425	425	425	425	425	425						425	425	425	0	425	425 - 425
29 84	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE MUESTRA +	299	299	299	299	240	240	240	239					239	299	269.38	31.67	269.5	240 - 299
29 85	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL DE R.L.	E PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR RAPIDA (SARS-COV-2) COVID		150											150	150	150		150	150 - 150
30 46	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / HISOPADO							400	400					400	400	400	0	400	400 - 400
27 68	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / COVID PRUEBA MOLECULAR		270	270	270	270	265	265	265					265	270	267.86	2.67	270	265 - 270
27 69	00018522	UNILABS PATHOLOGY DIAGNOSTICS	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBAS QUE DETECTAN EL MATERIAL GENETICO	275	245	245	245	245	245	245	245					245	275	248.75	10.61	245	245 - 245







							permendence	a reactional de	Savue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
28 39	00018180	CLINICA SANTA PATRICIA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE MUESTRA NASO MEDIANTE KIT DE TOMA DE		400	400	350	350	350	300						300	400	358.33	37.64	350	350 - 387.5
34 91	00026938	CONSULTORIO MEDICO MAPFRE SEDE SURCO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR	300	300	300				260						260	300	290	20	300	290 - 300
32 54	00009250	CLINICA BELLAVISTA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 PRUEBA MOLECULAR	350.01	460.2	350.01										350.01	460.2	362.25	36.73	350.01	350.01 - 350.01
33 05	00024304	rinofacial	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR		300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
33 06	00028953	SANTELABS Laboratorio Clinico Centro de	o -PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA PCR-RT SARS COV-2								199					199	199	199		199	199 - 199
33 07	00017010	PRECISA LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL PARA MUESTRAS DE	19.58	19.58	19.58	19.58	19.58	19.58	19.58	19.58				·	19.58	19.58	19.58	0	19.58	19.58 - 19.58
36 86	00008398	CLINICA EL GOLF	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / CHEQUEO DE ALTA COVID 19 - PCR RT DEL VIRUS	531	531	531	531	531	531	531						531	531	531	0	531	531 - 531
37 51	00020752	SERVICIO MEDICO DE APOYO UNILABS - ANATOMIA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECTA EL VIRTUS					0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
35 53	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVII	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SARS COV- 2 PRUEBA MOLECULAR	,					425	425						425	425	425	0	425	425 - 425
33 78	00018584	CLINICA MARIA DEL SOCORR	O PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / LABORATORIO BLAU	350	350	280	280	280	280	280	280					280	350	297.5	32.4	280	280 - 297.5
33 79	00023652	UNITED LABORATORIES PERI	U PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / DETECCION DEL VIRUS					0.01	0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
34 30	00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / PRUEBA MOLECULAR CORONAVIRUS SARS COV-2	500	400	380	380	380	330	330	330					330	500	378.75	56.43	380	330 - 385
42 34	00018786	LABORTORIO CLINICO ROE	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO Y	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
39 74	00014171	LABORATORIO DE SOCIOS EN SALUD SUCURSAL PERÚ	N PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / REAL-TIME PCR PARA LA DETECCIÓN CUALITATIVA DE	220	220	220	220	220	220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
40 33	00009250	CLINICA BELLAVISTA	PRUEBA MOLECULAR COVID-19 / TOMA DE MUESTRA HISOPADO SARS COV2	142	142	142										142	142	142	0	142	142 - 142
39 8	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	PRUEBA PCR / PCR ULTRASENSIBLE	132.74												132.74	132.74	132.74		132.74	132.74 - 132.74
76 77	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L	PRUEBA PCR / LAB - PCR			29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5				,	29.5	29.5	29.5	0	29.5	29.5 - 29.5
5	00018704	FAMISALUD	PRUEBA PCR / PCR CUALITATIVO	22	22	22	22	22	22	22	22					22	22	22	0	22	22 - 22
20 2	00008746	CLINICA GOOD HOPE	PRUEBA PCR / PROTEINA C REACTIVA	52.01	52.01	52.01	52.01	52.01	52.01	52.01	52.01					52.01	52.01	52.01	0	52.01	52.01 - 52.01
74 51	00021966	CLINICA ALIVIARI	PRUEBA PCR / PRUEBA PCR						280	280	250				,	250	280	270	17.32	280	265 - 280
73 83	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRUEBA PCR / TOMA DE MUESTRA, DERIVACIÓN A LABORATORIO DE			280	280	280	280	280	280					280	280	280	0	280	280 - 280
75 58	00027173	FAMISALUD SAC	PRUEBA PCR / PCR CUALITATIVA	22	22	22	22	22	22	22						22	22	22	0	22	22 - 22
68 29	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	PRUEBA PCR / PCR ULTRASENSIBLE		65.9	65.9	65.9	65.9	65.9	65.9	65.9					65.9	65.9	65.9	0	65.9	65.9 - 65.9
67 68	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PRUEBA PCR / PROTEINA C REACTIVA (PCR)	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
67 67	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	PRUEBA PCR / PROTEÍNA C REACTIVA	64.72	101.93	101.93	101.93	101.93	101.93	101.93	101.93					64.72	101.93	97.28	13.16	101.93	101.93 - 101.93
66 41	00009288	NOVOCLINIC	PRUEBA PCR / PRUEBA PCR + COSTO POR SERVICIO	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
62 28	00009627	SAN MARTIN	PRUEBA PCR / LABORATORIO					80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
11 95	00010743	CLINICA STELLA MARIS	PRUEBA PCR / PROTEINA C REACTIVA ULTRA SENSIBLE	48.44	48.44	48.44	48.44	48.44	48.44	48.44	48.44					38.75	48.44	45.21	4.67	48.44	38.75 - 48.44
18 49	00026706	CLINICA UNION SAC.	PRUEBA PCR / REACCION DE CADENA DE POLIMERASA	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
16 53	00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	PRUEBA PCR / PCR	,		25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
23 75	00012457	CLINICA PROVIDA	PRUEBA PCR / PRUEBA DE ANTIGENOS- COVID	,				150	150		150					150	150	150	0	150	150 - 150







							aper miterratems	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
21 63	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	PRUEBA PCR / INCLUYE EPP	35	150	120	100	100	100	80						35	150	97.86	35.34	100	90 - 110
21 64	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	PRUEBA PCR / PRUEBA PCR CUALITATIVA			20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
19 63	00011950	CLINICA CHORRILLOS	PRUEBA PCR / 150			150	150	150	150	170						150	170	154	8.94	150	150 - 150
27 07	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	PRUEBA PCR / PRUEBA PCR	·	14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
27 08	00008154	CLINICA EL NAZARENO	PRUEBA PCR / PCR REACTIVO CUANTITATIVO	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
25 01	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.	A. PRUEBA PCR / REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	440	440	440	440	440	440	440						440	440	440	0	440	440 - 440
33 70	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	PRUEBA PCR / PRUEBA PCR - CUANTITATIVA	·		60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
40 88	00012765	SAN VICENTE	PRUEBA PCR / PRUEBA PCR INFLAMATORIOS					50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
41 69	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	PRUEBA PCR / PRUEBA PCR		14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
41 70	00011737	CLINICA SAN JUAN	PRUEBA PCR / PCR CUANTITATIVO				50	85	85	85	85					50	85	78	15.65	85	85 - 85
41 71	00008154	CLINICA EL NAZARENO	PRUEBA PCR / PCR REACTIVO CUALITATIVO	25	25	25	25	25	25	25						25	25	25	0	25	25 - 25
48 07	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	PRUEBA PCR / PRUEBA MOLECULAR		310	282.02	280	280	280	250						250	310	280.34	18.99	280	280 - 281.52
50 19	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	PRUEBA PCR / PCR	25	25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
53 40	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	PRUEBA PCR / PRUEBA ANTIGENO MOLECULAR	95	95	95	95	95	95	95						95	95	95	0	95	95 - 95
58 61	00015078	NOVO Q	PRUEBA PCR / PRUEBA PCR + COSTO POR SERVICIO	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
63 46	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	PRUEBA PCR / PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA - PCR			84	84	84	84	84	84					84	84	84	0	84	84 - 84
47 32	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS / FILMARRAY			4447.3	4447.3	4447.3	4447.3	4447.3						4447.3	4447.3	4447.3	0	4447.3	4447.3 - 4447.3
34 01	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS / INFLUENZA	228.54												228.54	228.54	228.54		228.54	228.54 - 228.54
35 13	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS / PRUEBA PCR		14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
16 25	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS / PANEL		997.49	997.49	997.49	997.49	997.49	997.49						997.49	997.49	997.49	0	997.49	997.49 - 997.49
72 8	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS / PRUEBA PCR	·	14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
20 76	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS / IFI VIRAL EN	430.52												430.52	430.52	430.52		430.52	430.52 - 430.52
38 20	00008730	BM CLINICA	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS / PROTEINA C	68	68	68	68	68	68	68	68					68	68	68	0	68	68 - 68
78 9	00018704	FAMISALUD	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS /	55	55	55	55	55	55	55	55					55	55	55	0	55	55 - 55
37 66	00027173	FAMISALUD SAC	PRUEBA PCR PARA IDENTIFICACION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS / PRC	55	55	55	55	55	55	55						55	55	55	0	55	55 - 55
79 36	00027693	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO PRIMAVERA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / 30 UNIDADES						120	120	,					120	120	120	0	120	120 - 120
79 37	00011737	CLINICA SAN JUAN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19				55	45	45	45	45					45	55	47	4.47	45	45 - 45
76 23	00008858	CLINICA ORTEGA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19 IGG_IGM	110	110	110	110	110	110	70	70					70	110	100	18.52	110	100 - 110
76 81	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19	75	75	75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
59 21	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / COVID CASETE DE PRUEBA RAPIDA			100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
59 22	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENO SARS COV 2					140	140	140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
$\overline{}$																					







							permena	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
59 23	00015927	CLINICA DE OJOS D'OPELUCE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / LA PRUEBA SEROLÓGICA DETECTA LOS	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
59 24	00023918	CLINICA CIRLAP	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DIAGNOSTICO CON PRUEBA SEROLÓGICA	150	150	120	100	100	100	100						100	150	117.14	23.6	100	100 - 135
66 43	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19	95	95	95	95	80	80	80	80					80	95	87.5	8.02	87.5	80 - 95
66 44	00021725	R Y R PATOLOGOS ASOCIADOS SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA	100	100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
66 45	00009988	CLINICA SAN PABLO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV-2 IGG - IGM (PRUEBA RAPIDA)	99.99	99.99	99.99	99.99	99.99	99.99	99.99	99.99					99.99	99.99	99.99	0	99.99	99.99 - 99.99
66 46	00025598	CLINICA MATER PURISSIMA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DETECCION DE ANTICUERPOS IGG E IGM	80	80	80	80	80	80	80	80				·	80	80	80	0	80	80 - 80
64 10	00014551	LABORATORIO CLÍNICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
64 69	00014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PUEBA RÁPIDA	80	60	60	70	70	70	70						60	80	68.57	6.9	70	65 - 70
64 70	00013044	CLINICA NARANJAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE PRUEBA	70	70	70	50	50	50	50	50					50	70	57.5	10.35	50	50 - 70
64 71	00017847	CLINICA DEL NORTE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA INNOVITA		80	80	65	60	50	40	40					40	80	59.29	16.94	60	45 - 72.5
64 72	00012161	MACSALUD	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA - SARS COV2	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
64 73	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACION DE SANGRE DE DEDO					80	80	80	80				,	80	80	80	0	80	80 - 80
64 74	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCIÓN DE SANGRE EN DEDO						70	70	70				,	70	70	70	0	70	70 - 70
64 75	00027693		PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / 35 UNIDADES DE PRUEBAS RAPIDAS		,	140		140	140	140						140	140	140	0	140	140 - 140
64 76	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA COVID-19 A						75	75	75				,	75	75	75	0	75	75 - 75
65 34	00010023	CORNEJO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP						50	60	60					50	60	56.67	5.77	60	55 - 60
62 29	00010023	CORNEJO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP	110	110	110	110	110								110	110	110	0	110	110 - 110
68 95	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE SANGRE EN DEDO		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
68 96	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV-2 IGG - IGM (PRUEBA RAPIDA)		99.99	99.99	99.99	99.99	99.99	99.99						99.99	99.99	99.99	0	99.99	99.99 - 99.99
68 97	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 ? VENTA				129.8	129.8								129.8	129.8	129.8	0	129.8	129.8 - 129.8
67 03	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA				90	90	90							90	90	90	0	90	90 - 90
67 04	00011547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO CON HISOPADO	140	140	140										140	140	140	0	140	140 - 140
67 70	00009627	SAN MARTIN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DE 7AM-8PM	98	98	79	79	79	79	79	60					60	98	81.38	12.18	79	79 - 83.75
67 71	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE SANGRE EN DEDO								70					70	70	70		70	70 - 70
67 72	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTDA	A. PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEVA RAPIDA SEROLOGICA COVID 19						120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
67 73	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 + CONSULTA	150	150	150	150	150							•	150	150	150	0	150	150 - 150
67 74	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE APLICACIÓN DE FICHAS			85	85	85	85							85	85	85	0	85	85 - 85
71 94	00016758	HERMANA JOSEFINA SERRANO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA COVID-19	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
71 95	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE TOMA MUESTRA + EPP								50				•	50	50	50		50	50 - 50
71 96	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCIÓN DE SANGRE EN DEDO						70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
71 97	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA CUANTITATIVA IG G E IG M COVID		150	150	150	120		120						120	150	138	16.43	150	120 - 150







							permenaen	na reactional de	50100												
	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
72 71 00	0012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA		100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
72 72 00	0012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
72 73 00	0024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE TOMA DE MUESTRA, KIT DE	120	120	120	120	120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
73 21 00	0025930	CLINICA SANENS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
70 05 00	0011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC E.I.R.L.	CAPRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19	50	50											50	50	50	0	50	50 - 50
70 06 00	0008516	CLINICA SANTO DOMINGO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / COVID-19 (PRUEBA RÁPIDA)	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
70 07 00	0018769	CLINICA DE CORTA ESTANCIA ROCA E.I.R.L.	A PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DEPRUEBA RAPIDA/ USO DE EPP /		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
08	0018670	CLINICA G'STAR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DIAGNOSTICO CON PRUEBA SEROLÓGICA	140	80	80	80	80	80	80						80	140	88.57	22.68	80	80 - 80
70 72 00	0012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA EN PLASMA			150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
70 73 00	0008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA COVID-19		67	67	67	67								67	67	67	0	67	67 - 67
70 74 00	0008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA COVID-19		50	50	50	50								50	50	50	0	50	50 - 50
71 31 00	0026473	OBRA DE SAN CAMILO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / CTK LOTE:F0619R5C00	120	120	120	120	120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
71 32 00	0013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE:	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / S PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19	80	70	70	70	70	60	60	60					60	80	67.5	7.07	70	60 - 70
71 33 00	0011750	CLINICA LOS ANDES SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION	120	120											120	120	120	0	120	120 - 120
71 34 00	0023590	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
68 30 00	0016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA DE ACTICUERPO	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
31	0009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / ONSITE COVID-19 IGM/IGG RAPID TEST	80	70	70	70	60	60	60	60					60	80	66.25	7.44	65	60 - 70
77 51 00	0008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA-COVID-19	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
77 52 00	0009145	CLINICA MONTE SINAI	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / ANÁLISIS DE SANGRE PARA DETECCIÓN	120	120	120	100	100	100	100	100					100	120	107.5	10.35	100	100 - 120
77 53 00	0009982	CLINICA REPROMEDIC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DIAGNOSTICO CON PRUEBA SEROLÓGICA	140	70	70	70	70	70	70						70	140	80	26.46	70	70 - 70
75 08 00	0011181	LABORATORIOS ROE S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
75 62 00	0017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / MUESTRA EN SANGRE		70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8						70.8	70.8	70.8	0	70.8	70.8 - 70.8
75 63 00	0011547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PINCHAZO DEL DEDO		90	90										90	90	90	0	90	90 - 90
73 22 00	0024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE MUESTRA DE SANGRE Y							70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
73 84 00	0016039	SAN FRANCISCO DE ASIS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA							90						90	90	90		90	90 - 90
73 85 00	0008216	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
74 52 00	0009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA RAPIDA	90	90	90	90	90	90	90						90	90	90	0	90	90 - 90
74 53 00	0010014	DR. VICTOR PAREDES	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA PARA DETERMINAR SI UN PACIENTE	120	120	100	100	100	100	100	100					100	120	105	9.26	100	100 - 105
80 02 00	0019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA	88.5	88.5	88.5	88.5	88.5	88.5	88.5						88.5	88.5	88.5	0	88.5	88.5 - 88.5
77 95 00	0010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / COVID-19 PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
78 62 00	0013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA	125	125	90	90	90	90	90						90	125	100	17.08	90	90 - 107.5
-																					







							aper internaenc	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
46 88	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / AMBULATORIO	80	80	80	0.5	50	50	50	50					0.5	80	55.06	26.58	50	50 - 80
46 89	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
46 90	00011338	PARDO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19	165.2	165.2	165.2				165.2	165.2					165.2	165.2	165.2	0	165.2	165.2 - 165.2
46 91	00023904	INBIOMEDIC SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA,		60	60	60	40	40	40						40	60	50	10.95	50	40 - 60
44 83	00017081	CLINICA SAN ANDRES	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / CTK - BIOTECH - USA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
44 84	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	S PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19	90	90	90	90	80	80	80	80					80	90	85	5.35	85	80 - 90
44 85	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE SANGRE EN EL DEDO			80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
44 86	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 + CONSULTA	150												150	150	150		150	150 - 150
54 07	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA ANTICUERPOS POR	,				90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
50 87	00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC E.I.R.L.	CAPRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID 19			50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
50 88	00015963	LA CLINICA DE ICA DR. JULIO TATAJE BARRIGA SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / "ONSITE COVID 19 IGG/IGM		90	90	90									90	90	90	0	90	90 - 90
50 89	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 EN	75	75	75	75	75	55	55	55					55	75	67.5	10.35	75	55 - 75
50 90	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA	110												110	110	110		110	110 - 110
50 91	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA SEROLÓGICA PLASMA COVID-19							60	45					45	60	52.5	10.61	52.5	48.75 - 56.25
51 61	00012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA EN PLASMA	180	180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
51 62	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19			65	65	65	65	65						65	65	65	0	65	65 - 65
51 63	00009288	NOVOCLINIC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA CUANTITATIVA COVID-19 + COSTO	120	120	120	120	120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
52 17	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TEST DE ANTIGENO COVID-19	140												140	140	140		140	140 - 140
52 18	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE MUESTRA DE SANGRE Y					70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
52 19	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 SEROLOGICA		150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
52 20	00017010	PRECISA LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE MUESTRA A DOMICILIO / PERFIL	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
52 21	00021966	CLINICA ALIVIARI	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INMUNOENSAYO PARA ANTICUERPO (S)		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
49 47	00014361	INSTITUTO DEL CEREBRO Y LA COLUMNA VERTEBRAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / COVID-19-IGG/IGM RAPID TEST CASSETE	100	100	100	100	100								100	100	100	0	100	100 - 100
50 21	00011547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / CON PINCHAZO DEDO			120										120	120	120		120	120 - 120
50 22	00009250	CLINICA BELLAVISTA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA	100	100	100.01										100	100.01	100	0.01	100	100 - 100.01
50 23	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / ANTICUERPOS SARS-COV-2-DOSAJE IGM/IGG	250	-											250	250	250		250	250 - 250
56 75	00015118	CLINICA MAISON DE SANTE DEL ESTE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID19							149.86						149.86	149.86	149.86		149.86	149.86 - 149.86
54 78	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
54 79	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA	80	70	70	70	70	70	70	70					70	80	71.25	3.54	70	70 - 70
54 80	00023857	CENTRO MEDICO MAPFRE - SEDE MAGDALENA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA DESCARTE COVID		120	120		120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
54 81	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19 - (LAB)	188	188	188	188	210	210	210						188	210	196.25	11.39	188	188 - 210
$\overline{}$																					







	Código																		Doe-		Davis
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
54 82	00018667	CLINICA ARROYO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INMUNOENSAYO PARA ANTICUERPOS PARA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
54 83	00018180	CLINICA SANTA PATRICIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE LLENADO DE FICHA	110	110	100	80	80	80	80						80	110	91.43	14.64	80	80 - 105
55 40	00008154	CLINICA EL NAZARENO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	200	200	200	200	200	200	200						200	200	200	0	200	200 - 200
55 41	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA		100	100	100	100	90							90	100	98	4.47	100	100 - 100
55 42	00011167	OFTALMOMEDIC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA REALY TECH	99	99	99	99	99	99	99	99					99	99	99	0	99	99 - 99
55 43	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID19		140	140	140	140	140	140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
55 44	00020501	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
52 80	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA SEROLOGICA COVID 19 IGM E IGG	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
53 42	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA IGG / IGM	45	45	40	40	40	36	30					,	30	45	39.43	5.22	40	38 - 42.5
53 43	00012206	DETECTA CLINICA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
53 44	00016113	CLINICA ZIEGLER CIRUGIA PLASTICA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE PRUEBA RAPIDA PARA DETECTAR	130	130	130										130	130	130	0	130	130 - 130
59 81	00011547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / CON PLASMA NO ES SEROLOGICA	135	135	135										135	135	135	0	135	135 - 135
59 82	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA COVID-19						40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
60 45	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA DE COVID		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
60 46	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV-2 IGG - IGM (PRUEBA RAPIDA)	100.33	100.33	84.74	84.74	84.74	84.74	100.01	100.01					84.74	100.33	92.46	8.25	92.38	84.74 - 100.09
57 34	00027693	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO PRIMAVERA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / 20 UNIDADES							120						120	120	120		120	120 - 120
57 35	00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC E.I.R.L.	CAPRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19				50		50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
58 00	00017451	ALFA MEDICA SM SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBAS RÁPIDAS DESCARTE DE COVID-19	,	89	89	89	89								89	89	89	0	89	89 - 89
58 01	00015118	CLINICA MAISON DE SANTE DEL ESTE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 ? VENTA			129.8	129.8	129.8								129.8	129.8	129.8	0	129.8	129.8 - 129.8
58 02	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPPS, TOMA DE MUESTRAS,	85	85	85	85	85	85							85	85	85	0	85	85 - 85
58 63	00015875	PROMEDIC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / REALY TECH,, COVID 19 IGG/IGM, LOTE	120	120	100	100	100	50	80	80					50	120	93.75	23.26	100	80 - 105
58 64	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DESCARTE PRUEBA RAPIDA, MÉTODO	-	123.9											123.9	123.9	123.9		123.9	123.9 - 123.9
56 06	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA			90	90	90	90							90	90	90	0	90	90 - 90
62 83	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 /	,				80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
62 84	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA DE ANTIGENO A DOMICIOLO						250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
63 47	00009250	CLINICA BELLAVISTA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARSCOV2PRUEBARAPIDA				108.01	100	100	100						100	108.01	101.5	3.23	100	100 - 100
63 48	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE TOMA DE MUESTRA, INSUMOS,	,				85	85							85	85	85	0	85	85 - 85
61 16	00026070	CLINICA CORAZON DE JESUS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP	,	90	80	80	70	70	60	60					60	90	72.86	11.13	70	65 - 80
61 17	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION EN SANDRE	,				80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
61 74	00023151	CLINICA CORI	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP	80	80	80	80	80	80	50	50					50	80	72.5	13.89	80	72.5 - 80
61 75	00015934	CENTRO DE CIRUGÍA ESTÉTICA LAS CONDES	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA - CLIA	236	236	236	236	236	236	236	236					236	236	236	0	236	236 - 236







N°	Código Ipress	Nombre de la	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación	Mediana	Rango
64	ihi 693	Ipress		G11G-Z 1	160-71	mar-21	au1-21	may-21	juli-21	jui-21	ayu-21	36 μ-21	00t-21	1104-21	dic-21		Maxiiilo	wedia	Estandar	weulafia	inter- cuartílico
76	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE MUESTRA DE SANGRE DEL				80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
59 20	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACION EN SANGRE DE DEDO								70					70	70	70		70	70 - 70
33 72	00011113	CLINICA MONTERRICO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / A DOMICILIO	250	250	250	250	250	250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
33 73	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP	80	80	80	60	60	60	60						60	80	68.57	10.69	60	60 - 80
31 03	00008269	SERVICIOS MEDICOS LIONEL FLORES E HIJOS SAC -	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SEROLOGICA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
31 04	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA COVID							90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
31 05	00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA		-	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
31 06	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PACIENTE PRE- OPERATORIO			80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
31 07	00024041	CLÍNICA ESPECIALIZADA EMANUEL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE MUESTRA, PROCESAMIENTO DE			55	55	55	55	55	55					55	55	55	0	55	55 - 55
31 78	00018704	FAMISALUD	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBAS RAPIDAS	60	60	60	60	60	60	60	30				,	30	60	56.25	10.61	60	60 - 60
31 79	00021412	CLÍNICA MADRE DE CRISTO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID19	80	70											70	80	75	7.07	75	72.5 - 77.5
36 79	00011547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / CON PLASMA NO SEROLOGICA			135										135	135	135		135	135 - 135
36 80	00013383	CLINICA SANTA ISABEL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA COVID-19	79	79	79										79	79	79	0	79	79 - 79
36 81	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE SANGRE DE DEDO				80	80	80	80	80				,	80	80	80	0	80	80 - 80
36 82	00024876	SALUD VIAL SEDE VILLA EL SALVADOR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / IGM/IGG ANTIBODY COMBO TEST KIT		70.8	70.8	40	40	40	40	40					40	70.8	48.8	15.03	40	40 - 55.4
36 83	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19 POR PUNCIÓN	130	45	35	35									35	130	61.25	46.08	40	35 - 66.25
37 42	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACION EN SANGRE							70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
37 43	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19	72	72	72										72	72	72	0	72	72 - 72
37 44	00023741	CLINICA OFTALMO VISSUM	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19	100	100	100	100	90	90	90	60					60	100	91.25	13.56	95	90 - 100
37 45	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA COVID-19 A		-				65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
35 46	00011113	CLINICA MONTERRICO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EN CLINICA	165	165	165	165	165	165	165	165					165	165	165	0	165	165 - 165
35 47	00011950	CLINICA CHORRILLOS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	80	80	100	110	110	90	90					·	80	110	94.29	12.72	90	85 - 105
35 48	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19		100	100	150	100		100						100	150	110	22.36	100	100 - 100
35 49	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19		70	70	70	70	70	70	70				,	70	70	70	0	70	70 - 70
36 08	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID19							149.86						149.86	149.86	149.86		149.86	149.86 - 149.86
36 09	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA CAPILAR COVID-19 MARCA				35	35	35							35	35	35	0	35	35 - 35
33 74	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	100	100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
33 75	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE SANGRE EN EL DEDO			80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
34 24	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SANGRE			80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
34 25	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / ESTRACION DE SANGRE EN DEDO							70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
34 26	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA SEROLOGICA PARA COVID 19					69	69	69	69					69	69	69	0	69	69 - 69







	Código																		Des-		Danna
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
39 72	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRECIO DE PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA	99.99	80	80	80	80	80	80	80					80	99.99	82.5	7.07	80	80 - 80
40 25	00016353	CLINICA MONTELUZ	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA DE COVID		70	70	49	49	49	49	40					40	70	53.71	11.6	49	49 - 59.5
40 26	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL D R.L.	E PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA (SARS-COV-2) COVID 19	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
40 27	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA COVID-19		40	40	40	40								40	40	40	0	40	40 - 40
40 92	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	118		118	118	118	59	59						59	118	98.33	30.47	118	73.75 - 118
40 93	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
40 94	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA								60					60	60	60		60	60 - 60
40 95	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA CAPILAR RAPIDA	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
40 96	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19	170	170	170	170	170	170	170	130					130	170	165	14.14	170	170 - 170
40 97	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19	·					90							90	90	90		90	90 - 90
40 98	00017926	CENTRO MEDICO MAPFRE SEDE INDEPENDENCIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19	120	120	120	120	120	120	120						120	120	120	0	120	120 - 120
40 99	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA SEROLOGICA DE PLASMA MARCA				60	60	60							60	60	60	0	60	60 - 60
37 99	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO COVID 19			160	160	160	100	100						100	160	136	32.86	160	100 - 160
38 00	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PROCEDIMIENTO DE PRUEBA RÁPIDA COVID	106.2	106.2	106.2	106.2	106.2	106.2	106.2						106.2	106.2	106.2	0	106.2	106.2 - 106.2
38 46	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE MUESTRA Y PROCESAMIENTO						70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
39 11	00018584	CLINICA MARIA DEL SOCORR	OPRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / REALY TECH	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
39 12	00021664	CLINICA DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE COCHARCAS	S PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA COVID - 19	90	50	50	50	60	50	50	50					50	90	56.25	14.08	50	50 - 52.5
39 13	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE MUESTRA, EJECUCIÓN,				85	85	85							85	85	85	0	85	85 - 85
45 41	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19 POR PUNCIÓN		45	45										45	45	45	0	45	45 - 45
42 95	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACION EN SANGRE							70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
42 96	00018786	LABORTORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
42 97	00023086	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
43 55	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE APLICACIÓN DE FICHAS		85	85	85	85	85							85	85	85	0	85	85 - 85
41 73	00011339	SAN JOSE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	·		80	80	80	80	80	70					70	80	78.33	4.08	80	80 - 80
41 74	00014361	INSTITUTO DEL CEREBRO Y LA COLUMNA VERTEBRAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS-COV-2-ANTIGEN		150	150	150	150	120	120	120					120	150	137.14	16.04	150	120 - 150
41 75	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION EN SANGRE								188.8					188.8	188.8	188.8		188.8	188.8 - 188.8
41 76	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / COVID19 PRUEBA RAPIDA		100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01						100.01	100.01	100.01	0	100.01	100.01 - 100.01
47 58	00025749	MEDAVAN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA	105.2	105.2	105.2	105.2	105.2	105.2	105.2						105.2	105.2	105.2	0	105.2	105.2 - 105.2
48 08	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXAMEN COVID 19 NOCHE	160	160	160	160	120	120	120	120					120	160	140	21.38	140	120 - 160
48 09	00011547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA CON PINCHAZO DEDO	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
48 79	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA DE PLASMA		70											70	70	70		70	70 - 70







							permenuenc	na macional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
48 80	00013386	LAS CONDES SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SE TOMA UNA MUESTRA DE SANGRE DEL	200	150	150	150	150	130	130	130					130	200	148.75	22.95	150	130 - 150
48 81	00009786	CONSULTORIO DE ENFERMERIA CON TOMA DE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
46 03	00015610	Clínica Internacional - Sede Lima	a PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19	45	45	45	45	45	45							45	45	45	0	45	45 - 45
46 04	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19	100	100	100	100									100	100	100	0	100	100 - 100
21 09	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA COVID-19 A						85	85	85					85	85	85	0	85	85 - 85
17 93	00024876	SALUD VIAL SEDE VILLA EL SALVADOR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA COVID-19	90												90	90	90		90	90 - 90
18 50	00012765	SAN VICENTE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA COVID MARCA EFFECTIVE					100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
18 51	00025602	CENTRO MEDICO DEL VALLE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPPS, TOMA DE MUESTRAS,						85							85	85	85		85	85 - 85
19 01	00012267		S PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA				70	70	60	60	60					60	70	64	5.48	60	60 - 70
19 02	00027161	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
16 55	00011339	SAN JOSE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA							70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
16 56	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 ? VENTA				129.8	129.8								129.8	129.8	129.8	0	129.8	129.8 - 129.8
16 57	00026175	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
17 26	00012922	PRECISA LABORATORIO CLINICO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE MUESTRA A DOMICILIO / PERFIL	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
17 27	00010262	LABORATORIO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
17 28	00014883	LABORATORIO CLÍNICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
17 29	00025145	LABORATORIO CLÍNICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
23 77	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	70												70	70	70		70	70 - 70
23 78	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID19		140	140	140	140	140	140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
24 46	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA						88.5	88.5						88.5	88.5	88.5	0	88.5	88.5 - 88.5
24 47	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCIÓN DE SANGRE DEL DEDO	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
21 66	00008519	CLINICA UNIVERSITARIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP	80	80	60	50	50	50	50						50	80	60	14.14	50	50 - 70
21 67	00012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA EN PLASMA		150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
21 68	00016830	CLINICA CAMINO REAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA	105	70	70	69.99	69.99	69.99	69.99						69.99	105	74.99	13.23	69.99	69.99 - 70
21 69	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACION DE SANGRE DE DEDO					80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
21 70	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV-2 IGG - IGM (PRUEBA RÁPIDA)	99.99												99.99	99.99	99.99		99.99	99.99 - 99.99
21 71	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19 POR PUNCIÓN	40												40	40	40		40	40 - 40
21 72	00026793	CLINICA BELLAFORMA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INMUNOENSAYO PARA ANTICUERPO PARA	180	180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
21 73	00008220	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
20 38	00008398	CLINICA EL GOLF	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PERFIL SEROLOGIA SARS-COV-2	72.53	72.53	72.53	72.53	72.53	72.53	72.53						72.53	72.53	72.53	0	72.53	72.53 - 72.53
27 09	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA SEROL¿GICA SARS COV-2/COVID-	120												120	120	120		120	120 - 120







			4			Su Su	perintendenci	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
27 63	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PERFIL SEROLOGIA SARS-COV-2	139.82	139.82	139.82	139.82	139.82	139.82	139.82						139.82	139.82	139.82	0	139.82	139.82 - 139.82
27 64	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCIÓN EN SANGRE DEL DEDO						70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
27 65	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DESCARTE SEROLOGICO DE COVID-19		,	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
25 03	00015182	OPTIMA VISION	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
25 04	00014509	CLINICA SAN MARTIN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / ONSITE RAPID TEST	80	80	80	80	70	70	70	60					60	80	73.75	7.44	75	70 - 80
25 05	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19	95												95	95	95		95	95 - 95
25 06	00017588	MELO CLINICA DE REPRODUCCION Y GENETICA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / A RAPID TEST COVID-19 IGG/IGM	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
25 65	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXAMEN COVID 19	160	160	160	160	120	120	120	120					120	160	140	21.38	140	120 - 160
25 66	00011547	CLINICA CONTINENTAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SEROLOGICA EXTRACCION DE SANGRE		90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
25 67	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DESCARTE PRUEBA RAPIDA, MÉTODO		123.9											123.9	123.9	123.9		123.9	123.9 - 123.9
23 17	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE MUESTRA DE SANGRE DEL				80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
31 80	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DETECCION ANTÍGENO SARS-COV-2				121.06	121.06	121.06	121.06						121.06	121.06	121.06	0	121.06	121.06 - 121.06
31 81	00016148	CLINICA OLGUIN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA PARA COVID19 (SARS COV	130	130	130	130	130	130	130	130					130	130	130	0	130	130 - 130
31 82	00009850	CLÍNICA VESALIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / COVID-19 IGG/IGM CASETE DE PRUEBA	130	130	130	130	130	130	130					,	130	130	130	0	130	130 - 130
31 83	00017010	PRECISA LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	68.91	68.91	68.91	68.91	68.91	68.91	68.91	68.91					68.91	68.91	68.91	0	68.91	68.91 - 68.91
29 09	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV-2 IGG - IGM (PRUEBA RAPIDA)		99.99	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01						99.99	100.01	100.01	0.01	100.01	100.01 - 100.01
29 10	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 EN								40					40	40	40		40	40 - 40
29 11	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA (IgG/IgM) y ANTICUERPOS			125	125	125	125	125	125					125	125	125	0	125	125 - 125
29 12	00008217	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
29 77	00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC E.I.R.L.	CAPRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA DE COVID 19		50											50	50	50		50	50 - 50
29 78	00024584	VIRGEN GUADALUPE CUSCO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA Y PROCESAMIENTO DE MUESTRA DE								70					70	70	70		70	70 - 70
29 79	00026080	SR DE TORRECHAYOC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA ONSITE COVID-19 IGG/IGM		70	70	70									70	70	70	0	70	70 - 70
30 42	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID - 19	59	59	59	47	47	47	47	45					45	59	51.25	6.45	47	47 - 59
28 31	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID		135											135	135	135		135	135 - 135
28 32	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA					90	90						,	90	90	90	0	90	90 - 90
28 33	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19 MARCA	,					35	30	30					30	35	31.67	2.89	30	30 - 32.5
28 34	00011339	SAN JOSE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXAMEN DE LABORATORIO PARA DESCARTE	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
29 08	00012170	SERVICIOS MEDICOS CLINICA SANTA ANITA SRL	A PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA (IGM - IGG)	150	150	80	80	80	80	80	80				,	80	150	97.5	32.4	80	80 - 97.5
26 41	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA ANTIGENO COVID 19-	,							100					100	100	100		100	100 - 100
26 42	00009886	CLINICA SAN BORJA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DETECCION ANT¿GENO SARS-COV-2	,,	121.06	121.06										121.06	121.06	121.06	0	121.06	121.06 - 121.06
34 83	00012457	CLINICA PROVIDA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID19	,				120	120		120					120	120	120	0	120	120 - 120







							grenntenaenc	na macional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
34 84	00011466	CLINICA ISABEL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA	65	65	65	65	60	60	60	60					60	65	62.5	2.67	62.5	60 - 65
34 85	00008956	CLINICA DEL INCA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19 IGM/IGG	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
34 86	00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA CORONAVIRUS SARS COV-	150	110	100	100	100	100	100	100					100	150	107.5	17.53	100	100 - 102.5
32 48	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA DE PLASMA	70												70	70	70		70	70 - 70
32 49	00015179	CLINICA KIRSCHBAUM	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE PRUEBA RÁPIDA (INCLUYE	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
33 03	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA DESPISTAJE COVID 19	80	80											80	80	80	0	80	80 - 80
39 9	00024208	PRAXIS MEDICAL S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA REALY TECH		70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
40 0	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19	75	75	75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
46 0	00024304	rinofacial	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA SEROLOGICA	200	200	200	150	150	150	150	150					150	200	168.75	25.88	150	150 - 200
46 1	00027912	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
20 4	00028448	CLINICA EMMEL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA						45	45						45	45	45	0	45	45 - 45
27 9	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
28 0	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19	100	80	80	80	80	80	70	70					70	100	80	9.26	80	77.5 - 80
28 1	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA COVID-19 A	80	85	85	85	85								80	85	84	2.24	85	85 - 85
9	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / COVID-19 PRUEBA RÁPIDA SEROLÓGICA	150	150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
10	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / RUEBA RAPIDA SUERO	100	100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
71	00015078	NOVO Q	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID + COSTO POR	141.6	141.6	141.6	141.6	150	150	150	150					141.6	150	145.8	4.49	145.8	141.6 - 150
13 2	00011517	CONTROL VITAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO DE LA TOMA Y PRUEBA RÁPIDA	118	118	118	118			70.8	70.8					70.8	118	102.27	24.37	118	82.6 - 118
93 3	00014181	CLINICA SERVISALUD	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / NO INCLUYE	90	90	90	80	80	80	70	70					70	90	81.25	8.35	80	77.5 - 90
69 1	00025970	CLINICA REBAGLIATI	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA - DESCARTE COVID-19	100	100	100	100	100	100	90	90					90	100	97.5	4.63	100	97.5 - 100
69 2	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXAMEN ESPECIAL COVID - 19 (SARS-COV-2	110	110	110	110	110	110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
75 3	00016744	CLINICA VALLESUR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA	115	115		126.6	115	115	115						88.5	126.6	109.37	15.13	115	95.13 - 115
75 4	00011978	CLINICA MONTE SINAI JULIAC E.I.R.L.	APRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID					50								50	50	50		50	50 - 50
75 5	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV-2 IGG - IGM (PRUEBA RAPIDA)	99.99												99.99	99.99	99.99		99.99	99.99 - 99.99
75 6	00014361	INSTITUTO DEL CEREBRO Y LA COLUMNA VERTEBRAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE	100	100	100	100	100	90	90	90					90	100	96.25	5.18	100	90 - 100
75 7	00024727	CLÍNICA SANTO TORIBIO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA DE PLASMA	70	60	60	60	55								55	70	61	5.48	60	60 - 60
75 8	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DESCARTE PRUEBA RAPIDA, MÉTODO	,	64.9											64.9	64.9	64.9		64.9	64.9 - 64.9
75 9	00017262	LABORATORIO CLINICO ROE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	223	223	223	223	223	225	225	225					223	225	223.75	1.04	223	223 - 225
52 1	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE DEDO EN SANGRE	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
52 2	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE SANGRE EN DEDO		100	100	100	100	100	100	100				,	100	100	100	0	100	100 - 100
52 3	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA SEROLOGICA SARS COV-2/COVID-		80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80







							aper interruenc	na reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
52 4	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP Y MATERIAL DE TOMA DE	69	69	69	69	69	69	69	69					69	69	69	0	69	69 - 69
57 9	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DESCARTE PRUEBA RAPIDA,MÉTODO		64.9											64.9	64.9	64.9		64.9	64.9 - 64.9
63 6	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID	100	100	100	100	100	100	100	100				,	100	100	100	0	100	100 - 100
63 7	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID19 S/OPERACION	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
34 0	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	160	160	160	160	160	160	160	160					160	160	160	0	160	160 - 160
34 1	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19	100	80	80	80	80	80	70	70					70	100	80	9.26	80	77.5 - 80
34 2	00027462	CLINICA LA LUZ	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE CONSULTA MEDICA + PRUEBA	90	90	90	90	90	90	90						90	90	90	0	90	90 - 90
34 3	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DIAGNOSTICO COVID-19 CON PRUEBA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
12 69	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA (COVID-19)		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
99	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE SANGREE		100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
10 00	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA (IGM - IGG)	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01				,	100.01	100.01	100.01	0	100.01	100.01 - 100.01
10 01	00026706	CLINICA UNION SAC.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE EXAMEN DE PRUEBA RAPIDA	100	90	90	90	90	80	50	35					35	100	78.13	22.98	90	72.5 - 90
10 58	00026935	CLÍNICA FÁTIMA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE EPP	140	110	110	110	110	110	110						110	140	114.29	11.34	110	110 - 110
10 59	00009437	CLINICA LIMATAMBO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA		100	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01	100.01					100	100.01	100.01	0	100.01	100.01 - 100.01
11 32	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / ANTIGENO PARA COVID-19	,	150	150	150	150	150	150	150				,	150	150	150	0	150	150 - 150
87 2	00016551	CLINICA JUAN PABLO II	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACION DE ANGRE EN DEDO								70					70	70	70		70	70 - 70
87 3	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACCION DE DEDO EN SANGRE	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
14 87	00012947	CLINICA SANTA MARIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RÁPIDA EN PALSMA		180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
14 88	00017075	CLINICA BELEN	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / EXTRACION EN SANGRE DE DEDO								70					70	70	70		70	70 - 70
14 89	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV-2 IGG - IGM (PRUEBA RÁPIDA)	99.99	99.99	99.99	99.99	99.99	99.99	99.99					,	99.99	99.99	99.99	0	99.99	99.99 - 99.99
14 90	00012922	PRECISA LABORATORIO CLINICO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SERVICIO TOMA DE MUESTRA,	68.91	68.91	68.91	68.91	68.91	68.91	68.91	68.91					68.91	68.91	68.91	0	68.91	68.91 - 68.91
15 41	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / SARS COV2 PRUEBA RAPIDA		70	49.5	49.5	49.5	49.5	49.5	49.5					49.5	70	52.43	7.75	49.5	49.5 - 49.5
15 42	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID 19 C/OPERACION	120	120	120	120	120	120	120	120				,	120	120	120	0	120	120 - 120
13 25	00017173	CLINICA PORVENIR	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA		85	79	79	45		45	45					45	85	63	19.84	62	45 - 79
13 26	00026938	CONSULTORIO MEDICO MAPFRE SEDE SURCO	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	120	120	120				80						80	120	110	20	120	110 - 120
13 27	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / Prueba rapida			135.01	135.01	135.01	135.01	135.01	135.01				,	135.01	135.01	135.01	0	135.01	135.01 - 135.01
13 28	00028953	SANTELABS Laboratorio Clinico Centro de	-PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID19 IGM/IGG								65					65	65	65		65	65 - 65
13 29	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / COVID ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA		45	39	29	25	25	25	25					25	45	30.43	8.22	25	25 - 34
13 30	00009682	CLÍNICA INTERNACIONAL	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19	45	45	45	45	45	45	45						45	45	45	0	45	45 - 45
13 31	00009648	CLINICA TATAJE	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / Prueba r¿pida con muestra de sangre de	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
13 69	00027462	CLINICA LA LUZ	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19	70	70	70	70	70	70	60						60	70	68.57	3.78	70	70 - 70







							perment	ia Nacional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
14 30	00009431	CLÍNICA SANTA CATALINA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA	106.2	106.2	106.2	106.2	106.2	106.2							106.2	106.2	106.2	0	106.2	106.2 - 106.2
14 31	00008281	CLUB DE LA SALUD	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO		,					189.98						189.98	189.98	189.98		189.98	189.98 - 189.98
11 96	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA COVID-19		100	94.4	110	110	110	90						90	110	102.4	8.91	105	95.8 - 110
11 97	00019748	CLINICA HIGUERETA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / INCLUYE TEST HUMASIS COVID-19	45	45	45	45	45	45	45	45				·	45	45	45	0	45	45 - 45
11 98	00023904	INBIOMEDIC SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / DIAGNOSTICO CON PRUEBA SEROLÓGICA	60	,											60	60	60		60	60 - 60
21 06	00027173	FAMISALUD SAC	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PROCEDENCIA CHINA	60	60	60	30	30	30	30						30	60	42.86	16.04	30	30 - 60
21 07	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19	120												120	120	120		120	120 - 120
21 08	00027693	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO PRIMAVERA	PRUEBA RAPIDA SEROLOGICA COVID-19 / 50 UNIDADES DE PRUEBAS RAPIDAD COVID		140	140		140	140	140						140	140	140	0	140	140 - 140
79 5	00023857	CENTRO MEDICO MAPFRE - SEDE MAGDALENA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		30	30		30	30	30					,	30	30	30	0	30	30 - 30
49 1	00017926	CENTRO MEDICO MAPFRE SEDE INDEPENDENCIA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	32	32	32	32	32	32	32					,	32	32	32	0	32	32 - 32
49 2	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69					71.69	71.69	71.69	0	71.69	71.69 - 71.69
17 4	00008398	CLINICA EL GOLF	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58						95.58	95.58	95.58	0	95.58	95.58 - 95.58
24 6	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	43.46	43.46	43.46	43.46	43.46	43.46	43.46						43.46	43.46	43.46	0	43.46	43.46 - 43.46
24 7	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69				,	71.69	71.69	71.69	0	71.69	71.69 - 71.69
31 3	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	80.04	80.04	80.04	80.04	80.04	80.04	80.04						80.04	80.04	80.04	0	80.04	80.04 - 80.04
31 4	00010014	DR. VICTOR PAREDES	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
10 8	00009850	CLÍNICA VESALIO	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	71.22	71.22	71.22	71.22	71.22	71.22	71.22						71.22	71.22	71.22	0	71.22	71.22 - 71.22
10 9	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	56	56	56	56	56	56	56						56	56	56	0	56	56 - 56
79 76	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	49.3	49.3	49.3	49.3	49.3	49.3	49.3						49.3	49.3	49.3	0	49.3	49.3 - 49.3
79 77	00008398	CLINICA EL GOLF	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58	95.58						95.58	95.58	95.58	0	95.58	95.58 - 95.58
80 31	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	38.73	38.73											38.73	38.73	38.73	0	38.73	38.73 - 38.73
79 09	00010743	CLINICA STELLA MARIS	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	53.32	53.32	53.32	53.32	53.32	53.32	53.32	53.32					53.32	53.32	53.32	0	53.32	53.32 - 53.32
74 89	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		,	32	32	32	32	32	32					32	32	32	0	32	32 - 32
71 75	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
72 98	00012161	MACSALUD	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
70 44	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	86	86	86	86	86	86	86	86					86	86	86	0	86	86 - 86
69 21	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		47.79	47.79	47.79	47.79	47.79	47.79						47.79	47.79	47.79	0	47.79	47.79 - 47.79
69 22	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
62 62	00009437	CLINICA LIMATAMBO	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		79.8	79.81	79.81	79.81	79.81	79.81	79.81					79.8	79.81	79.81	0	79.81	79.81 - 79.81
63 85	00012267	CLINICA SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAN MARCOS	S QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	30	30	30	30									30	30	30	0	30	30 - 30
61 52	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	80	88	80	50	80	80	88	80					50	88	78.25	11.97	80	80 - 82
-																					







						30	permenuenc	na reactional de	Sauce												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
60 22	00026080	SR DE TORRECHAYOC	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	70	70	70	70		70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
56 39	00015875	PROMEDIC	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	27												27	27	27		27	27 - 27
49 96	00009602	MEDEX	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63					36.63	36.63	36.63	0	36.63	36.63 - 36.63
50 59	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	55.86	55.86	55.86	55.86	55.86	55.86	55.86	55.86					55.86	55.86	55.86	0	55.86	55.86 - 55.86
46 59	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35.8	35.8	35.8	35.8	35.8	35.8	35.8	35.8					35.8	35.8	35.8	0	35.8	35.8 - 35.8
46 60	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /			40.93	40.93	40.93	40.93	40.93					·	40.93	40.93	40.93	0	40.93	40.93 - 40.93
47 37		LAS CONDES SAC	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	78.9	78.9	78.9	78.9	78.9	78.9	78.9	78.9					78.9	78.9	78.9	0	78.9	78.9 - 78.9
45 21	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	30	30	30	30	30	30	30						30	30	30	0	30	30 - 30
42 70	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	46.69	46.69	46.69	46.69	46.69	46.69	46.69	46.69					46.69	46.69	46.69	0	46.69	46.69 - 46.69
43 36	00008746	CLINICA GOOD HOPE	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35.84	35.84	35.84	35.84	35.84	35.84	35.84	35.84					35.84	35.84	35.84	0	35.84	35.84 - 35.84
41 41	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /			36.36	36.36	36.36	36.36	36.36	36.36					36.36	36.36	36.36	0	36.36	36.36 - 36.36
40 03	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL D R.L.	E QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	,	35											35	35	35		35	35 - 35
38 26	00009437	CLINICA LIMATAMBO	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	,	79.8	79.81	79.81	79.81	79.81	79.81	79.81					79.8	79.81	79.81	0	79.81	79.81 - 79.81
37 16	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35.81	35.81	35.81	35.81	35.81	35.81	35.81						35.81	35.81	35.81	0	35.81	35.81 - 35.81
37 17	00026938	CONSULTORIO MEDICO MAPFRE SEDE SURCO	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	50	50	50										50	50	50	0	50	50 - 50
37 73	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	50	88	50	80	50	50	50	50					50	88	58.5	15.88	50	50 - 57.5
35 90	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		30.94	30.94	30.94	30.94	30.94	30.94	30.94					30.94	30.94	30.94	0	30.94	30.94 - 30.94
34 60	00011466	CLINICA ISABEL	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
34 61	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	48.32	48.32	48.32	48.32	48.32								48.32	48.32	48.32	0	48.32	48.32 - 48.32
33 46	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	43.46	43.46	43.46	43.46	43.46	43.46	43.46						43.46	43.46	43.46	0	43.46	43.46 - 43.46
31 51	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69	71.69						71.69	71.69	71.69	0	71.69	71.69 - 71.69
28 05	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	80.04	80.04	80.04	80.04	80.04	80.04	80.04						80.04	80.04	80.04	0	80.04	80.04 - 80.04
24 82	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	34.98	34.98	34.98	34.98									34.98	34.98	34.98	0	34.98	34.98 - 34.98
24 83	00027462	CLINICA LA LUZ	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	30	30	30	30	30	30							30	30	30	0	30	30 - 30
25 40	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		36.63	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63					36.63	36.63	36.63	0	36.63	36.63 - 36.63
25 41	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	53.69	53.69	53.69	53.69	53.69	53.69	53.69						53.69	53.69	53.69	0	53.69	53.69 - 53.69
25 42	00023151	CLINICA CORI	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35	35	35	35	35	35	35	30					30	35	34.38	1.77	35	35 - 35
26 17	00009886	CLINICA SAN BORJA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	37.59	37.59	37.59	46	46	46	46						37.59	46	42.4	4.5	46	37.59 - 46
23 50	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	36.63	36.63	36.63										36.63	36.63	36.63	0	36.63	36.63 - 36.63
23 51	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	51.5	51.5	51.5	51.5	51.5	51.5	51.5	51.5					51.5	51.5	51.5	0	51.5	51.5 - 51.5
24 14	00009153	CLINICA MONTEFIORI	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	66.1												66.1	66.1	66.1	0	66.1	66.1 - 66.1







			4			St	uperintendend	cia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
24 15	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87	51.87					51.87	51.87	51.87	0	51.87	51.87 - 51.87
16 36	00009602	MEDEX	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63	36.63					36.63	36.63	36.63	0	36.63	36.63 - 36.63
16 97	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	35.8	35.8	35.8	35.8	35.8	35.8	35.8	35.8					35.8	35.8	35.8	0	35.8	35.8 - 35.8
15 20	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	36	36	36	36	36	36	36	36					36	36	36	0	36	36 - 36
14 08	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	34.98	34.98		34.98	34.98	34.98	34.98	34.98					34.98	34.98	34.98	0	34.98	34.98 - 34.98
11 76	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		26.9	26.9	26.9	26.9	26.9	26.9	26.9					26.9	26.9	26.9	0	26.9	26.9 - 26.9
85 2	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	34.98	34.98	34.98	34.98									34.98	34.98	34.98	0	34.98	34.98 - 34.98
67 2	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /	40	40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
73 0	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	QUANOX 6 mg/mL LIQUIDO ORAL SIEGFRIED FRASCO GOTERO X 5 ML x 1 /		59.85	59.85	59.85	59.85	59.85	59.85						59.85	59.85	59.85	0	59.85	59.85 - 59.85
79 21	00009437	CLINICA LIMATAMBO	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /		16.91	16.91	16.91	16.91	16.91	16.91	16.91					16.91	16.91	16.91	0	16.91	16.91 - 16.91
76 15	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /	9.49	9.49	9.49	9.49	9.49	9.49	9.49						9.49	9.49	9.49	0	9.49	9.49 - 9.49
74 97	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9	9.9						9.9	9.9	9.9	0	9.9	9.9 - 9.9
63 36	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
59 63	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /	9.49	9.49	9.49	9.49	9.49	9.49	9.49						9.49	9.49	9.49	0	9.49	9.49 - 9.49
86 2	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /			6.98	6.98	6.98	6.98	6.98	6.98					6.98	6.98	6.98	0	6.98	6.98 - 6.98
48 65	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /			8.18	8.18	8.18	8.18	8.18						8.18	8.18	8.18	0	8.18	8.18 - 8.18
27 53	00009988	CLINICA SAN PABLO	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /	6.98	6.98	6.98	6.98	6.98	6.98	6.98	6.98					6.98	6.98	6.98	0	6.98	6.98 - 6.98
20 99	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /	10.5	10.5											10.5	10.5	10.5	0	10.5	10.5 - 10.5
17 82	00009153	CLINICA MONTEFIORI	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /	11.86												11.85	11.86	11.86	0.01	11.86	11.85 - 11.86
55 93	00011466	CLINICA ISABEL	QUINAMED 200 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 30 /	9	9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
63 2	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX COMPLETO 4 VISTAS / DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	160	160	160	160	160	160	160						160	160	160	0	160	160 - 160
33 65	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX COMPLETO 4 VISTAS / 2 TORAX F-P		85.42	85.42	85.42	85.42	85.42	85.42						85.42	85.42	85.42	0	85.42	85.42 - 85.42
67 65	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	RADIOGRAFIA DE TORAX COMPLETO 4 VISTAS / RADIOGRAFIA DE TORAX 4 VISTAS		136	136	136	136	136	136	136					136	136	136	0	136	136 - 136
44 14	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX COMPLETO 4 VISTAS / RADIOGRAFIA DE TORAX	78	78	78	78	78	78	78	78					78	78	78	0	78	78 - 78
50 17	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	RADIOGRAFIA DE TORAX COMPLETO 4 VISTAS / RADIOGRAFIA DE TORAX 4 VISTAS		136	136	136	136	136	136	136					136	136	136	0	136	136 - 136
55 38	00025061	HOSPITAL DE CLINICAS LAMBAYEQUE SAC	RADIOGRAFIA DE TORAX COMPLETO 4 VISTAS / EXAMEN QUE ES SOLICITADO POR							70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
42 28	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX COMPLETO 4 VISTAS / EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX,	174	174	174										174	174	174	0	174	174 - 174
35 41	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O RADIOGRAFIA DE TORAX COMPLETO 4 VISTAS / RX	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
79 30	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX CON FLUOROSCOPIA F - L / EXAMEN	122	122	122										122	122	122	0	122	122 - 122
17 21	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX CON FLUOROSCOPIA F - L / 2 TORAX F-P		85.42	85.42	85.42	85.42	85.42	85.42					•	85.42	85.42	85.42	0	85.42	85.42 - 85.42
36 75	00008398	CLINICA EL GOLF	RADIOGRAFIA DE TORAX CON FLUOROSCOPIA 4 VISTAS / OPACIDADES	235.41	235.41	235.41	235.41	235.41	235.41	235.41						235.41	235.41	235.41	0	235.41	235.41 - 235.41







							ipei interiaeris	na macional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
75 04	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX CON FLUOROSCOPIA 4 VISTAS / EXAMEN	174	174	174										174	174	174	0	174	174 - 174
17 22	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX CON FLUOROSCOPIA 4 VISTAS / 2 TORAX F-P		85.42	85.42	85.42	85.42	85.42	85.42						85.42	85.42	85.42	0	85.42	85.42 - 85.42
73 80	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO, L / DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
13 21	00009886	CLINICA SAN BORJA	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO, L / RX TORAX F (1)		56.42	56.42	76.16	76.16	76.16	76.16						56.42	76.16	69.58	10.19	76.16	61.36 - 76.16
46 83	00016744	CLINICA VALLESUR	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO, L / RX TORAX DECUBITO (F-L)	72	72		48.36	72	72	72						48.36	72	62.46	10.48	65.29	54.67 - 72
42 93	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO, L / 2 TORAX F-P		85.42	85.42	85.42	85.42	85.42	85.42						85.42	85.42	85.42	0	85.42	85.42 - 85.42
70 02	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO, L / RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO		44	44	44	44	44	44	44				·	44	44	44	0	44	44 - 44
68	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO, L / RX TORAX DECUBITO (F-L)	100.75	100.74	100.75	100.75	100.75	100.75	100.75						100.74	100.75	100.75	0	100.75	100.75 - 100.75
77 50	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO, L / RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITO		44	44	44	44	44	44	44					44	44	44	0	44	44 - 44
66 71	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITOPORTATIL, L / DIAGNÓSTICO POR	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
41 33	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX DECUBITOPORTATIL, L / 1 PORTATIL CADA		32.52	32.52	32.52	32.52	32.52	32.52						32.52	32.52	32.52	0	32.52	32.52 - 32.52
68 6	00027462	CLINICA LA LUZ	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / RAYOS X TORAX PA	40	40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
51 4	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
33 6	00027462	CLINICA LA LUZ	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / INCLUYE CONSULTA MEDICA + RAYOS X	65	65	65	65	65	65	65						65	65	65	0	65	65 - 65
45 7	00027462	CLINICA LA LUZ	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / INCLUYE CONSULTA MEDICA + RAYOS X	125	125	125	125	125	125	125						125	125	125	0	125	125 - 125
79 29	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / RADIOGRAFIA -RX -1 TORAX F	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
41 63	00027462	CLINICA LA LUZ	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / INCLUYE CONSULTA MEDICA + RAYOS X	125	125	125	125	125	125	125						125	125	125	0	125	125 - 125
58 58	00027462	CLINICA LA LUZ	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / RAYOS X TORAX PA	40	40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
56 65	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / RADIOGRAFIA TORAX F	34.66	34.66	34.66	34.66	34.66	34.66	34.66						34.66	34.66	34.66	0	34.66	34.66 - 34.66
20 0	00027462	CLINICA LA LUZ	RADIOGRAFIA DE TORAX ESTEREOTACTICO, F / INCLUYE CONSULTA MEDICA + RAYOS X	65	65	65	65	65	65	65						65	65	65	0	65	65 - 65
48 70	00009602	MEDEX	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PLACA DE TORAX	,	40.22										,	40.22	40.22	40.22		40.22	40.22 - 40.22
48 71	00008746	CLINICA GOOD HOPE	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX F - P	99	99	99	99	99	99	99	99					99	99	99	0	99	99 - 99
48 72	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	42.72	42.72	42.72	42.72	42.72	42.72	42.72						42.72	42.72	42.72	0	42.72	42.72 - 42.72
48 73	00028448	CLINICA EMMEL	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX						50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
45 97	00009437	CLINICA LIMATAMBO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA TORAX	_	47.55											47.55	47.55	47.55		47.55	47.55 - 47.55
46 80	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX F (1)	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2					47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
43 51	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTDA	A. RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X DE TORAX					60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
68 24	00009850	CLÍNICA VESALIO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX F 1	52.5	52.5	52.5	52.5	52.5	52.5	52.5						52.5	52.5	52.5	0	52.5	52.5 - 52.5
62 79	00025573	Creo Clínica Renal y Oncológica	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX		40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
63 40	00023151	CLINICA CORI	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / INCLUYE EPP	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
63 41	00011950	CLINICA CHORRILLOS	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X TORAX	50	50	70	80	80	80	70						50	80	68.57	13.45	70	60 - 80
_																					







			-			Su	perintendenci	ia Nacional de	Salud			-									
	digo ess	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
63 42 0001	16541	HOGAR CLINICA SAN JUAN D DIOS-CUSCO	E RADIOGRAFIA DE TORAX, F / DIAGNOSTICO POR IMAGENES		60	60	60	60	30	30	30					30	60	47.14	16.04	60	30 - 60
61 10 0002	26938	CONSULTORIO MEDICO MAPFRE SEDE SURCO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX	40.3	40.3	40.3										40.3	40.3	40.3	0	40.3	40.3 - 40.3
61 11 0000	9602	MEDEX	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PLACA DE TORAX		40.22											40.22	40.22	40.22		40.22	40.22 - 40.22
61 68 0000	08281	CLUB DE LA SALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F				43.9	43.9	43.9							43.9	43.9	43.9	0	43.9	43.9 - 43.9
61 69 0001	17081	CLINICA SAN ANDRES	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TOMA DE PLACA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
62 25 0002	21966	CLINICA ALIVIARI	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX; INCIDENCIA	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
59 71 0001	14017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X DE TORAX	45	55	55	55	55	55	55						45	55	53.57	3.78	55	55 - 55
59 72 0001	12118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX, VISTA FRONTAL	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
58 57 0001	13164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX. TORAX FRONTAL (1 PLACA)		80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
56 01 0000)9627	SAN MARTIN	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 7AM-7PM	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
56 02 0001	17493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / Rayos X de torax	50	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8						50	70.8	67.83	7.86	70.8	70.8 - 70.8
56 63 0000)8519	CLINICA UNIVERSITARIA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / INCLUYE EPP	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
56 64 0001	14181	CLINICA SERVISALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / INCLUYE LECTURA MEDICA	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
54 70 0002	23857	CENTRO MEDICO MAPFRE - SEDE MAGDALENA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PRUEBA PARA COVID		40.3	40.3		40.3	40.3	40.3						40.3	40.3	40.3	0	40.3	40.3 - 40.3
54 71 0001	11737	CLINICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X DE TORAX	·			40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
55 34 0001	18404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F	49.53	49.53	43.03	43.03	43.03	43.03	50.78	50.78					43.03	50.78	46.59	3.84	46.28	43.03 - 49.84
55 35 0000	9104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
55 36 0001	11129	MAX SALUD AVISAL S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	75	75	75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
79 96 0001	16353	CLINICA MONTELUZ	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX P-A		40	50	50	50	50	50	50					40	50	48.57	3.78	50	50 - 50
78 53 0000)9988	CLINICA SAN PABLO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F	71.92	71.92	71.92	71.92	71.92	71.92	71.92	71.92					71.92	71.92	71.92	0	71.92	71.92 - 71.92
78 54 0000	08281	CLUB DE LA SALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX F	·						43.89						43.89	43.89	43.89		43.89	43.89 - 43.89
78 55 0001	12761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOLOGIA / RX TORAX PA			75	75	75	75	75	75					75	75	75	0	75	75 - 75
79 27 0000	9602	MEDEX	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX			40.22	48.28	48.28	48.28	48.28	48.28					40.22	48.28	46.94	3.29	48.28	48.28 - 48.28
79 28 0001	11401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PLACA DE TORAX	41.91												41.91	41.91	41.91		41.91	41.91 - 41.91
76 19 0002	20346	CLINICA SANTA BEATRIZ	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX DE TORAX					55	55	55						55	55	55	0	55	55 - 55
76 71 0001	15730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX (1P)	40	40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
73 76 0000)9641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX F	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
73 77 0001	13241	POLICLINICO SAN JOSE CHINCHA EIRL	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX + INFORME MÉDICO								70					70	70	70		70	70 - 70
73 78 0001	10603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX; INCIDENCIA	45	45	45										45	45	45	0	45	45 - 45
74 44 0002	27214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	50.01	50.01	50.01	50.01	50.01	50.01	50.01	50.01					50.01	50.01	50.01	0	50.01	50.01 - 50.01
72 65 0001	16794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS ORDEN DE MALTA	- RADIOGRAFÍA DE TORAX, F / RADIOGRAFÍA TÓRAX FRONTAL		35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35







			-		_	Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
70 67 00	0013241	POLICLINICO SAN JOSE CHINCHA EIRL	RADIOGRAFÍA DE TORAX, F / RADIOGRAFÍA DE TORAX + INFORME MÉDICO							70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
70 68 00	0008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX; INCIDENCIA						17	17	17					17	17	17	0	17	17 - 17
71 28 00	0009602	MEDEX	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	40.22												40.22	40.22	40.22		40.22	40.22 - 40.22
69 42	0025973	CLINICA ZARATE	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX; INCIDENCIA	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
69 43	0018180	CLINICA SANTA PATRICIA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX PA / PACIENTES QUE TIENEN	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
66 95	0014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F	52.9	52.9	52.9	52.9	52.9	52.9	52.9						52.9	52.9	52.9	0	52.9	52.9 - 52.9
66 96	0009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	RADIOGRAFÍA DE TORAX, F / RADIOGRAFÍA DE TORAX F	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
66 97	0011163	PERUANO SUIZA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X TORAX POSTEROANTERIOR Y PERFIL							80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
74 4 00	0010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX		44	44	44	44	44	44	44					44	44	44	0	44	44 - 44
74 5	0012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX			41	41	41	41	41						41	41	41	0	41	41 - 41
51 3	0008281	CLUB DE LA SALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX F							43.89						43.89	43.89	43.89		43.89	43.89 - 43.89
57 3	0012457	CLINICA PROVIDA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX F (1)					100	100		100					100	100	100	0	100	100 - 100
33 5	0011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PACIENTES AMBULATORIOS	63	63	63	63	63	63	63	63					63	63	63	0	63	63 - 63
19 9	0012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX F (1)	38.69	38.69	38.69	38.69	38.69	38.69	38.69						38.69	38.69	38.69	0	38.69	38.69 - 38.69
64 00	0016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX, F					30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
23 14	0008281	CLUB DE LA SALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PERFIL DE ELECTROLITOS							51.21						51.21	51.21	51.21		51.21	51.21 - 51.21
22 52 00	0009090	CLINICA " LIMATAMBO"	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX		34.66											34.66	34.66	34.66		34.66	34.66 - 34.66
19 61	0009602	MEDEX	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX			40.22	48.28	48.28	48.28	48.28	48.28					40.22	48.28	46.94	3.29	48.28	48.28 - 48.28
20 31 00	0010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F		48.36	48.36	48.36	48.36	48.36	48.36						48.36	48.36	48.36	0	48.36	48.36 - 48.36
17 86	0027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA FRONTAL	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
17 87 00	0011339	SAN JOSE	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX; INCIDENCIA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
18 46	0014509	CLINICA SAN MARTIN	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / ATENCION RADIOLOGICA DE TORAX	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
18 98	0024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X DE TORAX	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
16 49 00	0013241	POLICLINICO SAN JOSE CHINCHA EIRL	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX DE TORAX + INFORME MÉDICO					70		70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
17 19	0026070	CLINICA CORAZON DE JESUS	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / INCLUYE EPP		40	40	70	70	70	70	70					40	70	61.43	14.64	70	55 - 70
17 20	0016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
14 84 00	0015875	PROMEDIC	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX FRONTAL 990802	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
15 39 00	0016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E RADIOGRAFIA DE TORAX, F / DIAGNOSTICO POR IMAGENES		60	60	60	60	30	30	30					30	60	47.14	16.04	60	30 - 60
13 18	0021664	CLINICA DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE COCHARCAS	S RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X DE TORAX	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
13 65	0019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / INCLUYE	60	60	60	60	60	60	70						60	70	61.43	3.78	60	60 - 60
13 66	0011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX		70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70







			—			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	ódigo press	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
14 26 00	011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE 1 TORAX F	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
11 90 00	012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX, F	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
99 00	013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX F 1 (RX)	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
99 5	008151	CLÍNICA METROPOLITANA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX F-P		150	150	150	150	120	120	90					90	150	132.86	23.6	150	120 - 150
10 53 00	016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX, F		,			30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
11 25 00	012161	MACSALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X DE TORAX	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
11 26 00	009437	CLINICA LIMATAMBO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / Rayos X de t¿rax			47.55	47.55	47.55	47.55	47.55	47.55					47.55	47.55	47.55	0	47.55	47.55 - 47.55
11 27 00	010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PULMONES (1 INCIDENCIA) F	84.63	84.63	84.63	84.63	84.63	84.63	84.63						84.63	84.63	84.63	0	84.63	84.63 - 84.63
81 2 00	011466	CLINICA ISABEL	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
39 64 00	026473	OBRA DE SAN CAMILO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX F.P	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
39 65 00	016148	CLINICA OLGUIN	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
39 66 00	009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PULMONES (1 INCIDENCIA) F	84.63	84.63	84.63	84.63	84.63	84.63	84.63					,	84.63	84.63	84.63	0	84.63	84.63 - 84.63
39 05	010743	CLINICA STELLA MARIS	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX F	40.3	40.3	40.3	40.3	40.3	40.3	40.3	40.3					32.24	40.3	37.61	3.88	40.3	32.24 - 40.3
39 06	008281	CLUB DE LA SALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F				43.9	43.9	43.9							43.9	43.9	43.9	0	43.9	43.9 - 43.9
36 71 00	008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX F	150	150	150	150	168.75	168.75	168.75						150	168.75	157.03	9.7	150	150 - 168.75
36 72 00	009602	MEDEX	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	40.22												40.22	40.22	40.22		40.22	40.22 - 40.22
37 36 00	015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX, F	78	78	78	78	78	78	78	78					78	78	78	0	78	78 - 78
37 37 00	011339	SAN JOSE	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX FRENTE							60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
35 40 00	017926	CENTRO MEDICO MAPFRE SEDE INDEPENDENCIA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX DE TORAX F	40.3	40.3	40.3	40.3	40.3	40.3	40.3						40.3	40.3	40.3	0	40.3	40.3 - 40.3
34 74 00	017385	CLINICA SAN BARTOLOME	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / DIAGNOSTICO IMÁGENES CON RAYOS X DE TÓRAX	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
32 95	020979	CLINICA DE LOS VASQUEZ S.A.C	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / Rayos X de torax	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
32 96 00	013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / TORAX 1PL (RADIOGRAFIA DIGITAL)	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
30 99 00	024041	CLÍNICA ESPECIALIZADA EMANUEL	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / DIAGNOSTICO POR IMÁGENES			45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
28 26 00	013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX (F)	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
29 05	008281	CLUB DE LA SALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PERFIL DE ELECTROLITOS							51.21						51.21	51.21	51.21		51.21	51.21 - 51.21
26 37 00	011113	CLINICA MONTERRICO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / EN CLINICA	142	142	142	142	142	142	142	142					142	142	142	0	142	142 - 142
27 01 00	009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX	56.64	56.64	56.64	56.64	56.64	56.64	56.64						56.64	56.64	56.64	0	56.64	56.64 - 56.64
27 58 00	011339	SAN JOSE	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RAYOS X DE TORAX			60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
25 59 00	025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX		44	44	44	44	44	44	44					44	44	44	0	44	44 - 44
52 77 00	023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / INCLUYE EPP	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
53 36 00	010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / FX TORAX		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50







							permenuenc	na reactional de	Suita												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
53 37	00011129	MAX SALUD AVISAL S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX DE EMERGENCIA	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
54 04	00008154	CLINICA EL NAZARENO	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / PLACAS DE RX. DIGITAL	40	40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
50 84	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / Rayos X de t¿rax			34.66	34.66	34.66	34.66	34.66	34.66					34.66	34.66	34.66	0	34.66	34.66 - 34.66
51 54	00008858	CLINICA ORTEGA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F	32	32	32	32	32	32	32	32					32	32	32	0	32	32 - 32
51 55	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX (EQUIPO MOVIL)							72.53						72.53	72.53	72.53		72.53	72.53 - 72.53
52 11	00009886	CLINICA SAN BORJA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RX TORAX F (1)		56.42	56.42	76.16	76.16	76.16	76.16						56.42	76.16	69.58	10.19	76.16	61.36 - 76.16
49 40	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F		46.42	46.42	46.42	46.42	46.42	46.42	46.42					46.42	46.42	46.42	0	46.42	46.42 - 46.42
49 41	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
48 02	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / 1 TORAX F				43.9	43.9	43.9							43.9	43.9	43.9	0	43.9	43.9 - 43.9
48 03	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	RADIOGRAFIA DE TORAX, F / RADIOGRAFIA DE TORAX	25.79	52.81	52.81	52.81	52.81	52.81	52.81	52.81				,	25.79	52.81	49.43	9.55	52.81	52.81 - 52.81
97 1	00026706	CLINICA UNION SAC.	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX	180	180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
72 31	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / 1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO		,	26.46	26.46	26.46	26.46	31.22	31.22					26.46	31.22	28.05	2.46	26.46	26.46 - 30.03
32 19	00009988	CLINICA SAN PABLO	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / 1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO	44.24	44.24	44.24	44.24	44.24	44.24	44.24	44.24					44.24	44.24	44.24	0	44.24	44.24 - 44.24
51 94	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / EXÁMEN DE RX(EQUIPO PORTÁTIL RX)	295	295	295	295	295	295	295	295					295	295	295	0	295	295 - 295
50 52	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / RX TORAX (EQUIPO MOVIL)		,				72.53							72.53	72.53	72.53		72.53	72.53 - 72.53
43 81	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / 1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO		29.74	38.66	38.66	38.66	38.66	38.66						29.74	38.66	37.17	3.64	38.66	38.66 - 38.66
41 32	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / 1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO	52.04	52.04	52.04	52.04	52.04	52.04	52.04						52.04	52.04	52.04	0	52.04	52.04 - 52.04
67 98	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / 1 TORAX F	44.43	44.43	44.43	44.43	44.43	44.43	44.43						44.43	44.43	44.43	0	44.43	44.43 - 44.43
67 99	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / 1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO		32.52	32.52	32.52	32.52	32.52	32.52						32.52	32.52	32.52	0	32.52	32.52 - 32.52
65 60	00011466	CLINICA ISABEL	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
62 56	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX	45	45	45										45	45	45	0	45	45 - 45
58 29	00008858	CLINICA ORTEGA	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / 1 TORAX F (PORTATIL COVID-19)	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
77 80	00012457	CLINICA PROVIDA	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / TORAX F (1) (EQUIPO PORTATIL)					200	200		200					200	200	200	0	200	200 - 200
78 29	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / SARS COV-2 (PRUEBA MOLECULAR)	48.36												48.36	48.36	48.36		48.36	48.36 - 48.36
74 82	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / RX DE TORAX PORTATIL A DOMICILIO.		150	150	150	150	150	150						150	150	150	0	150	150 - 150
74 26	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX	100	100	100	100	100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
78 6	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL, F / 1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO	52.04	52.04	52.04	52.04	52.04	52.04	52.04						52.04	52.04	52.04	0	52.04	52.04 - 52.04
86 4	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 2 TORAX F-P		78.09	101.52	101.52	101.52	101.52	101.52						78.09	101.52	97.62	9.57	101.52	101.52 - 101.52
86 5	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / INCLUYE EQUIPOS DE PROTECCIÓN	60	60	60	60	60	60	90						60	90	64.29	11.34	60	60 - 60
74 6	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F - P 2 (RX)	120	120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
51 5	00009988	CLINICA SAN PABLO	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 2 TORAX F-P	116.16	116.16	116.16	116.16	116.16	116.16	116.16	116.16					116.16	116.16	116.16	0	116.16	116.16 - 116.16







							perment	na macional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
51 6	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX PULMONES O TORAX AP. Y LATERAL		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
57 4	00025970	CLINICA REBAGLIATI	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RAYOS X - TORAX (PA)	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
63 1	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F	40												40	40	40		40	40 - 40
27 4	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F (1)	45.01	45.01	45.01	45.01	45.01	45.01	45.01						45.01	45.01	45.01	0	45.01	45.01 - 45.01
65	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 440402-TORAX F-P (2 P)	60	60	60	60	60	60	60						60	60	60	0	60	60 - 60
66	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX, 2	70	70	70										70	70	70	0	70	70 - 70
23 15	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / S Rayos X de tórax	50												50	50	50		50	50 - 50
21 60	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / PULMONES (2 INCIDENCIAS) F-P	136.67	136.67	136.67	136.67	136.67	136.67	136.67						136.67	136.67	136.67	0	136.67	136.67 - 136.67
20 32	00011087	CLINICA LA LUZ S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / PACIENTES AMBULATORIOS	88	88	88	240	300	300	300	300					88	300	213	105.48	270	88 - 300
20 33	00018704	FAMISALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / VISTA FRENTE Y LATERAL	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
17 88	00009648	CLINICA TATAJE	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / Rx. T¿rax	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
17 89	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX 2 INCIDENCIAS	99.12	99.12	99.12	99.12	99.12	99.12	99.12						99.12	99.12	99.12	0	99.12	99.12 - 99.12
18 47	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX, VISTAS FRONTAL	140	140	140	140	140	140	140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
18 99	00008398	CLINICA EL GOLF	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F (1)	76.56	76.56	76.56	76.56	76.56	76.56	76.56						76.56	76.56	76.56	0	76.56	76.56 - 76.56
19 00	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX P.A. Y LAT.	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
16 50	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 2 TORAX F-P	71.76	71.76	71.76	71.76	71.76	71.76	71.76						71.76	71.76	71.76	0	71.76	71.76 - 71.76
16 51	00015875	PROMEDIC	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA TORAX FRONTAL LATERAL	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
14 85	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA		89	89	89	89	89	89	89					89	89	89	0	89	89 - 89
15 94	00010743	CLINICA STELLA MARIS	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F-P	65.08	65.08	65.08	65.08	65.08	65.08	65.08	65.08					52.06	65.08	60.74	6.27	65.08	52.06 - 65.08
13 19	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
13 20	00012457	CLINICA PROVIDA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F-P (2)					150	150		150					150	150	150	0	150	150 - 150
11 28	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX F-P	175	175	175	175	175.01	175.01	175.01						175	175.01	175	0.01	175	175 - 175.01
11 29	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX SELECTIVE APICALES	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
11 30	00017385	CLINICA SAN BARTOLOME	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / DIAGNOSTICO IMÁGENES CON RAYOS X	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
37 93	00009886	CLINICA SAN BORJA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX FP (2)		91.11	91.11	123	123	123	123						91.11	123	112.37	16.47	123	99.08 - 123
38 43	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	160	160	160	160	160	160	160						160	160	160	0	160	160 - 160
36 73	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F-P (2)	62.47	62.47	62.47	62.47	62.47	62.47	62.47						62.47	62.47	62.47	0	62.47	62.47 - 62.47
36 74	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX F Y L ,		106.2	106.2	106.2	106.2	106.2	106.2						106.2	106.2	106.2	0	106.2	106.2 - 106.2
36 06	00012170	SERVICIOS MEDICOS CLINICA SANTA ANITA SRL	A RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX DE TORAX	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
34 18	00008746	CLINICA GOOD HOPE	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX F	72	72	72	72	72	72	72	72					72	72	72	0	72	72 - 72
34 75	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX		,						50					50	50	50		50	50 - 50
_																					







			4			Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
34 76	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F-P	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
34 77	00009250	CLINICA BELLAVISTA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX (F-L)	48.36	104.12	104.12										48.36	104.12	91.73	24.59	104.12	104.12 - 104.12
34 78	00016039	SAN FRANCISCO DE ASIS	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RAYOS X DE TORAX							60						60	60	60		60	60 - 60
34 79	00016005	CLINICA PARROQUIAL SAN FRANCISCO DE ASIS	RADIOGRAFÍA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFÍA TÓRAX FRONTAL- LATERAL	39	39	39	39	39	39	39	39					39	39	39	0	39	39 - 39
32 46	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 2 TORAX F-P		85.42	85.42	85.42	85.42	85.42	85.42						85.42	85.42	85.42	0	85.42	85.42 - 85.42
32 97	00008858	CLINICA ORTEGA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 2 TORAX F - P	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
33 64	00025973	CLINICA ZARATE	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA TORAX (FRONTAL Y	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
29 74	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F -	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
30 36	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F - L	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
30 37	00017634	ONCOSALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX (F-L)	123.65	123.65	123.65	123.65	123.65	123.65	123.65						123.65	123.65	123.65	0	123.65	123.65 - 123.65
28 27	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX P.A. Y LAT.	120												120	120	120		120	120 - 120
27 02	00009250	CLINICA BELLAVISTA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RXTORAX(F-L)	·			48.36	104.12	104.12	104.12						48.36	104.12	79.73	28.57	104.12	48.36 - 104.12
27 59	00016291	HOSPITAL MEGASALUD UNIVERSAL	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX DIGITAL	70	70	48	48	48	48	48						48	70	54.29	10.73	48	48 - 59
24 99	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX FYL	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
55 37	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y	·	140	140	140	140	140	140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
53 38	00011950	CLINICA CHORRILLOS	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RAYOS X	120	120	100	100	100	100	100						100	120	105.71	9.76	100	100 - 110
52 12	00008281	CLUB DE LA SALUD	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 2 TORAX F . P				80.48	80.48								80.48	80.48	80.48	0	80.48	80.48 - 80.48
49 42	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / FX TORAX	50												50	50	50		50	50 - 50
49 43	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX, 2	78	78	78	78	78	78	78	78					78	78	78	0	78	78 - 78
48 74	00008730	BM CLINICA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RAYOS X TORAX	130.2	130.2	130.2	130.2	130.2	130.2	180	180					130.2	180	142.65	23.05	130.2	130.2 - 142.65
48 75	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F - P (2)	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
46 81	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX, 2	48	48	48	48	48	48	48						48	48	48	0	48	48 - 48
44 76	00016744	CLINICA VALLESUR	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX (F-L)	116.01	116.01		78.09	116.01	116.01	116.01						54.67	116.01	90.41	28.18	97.05	63.44 - 116.01
43 52	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX	57.76	57.76		57.76	57.76	57.76	57.76	57.76					57.76	57.76	57.76	0	57.76	57.76 - 57.76
41 64	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX PORTATIL (radiografia)	160												160	160	160		160	160 - 160
41 65	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX PORTATIL (radiografia)	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
67 64	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	RADIOGRAFÍA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFÍA DE TORAX F/P	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
68 25	00016758	HERMANA JOSEFINA SERRANO	RADIOGRAFÍA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFÍA DE TORAX	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
66 38	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX FYL	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
66 39	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F - L	50												50	50	50		50	50 - 50
64 66	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX	80												80	80	80		80	80 - 80







			-			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
62 80	0026706	CLINICA UNION SAC.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
63 43 0	0013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX. TORAX F-P (2 PLACAS)		120	120	120	120	120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
61 12 0	0025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA -RX -2 TORAX F - P	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
59 17 0	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / FX TORAX	50												50	50	50		50	50 - 50
59 18 0	0011466	CLINICA ISABEL	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA TORAX 2 INCIDENCIA	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
59 73	0021966	CLINICA ALIVIARI	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX, 2	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
57 97 0	0013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX P.A. Y LAT.	180	180	180	180	180	180	180	180					180	180	180	0	180	180 - 180
58 59	0008519	CLINICA UNIVERSITARIA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / INCLUYE EPP								80					80	80	80		80	80 - 80
56 03	0009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RAYOS X DE TORAX					70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
56 66	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX SELECTIVE APICALES	35											,	35	35	35		35	35 - 35
54 72 0	0025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA		89	89	89	89	89	89	89					89	89	89	0	89	89 - 89
54 73 0	0012765	SAN VICENTE	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y					100	100	100						100	100	100	0	100	100 - 100
79 97 0	0027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / CADA RADIOGRAFIA	70	70	70	70	50	50	50	50					50	70	60	10.69	60	50 - 70
79 98 0	0013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX PORTATIL (radiografia)	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
76 20 0	0010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 2 TORAX F . P				80.48	80.48	80.48							80.48	80.48	80.48	0	80.48	80.48 - 80.48
76 72 0	0010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F	40	40	40	40	40	40	40	40				,	40	40	40	0	40	40 - 40
76 73 0	0008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX, 2						24	24	24					24	24	24	0	24	24 - 24
77 48 0	0018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / 2 TORAX F-P	81.99	81.99	69.49	69.49	69.49	69.49	82	82					69.49	82	75.74	6.68	75.74	69.49 - 81.99
77 49 0	0008730	BM CLINICA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX				130.2	130.2	130.2	180	180				·	130.2	180	150.12	27.28	130.2	130.2 - 180
73 79 0	0027173	FAMISALUD SAC	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / IMAGEN FRENTE Y LATERAL	45	45	55	55	55	55	55						45	55	52.14	4.88	55	50 - 55
74 45 0	0012633	CLINICA JAVIER PRADO	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / TORAX F-P (2 P)	200	200	200	200	200	200	200	200				,	200	200	200	0	200	200 - 200
74 46 0	0013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / S RAYOS X DE TORAX F-L		50	50	50	50	50	50	50				·	50	50	50	0	50	50 - 50
70 01 0	0019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RX TORAX (F-L)	189.98	189.98	189.98	189.98	189.98	189.98	189.98						189.98	189.98	189.98	0	189.98	189.98 - 189.98
71 29 0	0009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / PULMONES (2 INCIDENCIAS) F-P	136.67	136.67	136.67	136.67	136.67	136.67	136.67					,	136.67	136.67	136.67	0	136.67	136.67 - 136.67
69 44 0	0028448	CLINICA EMMEL	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L / RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y		·				80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
68 26 0	0010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / RADIOGRAFIA DE		89	89	89	89	89	89	89					89	89	89	0	89	89 - 89
74 7 0	0025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / RADIOGRAFIA DE		89	89	89	89	89	89	89					89	89	89	0	89	89 - 89
75 55 0	0015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / DIAGNÓSTICO POR	160	160	160	160	160	160	160						160	160	160	0	160	160 - 160
13 67 0	0010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / EXAMEN	70	70	70	,									70	70	70	0	70	70 - 70
67 0	0019748	CLINICA HIGUERETA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / PARA TBC	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
52 13	0015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / RADIOGRAFIA DE	78	78	78	78	78	78	78	78					78	78	78	0	78	78 - 78







							permenaene	na macional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
68 90	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / 2 TORAX F-P		85.42	85.42	85.42	85.42	85.42	85.42						85.42	85.42	85.42	0	85.42	85.42 - 85.42
66 98	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / EXAMEN	77	77	77	77	77	77	77						77	77	77	0	77	77 - 77
34 80	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L APICAL LORDOTICA / RX LARDOTICA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
72 66	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L PROYECCIONES OBLICUAS / EXAMEN	122	122	122										122	122	122	0	122	122 - 122
56 67	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L PROYECCIONES OBLICUAS / RADIOGRAFIA	78	78	78	78	78	78	78	78					78	78	78	0	78	78 - 78
64 05	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L PROYECCIONES OBLICUAS / 2 TORAX F-P		85.42	85.42	85.42	85.42	85.42	85.42						85.42	85.42	85.42	0	85.42	85.42 - 85.42
14 27	00021966	CLINICA ALIVIARI	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L PROYECCIONES OBLICUAS / EXAMEN	65	65	65	65	65	65	65	65					65	65	65	0	65	65 - 65
46 82	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INCIDENCIA F - L PROYECCIONES OBLICUAS / DIAGNÓSTICO	1600	1600	1600	1600	1600	1600	1600						1600	1600	1600	0	1600	1600 - 1600
62 42	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 2da HORA CADA	20	20	20	20	20	20	20						20	20	20	0	20	20 - 20
41 11	00009886	CLINICA SAN BORJA	REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 2da HORA CADA		25.96	25.96	41.3	41.3	41.3	41.3						25.96	41.3	36.19	7.92	41.3	29.8 - 41.3
20 57	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 2da HORA CADA	50	50	50	50	50	50	50						50	50	50	0	50	50 - 50
73 33	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 2da HORA CADA	23.75	23.75	23.75	23.75	23.75	23.75	23.75	23.75					23.75	23.75	23.75	0	23.75	23.75 - 23.75
51 00	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 2da HORA CADA	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5						29.5	29.5	29.5	0	29.5	29.5 - 29.5
10 71	00012457	CLINICA PROVIDA	REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 5ta HORA CADA					25			25					25	25	25	0	25	25 - 25
13 79	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 5ta HORA CADA	75	75	75	75	75	75	75						75	75	75	0	75	75 - 75
64 9	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 5ta HORA CADA	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6						23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
74 00	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 5ta HORA CADA	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
54 18	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A.REPOSO EN SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA A PARTIR DE 5ta HORA CADA	20	20	20	20	20	20	20						20	20	20	0	20	20 - 20
12 47	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	9.82	9.82	9.82	9.82	9.82	9.82	9.82						9.82	9.82	9.82	0	9.82	9.82 - 9.82
36 60	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	12.9	12.9	12.9	12.9	12.9	12.9	12.9	12.9					12.9	12.9	12.9	0	12.9	12.9 - 12.9
37 23	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /			18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5					18.5	18.5	18.5	0	18.5	18.5 - 18.5
37 80	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5					10.5	10.5	10.5	0	10.5	10.5 - 10.5
34 09	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A.REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	111.7	117	186.1	186.1	186.1	186.1	186.1						111.7	186.1	165.6	35.04	186.1	151.55 - 186.1
31 56	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		10.78	10.78	10.78	10.78	10.78	10.78	10.78					10.78	10.78	10.78	0	10.78	10.78 - 10.78
28 14	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /				10.16	10.16	10.16	10.16						10.16	10.16	10.16	0	10.16	10.16 - 10.16
28 87	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04						11.04	11.04	11.04	0	11.04	11.04 - 11.04
26 27	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	250	250	250	250	250	250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
52 70	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	12	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
53 86	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
49 27	00009988	CLINICA SAN PABLO	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04					11.04	11.04	11.04	0	11.04	11.04 - 11.04
47 86	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	13	13	13	13	13	13	13						13	13	13	0	13	13 - 13







							igrei internacin	na reactional de	Satur												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
48 53	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	24.8	24.8	24.8	24.8	24.7	24.7	24.7						24.7	24.8	24.76	0.05	24.8	24.7 - 24.8
45 83	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /			10.34	10.34	10.34	10.34	10.34						10.34	10.34	10.34	0	10.34	10.34 - 10.34
45 24	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	18.55	18.55	18.55	18.55	18.55	18.55	18.55	18.55					18.55	18.55	18.55	0	18.55	18.55 - 18.55
43 97	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7	11.7					11.7	11.7	11.7	0	11.7	11.7 - 11.7
65 73	00009850	CLÍNICA VESALIO	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	15.45	15.45	15.45	15.45	15.45	15.45	15.45						15.45	15.45	15.45	0	15.45	15.45 - 15.45
65 74	00027462	CLINICA LA LUZ	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	13	13	13	13	13	13							13	13	13	0	13	13 - 13
15 85	00009602	MEDEX	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	11.56	11.56	11.56	11.56	11.56	11.56	11.56	11.56					11.56	11.56	11.56	0	11.56	11.56 - 11.56
17 78	00010743	CLINICA STELLA MARIS	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	16.24	16.24	16.24	16.24	16.24	16.24	16.24	16.24					16.24	16.24	16.24	0	16.24	16.24 - 16.24
20 20	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	19	19	19		19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
22 26	00012161	MACSALUD	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	9.5												9.5	9.5	9.5		9.5	9.5 - 9.5
44	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /					11.16	11.6	11.6	11.6					11.16	11.6	11.49	0.22	11.6	11.49 - 11.6
32 2	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /			11.86	11.86	11.86	11.86	11.86						11.86	11.86	11.86	0	11.86	11.86 - 11.86
25 9	00011113	CLINICA MONTERRICO	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
37 8	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /			12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
66 88	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	10.2	10.2	10.2	10.2	12	12	12					·	10.2	12	10.88	0.93	10.2	10.2 - 12
50 0	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	11.7		11.7	11.7	11.7	11.7	11.7						11.7	11.7	11.7	0	11.7	11.7 - 11.7
61 2	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04					11.04	11.04	11.04	0	11.04	11.04 - 11.04
72 46	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	11.04	11.04		11.04	11.04	11.04	11.04	11.04					11.04	11.04	11.04	0	11.04	11.04 - 11.04
74 33	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04	11.04					11.04	11.04	11.04	0	11.04	11.04 - 11.04
74 92	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		19		19									19	19	19	0	19	19 - 19
60 92	00009437	CLINICA LIMATAMBO	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		17.12	17.12	17.12	17.12	17.12	17.12	17.12					17.12	17.12	17.12	0	17.12	17.12 - 17.12
59 04	00009153	CLINICA MONTEFIORI	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	12.42												12.42	12.42	12.42	0	12.42	12.42 - 12.42
58 46	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		,			11.04	11.04	11.04	11.04					11.04	11.04	11.04	0	11.04	11.04 - 11.04
76 60	00008281	CLUB DE LA SALUD	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /				9.46	9.46		9.46						9.46	9.46	9.46	0	9.46	9.46 - 9.46
77 30	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /				9.46	9.46								9.46	9.46	9.46	0	9.46	9.46 - 9.46
44 62	00009886	CLINICA SAN BORJA	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 100 /		6.2	6.2	7.34	7.34	7.34	7.34						6.2	7.34	6.96	0.59	7.34	6.49 - 7.34
45	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 100 /	6.15	6.15	6.15	6.15	6.15	6.15	6.15						6.15	6.15	6.15	0	6.15	6.15 - 6.15
63 91	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 100 /	128.43	119.86	119.86	119.86	119.86	119.86	119.86	119.86					119.86	128.43	120.93	3.03	119.86	119.86 - 119.86
63 30	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	REUMAQUIN 400 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 100 /		12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
28 83	00009988	CLINICA SAN PABLO	RICILINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 5 /	1												1	1	1		1	1 - 1
71 19	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	RICILINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 5 /				13.98	13.98	13.98	13.98	13.98					13.98	13.98	13.98	0	13.98	13.98 - 13.98







							ipei interiaeni	na reactional de	Salue			_									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
75 38	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	RICILINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 5 /	20.4	20.4	20.4	20.4	18	18	18						18	20.4	19.5	1.24	20.4	18 - 20.4
60 27	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	RICILINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 5 /	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53						1.53	1.53	1.53	0	1.53	1.53 - 1.53
36 55	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	RICILINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 5 /		24.32	24.32	24.32	24.32	24.32	24.32						24.32	24.32	24.32	0	24.32	24.32 - 24.32
42 15	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	RICILINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 5 /	26.29	26.29	26.29	26.29	26.29	26.29	26.29	26.29					26.29	26.29	26.29	0	26.29	26.29 - 26.29
85 6	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	RICILINA 500 mg CAPSULA FARMINDUSTRIA CAJA CAPS x 5 /	22	22	22	22	22	22	22	22					2	22	12	10.33	12	2 - 22
35 94	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
66 84	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /							15						15	15	15		15	15 - 15
26 23	00011592	CLINICA HUANUCO E-I-R-LTDA	A. RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /					19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
53 81	00008858	CLINICA ORTEGA	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /	17.3	17.3	17.3	17.3	17.3	17.3	17.3	17.3					17.3	17.3	17.3	0	17.3	17.3 - 17.3
65 13	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53						1.53	1.53	1.53	0	1.53	1.53 - 1.53
25 4	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /	22.2	22.2	22.2	22.2	22.2	22.2	22.2	22.2					22.2	22.2	22.2	0	22.2	22.2 - 22.2
47 83	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /	28.43	28.43	28.43	28.43	28.43	28.43	28.43						28.43	28.43	28.43	0	28.43	28.43 - 28.43
14 10	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /	28.43	28.43	28.43	28.43	28.43	28.43	28.43						28.43	28.43	28.43	0	28.43	28.43 - 28.43
18 34	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /	21.71	21.71	21.71	21.71	21.71	21.71	21.71	21.71					21.71	21.71	21.71	0	21.71	21.71 - 21.71
22 97	00009988	CLINICA SAN PABLO	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /		26.4	26.4	26.4	26.4	26.4	26.4	26.4					26.4	26.4	26.4	0	26.4	26.4 - 26.4
44 56	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	RICILINA 500 mg TABLETA FARMINDUSTRIA CAJA TAB x 5 /			14.11	14.11	14.11	14.11	14.11						14.11	14.11	14.11	0	14.11	14.11 - 14.11
76 17	00009153	CLINICA MONTEFIORI	ROCSUR 50 mg/5 mL INYECTABLE NORDIC CAJA x 12 /	165.17					165.17	165.17						165.17	165.17	165.17	0	165.17	165.17 - 165.17
56 62	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	ROCSUR 50 mg/5 mL INYECTABLE NORDIC CAJA x 12 /	87.24	87.24											87.24	87.24	87.24	0	87.24	87.24 - 87.24
62 24	00010743	CLINICA STELLA MARIS	ROCSUR 50 mg/5 mL INYECTABLE NORDIC CAJA x 12 /	108.29	108.29	108.29	108.29	108.29	108.29	108.29	108.29					108.29	108.29	108.29	0	108.29	108.29 - 108.29
50 81	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	ROCSUR 50 mg/5 mL INYECTABLE NORDIC CAJA x 12 /	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
75 01	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	ROCSUR 50 mg/5 mL INYECTABLE NORDIC CAJA x 12 /	80	80	80	80	80								80	80	80	0	80	80 - 80
23 71	00025973	CLINICA ZARATE	ROCSUR 50 mg/5 mL INYECTABLE NORDIC CAJA x 12 /	101.2	101.2	101.2	101.2	101.2	101.2	101.2	101.2					101.2	101.2	101.2	0	101.2	101.2 - 101.2
40 16	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /							39.56	39.56					39.56	39.56	39.56	0	39.56	39.56 - 39.56
37 86	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /		19.48	19.48	19.48	19.48	107.8	19.48						19.48	107.8	34.2	36.06	19.48	19.48 - 19.48
34 16	00010743	CLINICA STELLA MARIS	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	46.02	46.02	46.02	46.02	46.02	46.02	46.02	46.02					46.02	46.02	46.02	0	46.02	46.02 - 46.02
71 24	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /							15.58	18.05					15.58	18.05	16.82	1.75	16.82	16.2 - 17.43
50 72	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /			27.41	27.41	27.41	27.41	27.41						27.41	27.41	27.41	0	27.41	27.41 - 27.41
50 73	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48					19.48	19.48	19.48	0	19.48	19.48 - 19.48
46 73	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	19.48	19.48		19.48	19.48	19.48	19.48	19.48					19.48	19.48	19.48	0	19.48	19.48 - 19.48
44 08	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	32.57	32.57	32.57	32.57	32.57	32.57	32.57						32.57	32.57	32.57	0	32.57	32.57 - 32.57
45 34	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	130.39	110.4	110.4	110.4	110.4	110.4	110.4	110.4					110.4	130.39	112.9	7.07	110.4	110.4 - 110.4







							permenaene	na reactional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
19 58	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	25.01	25.01	25.01	25.01	25.01	25.01	25.01	25.01					25.01	25.01	25.01	0	25.01	25.01 - 25.01
19 57	00008746	CLINICA GOOD HOPE	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	19.18	19.18	19.18	19.18	19.18	19.18	19.18	19.18					19.18	19.18	19.18	0	19.18	19.18 - 19.18
22 41	00009153	CLINICA MONTEFIORI	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	88.47	88.47	88.47	88.47	88.47	88.47	88.47						88.47	88.47	88.47	0	88.47	88.47 - 88.47
26 7	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48						19.48	19.48	19.48	0	19.48	19.48 - 19.48
74 2	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /			19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48					19.48	19.48	19.48	0	19.48	19.48 - 19.48
92 5	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48						19.48	19.48	19.48	0	19.48	19.48 - 19.48
26 33	00009988	CLINICA SAN PABLO	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /		19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48	19.48					19.48	19.48	19.48	0	19.48	19.48 - 19.48
69 93	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ROCUBRON 50 mg/5 mL INYECTABLE MEDIFARMA AMPOLLA X 5 ML x 12 /	32.57	32.57	32.57	32.57	32.57	32.57	32.57						32.57	32.57	32.57	0	32.57	32.57 - 32.57
73 4	00028448	CLINICA EMMEL	ROMERON 50 mg/5 mL INYECTABLE NORDIC VIAL X 5 ML x 10 /	,	,					69						69	69	69		69	69 - 69
14 04	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	SINGLE - USE STERILE RUBBER SURGICAL GLOVES MODERN N° 6.5 DISPOSITIVO	1.6	1.6											1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
12 98	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	SINGLE - USE STERILE RUBBER SURGICAL GLOVES MODERN N° 7 DISPOSITIVO	1.6	1.6											1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
97 3	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	SINGLE - USE STERILE RUBBER SURGICAL GLOVES MODERN N° 7.5 DISPOSITIVO	1.6	1.6	1.6										1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
79 2	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	SINGLE - USE STERILE RUBBER SURGICAL GLOVES MODERN N° 8 DISPOSITIVO	1.6	1.6	1.6	1.6									1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
22 46	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /		98.47	98.47	98.47	98.47	98.47	98.47						98.47	98.47	98.47	0	98.47	98.47 - 98.47
86 3	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	65.19	65.19		65.19	65.19	65.19	65.19	65.19					65.19	65.19	65.19	0	65.19	65.19 - 65.19
51 1	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	72.14	72.14	72.14	72.14	72.14	72.14	72.14	72.14					72.14	72.14	72.14	0	72.14	72.14 - 72.14
19 3	00008746	CLINICA GOOD HOPE	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	125.23	105.23	105.23	105.23	105.23	105.23	105.23	105.23					105.23	125.23	107.73	7.07	105.23	105.23 - 105.23
59	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	105.03	105.03	105.03	105.03	105.03	105.03	105.03	105.03					105.03	105.03	105.03	0	105.03	105.03 - 105.03
79 91	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /		98.48	98.48	98.48	98.48	98.48	98.48	98.48					98.48	98.48	98.48	0	98.48	98.48 - 98.48
75 50	00009886	CLINICA SAN BORJA	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /		93.99	93.99	98.47	98.47	98.47	98.47						93.99	98.47	96.98	2.31	98.47	95.11 - 98.47
74 40	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /		65.19	65.19	65.19	65.19	101.09	65.19						65.19	101.09	71.17	14.66	65.19	65.19 - 65.19
69 38	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19					65.19	65.19	65.19	0	65.19	65.19 - 65.19
66 92	00009850	CLÍNICA VESALIO	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	117.47	117.47	117.47	117.47	117.47	122.18	122.18						117.47	122.18	118.82	2.3	117.47	117.47 - 119.83
65 23	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19				,	65.19	65.19	65.19	0	65.19	65.19 - 65.19
61 63	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	180		180		180	180		180					180	180	180	0	180	180 - 180
59 66	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	134.26	134.26	134.26	134.26	134.26	134.26	134.26						134.26	134.26	134.26	0	134.26	134.26 - 134.26
37 90	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	123.4	123.4	123.72	123.72	123.72	123.72	123.72						123.4	123.72	123.63	0.16	123.72	123.56 - 123.72
39 58	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /				180									180	180	180		180	180 - 180
36 03	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /					65.19	65.19	65.19	65.19					65.19	65.19	65.19	0	65.19	65.19 - 65.19
22 45	00009988	CLINICA SAN PABLO	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19	65.19					65.19	65.19	65.19	0	65.19	65.19 - 65.19
28 23	00009437	CLINICA LIMATAMBO	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	,	128.34	128.33	128.33	128.33	128.33	128.33	128.33					128.33	128.34	128.33	0	128.33	128.33 - 128.33







							permenaene	ia Nacional de	Julia												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
34 17	00010743	CLINICA STELLA MARIS	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	138.83	138.83	138.83	138.83	138.83	138.83	138.83	138.83					138.83	138.83	138.83	0	138.83	138.83 - 138.83
30 96	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	154.93	154.93	154.93	154.93	154.93	154.93	154.93						154.93	154.93	154.93	0	154.93	154.93 - 154.93
30 34	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	SOLU MEDROL 125 mg/2 mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 2 ML x 1 /	154.93	154.93	154.93	154.93	154.93	154.93	154.93						154.93	154.93	154.93	0	154.93	154.93 - 154.93
32 23	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	30.29	30.29		30.29	30.29	30.29	30.29	30.29					30.29	30.29	30.29	0	30.29	30.29 - 30.29
27 96	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	55	55	55	55	55	55	55	55				,	55	55	55	0	55	55 - 55
26 75	00009886	CLINICA SAN BORJA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /		43.66	43.66	45.76	45.76	45.76	45.76						43.66	45.76	45.06	1.08	45.76	44.19 - 45.76
24 76	00009988	CLINICA SAN PABLO	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	30.29	30.29	30.29	30.29	30.29	30.29	30.29	30.29					30.29	30.29	30.29	0	30.29	30.29 - 30.29
24 77	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /		45.75	45.75	45.75	45.75	45.75	45.75						45.75	45.75	45.75	0	45.75	45.75 - 45.75
20 06	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	61	61	61	61	61	61	61					,	61	61	61	0	61	61 - 61
18 26	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	44.1	44.1	44.1	44.1	44.1	44.1	44.1	44.1					44.1	44.1	44.1	0	44.1	44.1 - 44.1
18 83	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /				59.63	59.63								59.63	59.63	59.63	0	59.63	59.63 - 59.63
97 2	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	,	,	30.29	30.29	30.29	30.29	30.29	30.29					30.29	30.29	30.29	0	30.29	30.29 - 30.29
66 8	00009850	CLÍNICA VESALIO	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	61.01	61.01	61.01	62.28	62.28	62.29	62.28						61.01	62.29	61.74	0.68	62.28	61.01 - 62.28
23 6	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	66.87	66.87	66.87	66.87	66.87	66.87	66.87						66.87	66.87	66.87	0	66.87	66.87 - 66.87
79 00	00008746	CLINICA GOOD HOPE	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	41.43	48.89	48.89	48.89	48.89	48.89	48.89	48.89					41.43	48.89	47.96	2.64	48.89	48.89 - 48.89
69 17	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
66 13	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	39.3	39.3	39.3	39.3	39.3	39.3	39.3	39.3					39.3	39.3	39.3	0	39.3	39.3 - 39.3
61 99	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	61	61	61	61	61	61	61						61	61	61	0	61	61 - 61
57 04	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	91	91	91	91	91	91	91	91					91	91	91	0	91	91 - 91
57 05	00010743	CLINICA STELLA MARIS	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	61.02	61.02	61.02	61.02	61.02	61.02	61.02	61.02					61.02	61.02	61.02	0	61.02	61.02 - 61.02
51 96	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	66.87	66.87	66.87	66.87	66.87	66.87	66.87						66.87	66.87	66.87	0	66.87	66.87 - 66.87
48 46	00009437	CLINICA LIMATAMBO	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	,	59.63	59.62	59.62	59.62	59.62	59.62	59.62					59.62	59.63	59.62	0	59.62	59.62 - 59.62
43 83	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	30.29	30.29											30.29	30.29	30.29	0	30.29	30.29 - 30.29
37 11	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /	62.37	62.37	62.37	62.37	62.37	62.37	62.37						62.37	62.37	62.37	0	62.37	62.37 - 62.37
35 14	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /		45.75	45.75	45.75	45.75								45.75	45.75	45.75	0	45.75	45.75 - 45.75
33 38	00008281	CLUB DE LA SALUD	SOLU MEDROL 40 mg/mL INYECTABLE PFIZER AMPOLLA X 1 ML x 1 /				59.63	59.63	59.63							59.63	59.63	59.63	0	59.63	59.63 - 59.63
40 77	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	SOLUBAG 500 mg INYECTABLE MEDIFARMA VIAL x 1 /					70.8	70.8	70.8	70.8					70.8	70.8	70.8	0	70.8	70.8 - 70.8
26 34	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	118.85	118.85	118.85	118.85	118.85	118.85	118.85	118.85					118.85	118.85	118.85	0	118.85	118.85 - 118.85
40 80	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	226.29	226.29	226.29	226.29	226.29	226.29	226.29						226.29	226.29	226.29	0	226.29	226.29 - 226.29
40 21	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	179.99	179.99	179.99	179.99	179.99	179.99	179.99	179.99					179.99	179.99	179.99	0	179.99	179.99 - 179.99
44 72	00008398	CLINICA EL GOLF	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	198.76	198.76	198.76	198.76	198.76	198.76	198.76						198.76	198.76	198.76	0	198.76	198.76 - 198.76







							iper internacine	ia Nacional de	Juliu												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
44 10	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	198.3	198.3	198.3	198.3	198.3	198.3	198.3						198.3	198.3	198.3	0	198.3	198.3 - 198.3
46 76	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	118.85	118.85	118.85	118.85	118.85	118.85	118.85						118.85	118.85	118.85	0	118.85	118.85 - 118.85
45 92	00008746	CLINICA GOOD HOPE	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	188.01	188.01	188.01	188.01	188.01	188.01	188.01	188.01					188.01	188.01	188.01	0	188.01	188.01 - 188.01
11 19	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	118.85	118.85		118.85	118.85	118.85	118.85	118.85					118.85	118.85	118.85	0	118.85	118.85 - 118.85
30 95	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	147.09	147.09	147.09	147.09	147.09	147.09	147.09	147.09					147.09	147.09	147.09	0	147.09	147.09 - 147.09
50 74	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /			239.31	239.31	239.31	239.31	239.31						239.31	239.31	239.31	0	239.31	239.31 - 239.31
49 33	00008398	CLINICA EL GOLF	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	198.76	198.76	198.76	198.76	198.76	198.76	198.76						198.76	198.76	198.76	0	198.76	198.76 - 198.76
26 97	00009437	CLINICA LIMATAMBO	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /		226.29	226.29	226.29	226.29	226.29	226.29	226.29					226.29	226.29	226.29	0	226.29	226.29 - 226.29
12 59	00009850	CLÍNICA VESALIO	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	238.21	238.21	238.21	238.21	238.21	238.21	238.21						238.21	238.21	238.21	0	238.21	238.21 - 238.21
18 95	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	163.5	163.5	163.5	163.5	163.5	163.5	163.5	163.5					163.5	163.5	163.5	0	163.5	163.5 - 163.5
29 69	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	,	169.72	169.72	169.72	169.72	169.72	169.72						169.72	169.72	169.72	0	169.72	169.72 - 169.72
61 07	00023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	165	165	165	165	165	165	165						165	165	165	0	165	165 - 165
63 37	00009886	CLINICA SAN BORJA	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /		150.92	150.92	169.72	169.72	169.72	169.72						150.92	169.72	163.45	9.71	169.72	155.62 - 169.72
80 8	00010883	CLINICA SAN PEDRO	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	194			194	194	194	194	194					194	194	194	0	194	194 - 194
45 3	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	190.22	190.22	190.22	190.22	190.22	190.22	190.22	190.22					190.22	190.22	190.22	0	190.22	190.22 - 190.22
30 33	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	226.29	226.29	226.29	226.29	226.29	226.29	226.29						226.29	226.29	226.29	0	226.29	226.29 - 226.29
32 90	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	220.85	220.85	220.85	220.85	220.85	220.85	220.85						220.85	220.85	220.85	0	220.85	220.85 - 220.85
74 39	00009988	CLINICA SAN PABLO	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	118.85												118.85	118.85	118.85		118.85	118.85 - 118.85
63 99	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /		169.72	169.72	169.72	169.72	169.72	169.72	169.72					169.72	169.72	169.72	0	169.72	169.72 - 169.72
11 21	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /		163.34	163.34	163.34	163.34								163.34	163.34	163.34	0	163.34	163.34 - 163.34
11 20	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	SOLU-MEDROL 500 mg INYECTABLE PFIZER VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	,	126.33	126.33	126.33	126.33	126.33	126.33	126.33					126.33	126.33	126.33	0	126.33	126.33 - 126.33
34 69	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	85	85	85	85	85	85	85						85	85	85	0	85	85 - 85
35 33	00009850	CLÍNICA VESALIO	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	72	72	72	72	51.2	51.2	51.2						51.2	72	63.09	11.12	72	51.2 - 72
47 94	00009886	CLINICA SAN BORJA	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	63.01	63.01	63.01	164.59	164.59	164.59	164.59						63.01	164.59	121.06	54.3	164.59	63.01 - 164.59
47 50	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	85	50	50	50	60	60	60						50	85	59.29	12.39	60	50 - 60
49 30	00010743	CLINICA STELLA MARIS	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	59.44	59.44	59.44	59.44	59.44	59.44	59.44	59.44					59.44	59.44	59.44	0	59.44	59.44 - 59.44
57 22	00025930	CLINICA SANENS	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	46.02	46.02	46.02	46.02	46.02	46.02	46.02	46.02					46.02	46.02	46.02	0	46.02	46.02 - 46.02
57 81	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	57.15	57.15		57.15	57.15	57.15	57.15	57.15					57.15	57.15	57.15	0	57.15	57.15 - 57.15
59 59	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /			79.75	79.75	79.75	79.75	79.75						79.75	79.75	79.75	0	79.75	79.75 - 79.75
63 34	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	57.15	57.15											57.15	57.15	57.15	0	57.15	57.15 - 57.15
12 1	00008858	CLINICA ORTEGA	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	67.28	67.28	67.28	67.28	67.28	67.28	67.28	67.28					67.28	67.28	67.28	0	67.28	67.28 - 67.28







N°	Código Ipress	Nombre de la	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación	Mediana	Rango
	ipiess	Ipress		ene-21	Teb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jui-21	ago-21	sep-zi	OCT-21	1100-21	dic-21	Willinio	WIAXIIIIO	Media	Estandar	Wediana	inter- cuartílico
11 17	00009988	CLINICA SAN PABLO	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /		57.15	57.15	57.15	57.15	57.15	57.15	57.15					57.15	57.15	57.15	0	57.15	57.15 - 57.15
99	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /			57.15	57.15	57.15	57.15	57.15	57.15					57.15	57.15	57.15	0	57.15	57.15 - 57.15
22 40	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	55.25	55.25	55.25	55.25	55.25	55.25	55.25						55.25	55.25	55.25	0	55.25	55.25 - 55.25
23 66	00008746	CLINICA GOOD HOPE	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	32.86	32.86	32.86	32.86	32.86	32.86	32.86	32.86					32.86	32.86	32.86	0	32.86	32.86 - 32.86
24 95	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /								57.15					57.15	57.15	57.15		57.15	57.15 - 57.15
27 51	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	62.85	62.85	62.85	62.85	62.85	62.85	62.85						62.85	62.85	62.85	0	62.85	62.85 - 62.85
26 95	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	62.85	62.85	62.85	62.85	62.85	62.85	62.85						62.85	62.85	62.85	0	62.85	62.85 - 62.85
30 30	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /	195	195	195	195	195	195	195	195					195	195	195	0	195	195 - 195
33 61	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /				98.8	98.8	98.8	98.8	98.8					98.8	98.8	98.8	0	98.8	98.8 - 98.8
76 14	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	SOL-U-PRED 500 mg INYECTABLE DISTOLOZA VIAL + SOLVENTE X 8 ML x 1 /		57.15	57.15	57.15	57.15	57.15	57.15						57.15	57.15	57.15	0	57.15	57.15 - 57.15
25 57	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	SPIVA 1% INYECTABLE HANAI AMPOLLA X 20 ML x 5 /	12.7												12.7	12.7	12.7		12.7	12.7 - 12.7
65 25	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	SPIVA 1% INYECTABLE HANAI AMPOLLA X 20 ML x 5 /					10	10		10					10	10	10	0	10	10 - 10
71 27	00009850	CLÍNICA VESALIO	SPIVA 1% INYECTABLE HANAI AMPOLLA X 20 ML x 5 /	18.41	18.41	18.41	18.41	18.41	18.41	18.41						18.41	18.41	18.41	0	18.41	18.41 - 18.41
38 57	00009988	CLINICA SAN PABLO	SUITE TIPO I / SUITE CHICA	594	594	594	594	594	594	594	594					594	594	594	0	594	594 - 594
13 78	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O SUITE TIPO I / SUITE CHICA			388.89	388.89	388.89	388.89	458.89	458.89					388.89	458.89	412.22	36.15	388.89	388.89 - 441.39
46 18	00012457	CLINICA PROVIDA	SUITE TIPO I / HABITACION INDIVIDUAL					250			250					250	250	250	0	250	250 - 250
74 59	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	SUITE TIPO I / SUITE CHICA				626.97	626.97	626.97	626.97						626.97	626.97	626.97	0	626.97	626.97 - 626.97
41 90	00009988	CLINICA SAN PABLO	SUITE TIPO II / SUITE CON SOFA CAMA Y SILLON RECLINABLE	594	594	594	594	594	594	594	594				·	594	594	594	0	594	594 - 594
69 60	00009988	CLINICA SAN PABLO	SUITE TIPO II / SUITE PRESIDENCIAL	594		594	594	594	594	594	594					594	594	594	0	594	594 - 594
27 16	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	SUITE TIPO II / SUITE CON SOFA CAMA Y SILLON RECLINABLE				626.97	626.97	626.97	626.97						626.97	626.97	626.97	0	626.97	626.97 - 626.97
29 95	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O SUITE TIPO II / SUITE CON SOFA CAMA Y SILLON RECLINABLE			576.13	576.13	576.13	576.13	679.83	679.83					576.13	679.83	610.7	53.55	576.13	576.13 - 653.91
69 24	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /		1.9	1.9	1.9	1.9	1.9	1.9	1.9					1.9	1.9	1.9	0	1.9	1.9 - 1.9
63 24	00016744	CLINICA VALLESUR	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	1.27	1.28		1.73	1.85	1.73	1.85						1.15	1.85	1.46	0.29	1.28	1.27 - 1.73
58 39	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /					2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
57 13	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	1.28	1.27	1.28	1.28	1.28	1.28	1.28						1.27	1.28	1.28	0	1.28	1.28 - 1.28
43 89	00011339	SAN JOSE	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /							2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
43 90	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /								2					2	2	2		2	2 - 2
71 17	00009886	CLINICA SAN BORJA	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /		0.74	0.74	1.73	1.73	1.73	1.73						0.74	1.73	1.4	0.51	1.73	0.99 - 1.73
70 46	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2						1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
24 9	00010777	CLINICA VIRGEN DEL PILAR SCRL	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /		14	14	14	14	14	14	14					14	14	14	0	14	14 - 14
17 6	00017634	ONCOSALUD	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3	2.3						2.3	2.3	2.3	0	2.3	2.3 - 2.3







						30	ipei interiaeri.	na reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
36 9	00015266	CLINICA Y BOTICA SAN JUAN	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	2	2	2	2	2	2	2						2	2	2	0	2	2 - 2
21 42	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65						1.65	1.65	1.65	0	1.65	1.65 - 1.65
24 85	00008746	CLINICA GOOD HOPE	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	0.97	1											0.97	1	0.99	0.02	0.99	0.98 - 0.99
36 51	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
28 80	00009250	CLINICA BELLAVISTA	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 10 /	1.28	2.33	1.28	2.09	1.28	1.29	1.29						1.28	2.33	1.36	0.26	1.28	1.28 - 1.28
79 85	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		3.5		3.5									3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
75 44	00023565	UNIDAD MEDICA MALVINAS	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5						1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
69 89	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		1.37	1.37	1.37	1.37	1.37	1.37	1.37					1.37	1.37	1.37	0	1.37	1.37 - 1.37
69 34	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.32	1.32	1.27	1.27	1.27								1.27	1.32	1.29	0.03	1.27	1.27 - 1.32
59 57	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65						1.65	1.65	1.65	0	1.65	1.65 - 1.65
55 24	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3					1.3	1.3	1.3	0	1.3	1.3 - 1.3
51 39	00010883	CLINICA SAN PEDRO	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	2.09			2.09	2.09	2.09	2.09	2.09					2.09	2.09	2.09	0	2.09	2.09 - 2.09
47 89	00009886	CLINICA SAN BORJA	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		0.74	0.74	1.73	1.73	1.73	1.73						0.74	1.73	1.4	0.51	1.73	0.99 - 1.73
48 56	00015875	PROMEDIC	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.2	1.2	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4					1.2	1.4	1.35	0.09	1.4	1.35 - 1.4
45 86	00009886	CLINICA SAN BORJA	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		0.74	0.74	1.73	1.73	1.73	1.73						0.74	1.73	1.4	0.51	1.73	0.99 - 1.73
44 64	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.76	1.76	1.76	1.76	1.76	1.76	1.76	1.76					1.76	1.76	1.76	0	1.76	1.76 - 1.76
44 01	00010581		.A. SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1	1	1	1	1	1	1						1	1	1	0	1	1 - 1
42 20	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /								3.5					3.5	3.5	3.5		3.5	3.5 - 3.5
40 10	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53	1.53					1.53	1.53	1.53	0	1.53	1.53 - 1.53
38 33	00013165	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.76	1.76	1.76	1.76	1.76	1.76	1.76	1.76					1.76	1.76	1.76	0	1.76	1.76 - 1.76
38 34	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
35 29	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3					1.3	1.3	1.3	0	1.3	1.3 - 1.3
32 84	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.68	1.68	1.39	1.39	1.39	1.39	1.39						1.39	1.68	1.47	0.14	1.39	1.39 - 1.54
30 26	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		1.19	1.19	1.19	1.83	1.83	1.83						1.19	1.83	1.46	0.34	1.19	1.19 - 1.83
26 89	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		1.43	1.43	1.43	1.43	1.43	1.43						1.43	1.43	1.43	0	1.43	1.43 - 1.43
27 47	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
24 25	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65						1.65	1.65	1.65	0	1.65	1.65 - 1.65
16 41	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.19	1.19	1.19	1.19									1.19	1.19	1.19	0	1.19	1.19 - 1.19
15 86	00011395	CLINICA VIGO 2000 S. CIVIL D R.L.	DE SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
15 87	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
15 88	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2







							permenuenc	na reactoriat de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
11 12	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33				,	1.33	1.33	1.33	0	1.33	1.33 - 1.33
85 9	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	3.5	3.5	3.5		3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
67 9	00009683	CLINICA PROSALUD	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /		1.8		1.6	1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.8	1.63	0.08	1.6	1.6 - 1.6
73 9	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	140	140	140	140	140	140	140	140					140	140	140	0	140	140 - 140
48	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
49	00009850	CLÍNICA VESALIO	SUPRACALM 1 g TABLETA TECNOFARMA CAJA COMP x 100 /	2.31	2.31	2.31	2.31	2.31	2.31	2.31						2.31	2.31	2.31	0	2.31	2.31 - 2.31
16 93	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A.TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA NE LINEA	83.2	83.2	83.2	83.2	83.2	83.2	83.2						83.2	83.2	83.2	0	83.2	83.2 - 83.2
56 31	00008956	CLINICA DEL INCA	TELECONSULTA EN LINEA / CONSULTA ON LINE DE CARDIOLOGÍA	177	177	177	177	177	177	177	177					177	177	177	0	177	177 - 177
58 32	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TELECONSULTA EN LINEA / CONSULTA MEDICA EN LINEAL PARA LA EVALUACIÓN	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
58 31	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA	38	38	38	38	38	38	38						38	38	38	0	38	38 - 38
55 5	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA CIRUGIA CARDIOVASCULAR	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
50 54	00008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	TELECONSULTA EN LINEA / SEGUIMIENTO CUARENTENA		40	40	40	40	40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
48 5	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA PSICOLOGIA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
30 9	00008956	CLINICA DEL INCA	TELECONSULTA EN LINEA / CONSULTA ONLINE DE NEUMOLOGÍA	177	177	177	177	177	177	177	177					177	177	177	0	177	177 - 177
40 52	00011466	CLINICA ISABEL	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA EN LINEA	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
75 98	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA EN LÍNEA	59	59	59										59	59	59	0	59	59 - 59
78 32	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETES	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA S EN LINEA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
71 05	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA EN LINEA		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
17 66	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA EN LINEA		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
12 33	00018180	CLINICA SANTA PATRICIA	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA PACIENTES QUE REQUIEREN EVALUACION	70	70	70	70	70	70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
10 31	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA INFECTOLOGIA	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
22 10	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA DERMATOLOGIA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
18 82	00013727	INSTITUTO MEDICO ESPECIALIZADO EN DIABETE:	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA S EN LINEA	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
25 35	00011950	CLINICA CHORRILLOS	TELECONSULTA EN LINEA / TELECONSULTA EN LINEA POR MEDICINA GENERAL		40	40	40	40	40	25						25	40	37.5	6.12	40	40 - 40
26 07	00024304	rinofacial	TELECONSULTA EN LINEA / CONSULTA VIRTUAL DE NEUMOLOGIA	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
34 54	00008956	CLINICA DEL INCA	TELECONSULTA EN LINEA / CONSULTA ON LINE PARA DIAGNOSTICO DE COVID-19	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
75 32	00008956	CLINICA DEL INCA	TELECONSULTA EN LINEA / CONSULTA ONLINE DE MEDICINA INTERNA	177	177	177	177	177	177	177	177					177	177	177	0	177	177 - 177
62 97	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TELEMEDICINA / CONSULTA AMBULATORIA TELEMEDICINA PARTICULAR		80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
78 09	00008398	CLINICA EL GOLF	TELEMEDICINA / CONSULTA AMBULATORIA TELEMEDICINA PARTICULAR			80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
27 71	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TELEMEDICINA / TELECONSULTA	60	60	60	60	60	60	60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
21 5	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	TELEMEDICINA / ORIENTACION MEDICA MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA O VIDEO		0	0	0	0	0	0						0	0	0	0	0	0 - 0







						30	permenuenc	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
11 42	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	TELEMEDICINA / TELEMEDICINA		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
52 86	00009886	CLINICA SAN BORJA	TELEMEDICINA / CONSULTA AMBULATORIA POR TELEMEDICINA		250.01	250.01	80	80	80	80						80	250.01	136.67	87.79	80	80 - 207.51
16 68	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TELEMEDICINA / TELEMEDICINA - CONSULTA AMBULATORIA	80	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4						80	94.4	92.34	5.44	94.4	94.4 - 94.4
76 31	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	TELEMEDICINA / TELEMEDICINA		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
12 4	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	TERAGRAN 1 g TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 100 /								2.5					2.5	2.5	2.5		2.5	2.5 - 2.5
76 98	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	TERMÓMETRO INFRARROJO / TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO - MICROLIFE NC100 //						0.01	0.01	0.01					0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
79 50	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	TERMÓMETRO INFRARROJO / TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO - MICROLIFE NC100	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01								0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
74 02	00008746	CLINICA GOOD HOPE	TERMÓMETRO INFRARROJO / INSUMO Y MATERIALES M¿DICOS	199.71												199.71	199.71	199.71		199.71	199.71 - 199.71
47 67	00011547	CLINICA CONTINENTAL	TERMÓMETRO INFRARROJO / PARA CONTROLAR LA TEMPERATURA			80										80	80	80		80	80 - 80
49 70	00011547	CLINICA CONTINENTAL	TERMÓMETRO INFRARROJO / PARA TOMAR LA TEMPERATURA	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
49 69	00011547	CLINICA CONTINENTAL	TERMÓMETRO INFRARROJO / PARA TOMAR TEMPERATURA		80	80										80	80	80	0	80	80 - 80
39 29	00008398	CLINICA EL GOLF	TERMÓMETRO INFRARROJO / TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO - MICROLIFE NC100	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
13 37	00009627	SAN MARTIN	TERMÓMETRO INFRARROJO / USO DE ATENCION CONSULTORIO	0	0	0	0	0								0	0	0	0	0	0 - 0
70 9	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	TERMÓMETRO INFRARROJO / TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO - MICROLIFE NC100	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01								0.01	0.01	0.01	0	0.01	0.01 - 0.01
32 61	00008398	CLINICA EL GOLF	TERMÓMETRO INFRARROJO / TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO - MICROLIFE NC100	0	0											0	0	0	0	0	0 - 0
30 8	00009850	CLÍNICA VESALIO	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA HISOPADO COVID	236	236	236	236	236	236	236						236	236	236	0	236	236 - 236
55 2	00008281	CLUB DE LA SALUD	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA MOLECULAR		,		189.98	189.98	189.98							189.98	189.98	189.98	0	189.98	189.98 - 189.98
17 63	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / HISOPADO NASOFARINGEO (TOMA DE	70	70	70	70	70	70	70	70				,	70	70	70	0	70	70 - 70
12 32	00008281	CLUB DE LA SALUD	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA MOLECULAR				189.98	189.98	189.98							189.98	189.98	189.98	0	189.98	189.98 - 189.98
21 37	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA MOLECULAR				189.98	189.98	189.98							189.98	189.98	189.98	0	189.98	189.98 - 189.98
20 05	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / COVID- 19 INS - TOMA DE MUESTRA		75	75	75	75	75	75						75	75	75	0	75	75 - 75
72 96	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO							189.98						189.98	189.98	189.98		189.98	189.98 - 189.98
69 77	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / DESCARTE DE COVID-19			130	130	130	130	130						130	130	130	0	130	130 - 130
80 27	00015118	CLINICA MAISON DE SANTE DEL ESTE	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA MOLECULAR			189.98	189.98	189.98	189.98							189.98	189.98	189.98	0	189.98	189.98 - 189.98
77 10	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO		95	95	95	95	95	95	95					95	95	95	0	95	95 - 95
47 76	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / COVID- 19 INS - TOMA DE MUESTRA	55.08	55.08	55.08	55.08	55.08	55.08	55.08						55.08	55.08	55.08	0	55.08	55.08 - 55.08
47 33	00011517	CONTROL VITAL	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / SERVICIO DE TOMA DE PRUEBA ANTÍGENO,	94.4	94.4	94.4	94.4			70.8	70.8					70.8	94.4	86.53	12.19	94.4	76.7 - 94.4
58 30	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / HISOPADO NASOFARINGEO PARA	60	60	60	60	60	60	60						60	60	60	0	60	60 - 60
57 03	00008281	CLUB DE LA SALUD	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / ATENCION HOSPITALARIA							767						767	767	767		767	767 - 767
55 09	00026706	CLINICA UNION SAC.	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / PRUEBA RÁPIDA ANTIGÉNICA				120	120	100	80	80					80	120	100	20	100	80 - 120
66 11	00015118	CLINICA MAISON DE SANTE DEL ESTE	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO							189.98					,	189.98	189.98	189.98		189.98	189.98 - 189.98
$\overline{}$																					







							permendence	ia Nacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
20 77	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / PRUEBA RAPIDA COVID 19, ANTIGENO,		,				30	30	30				,	30	30	30	0	30	30 - 30
29 51	00009437	CLINICA LIMATAMBO	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / HISOPADO		212.4											212.4	212.4	212.4		212.4	212.4 - 212.4
28 72	00008281	CLUB DE LA SALUD	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / ATENCION HOSPITALARIA							767						767	767	767		767	767 - 767
22 83	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / HISOPADO PARA COVID	0												0	0	0		0	0 - 0
22 84	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / ANTIGENO VIRAL SARS - COVID -19		115	115	115	115	115	115	115					115	115	115	0	115	115 - 115
43 1	00026935	CLÍNICA FÁTIMA	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / INCLUYE EPP		150	150	150	150	140	140						140	150	146.67	5.16	150	142.5 - 150
23 5	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO / TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO		95	95	95	95	95	95	95					95	95	95	0	95	95 - 95
1	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / GASES ARTERIALES	35.47												35.47	35.47	35.47		35.47	35.47 - 35.47
45 6	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONARIAS	15.46												15.46	15.46	15.46		15.46	15.46 - 15.46
68 5	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / CPK MB	84.68												84.68	84.68	84.68		84.68	84.68 - 84.68
62 9	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / LACTATO	54.24											,	54.24	54.24	54.24		54.24	54.24 - 54.24
63 0	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / CALCIO IONICO	37.68												37.68	37.68	37.68		37.68	37.68 - 37.68
33 4	00009602	MEDEX	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / HEMOGRAMA	24.73											,	24.73	24.73	24.73		24.73	24.73 - 24.73
93 1	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TRANSAMINASA GLUTAMINO PIRUVICA	14.17												14.17	14.17	14.17		14.17	14.17 - 14.17
45 5	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / FERRITINA	51.54												51.54	51.54	51.54		51.54	51.54 - 51.54
39 4	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TROPONINA C	77.93												77.93	77.93	77.93		77.93	77.93 - 77.93
10 52	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / MAGNESIO	25.77											,	25.77	25.77	25.77		25.77	25.77 - 25.77
65 28	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / DIMERO D	62.59												62.59	62.59	62.59		62.59	62.59 - 62.59
65 29	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / CREATININA	12.27												12.27	12.27	12.27		12.27	12.27 - 12.27
72 64	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / CREATININA	12.27												12.27	12.27	12.27		12.27	12.27 - 12.27
68 89	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / ELECTROLITOS	64.43												64.43	64.43	64.43		64.43	64.43 - 64.43
66 94	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / PROCALCITONINA	6.14												6.14	6.14	6.14		6.14	6.14 - 6.14
67 63	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TIEMPO DE PROTOMBINA	16.14												16.14	16.14	16.14		16.14	16.14 - 16.14
75 02	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / UREA	12.27												12.27	12.27	12.27		12.27	12.27 - 12.27
75 03	00008956	CLINICA DEL INCA	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TOMA DE PRUEBA RÁPIDA COVID-19 IGM/IGG A	250	250	250	250	250	250	250	250				1	250	250	250	0	250	250 - 250
40 84	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / HEMOGRAMA	25.89												25.89	25.89	25.89		25.89	25.89 - 25.89
36 70	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TRIGLICERIDOS	28.84												28.84	28.84	28.84		28.84	28.84 - 28.84
45 38	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / MAGNESIO	25.77											,	25.77	25.77	25.77		25.77	25.77 - 25.77
59 70	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TOMA DE MUESTRA SANGUINEA		9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
57 95	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / FIBRINOGENO	16.71												16.71	16.71	16.71		16.71	16.71 - 16.71
57 96	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / DHL DEHIDROGENASA LACTICA	32.52											,	32.52	32.52	32.52		32.52	32.52 - 32.52







N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
55 99	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / ELECTROLITOS	64.43												64.43	64.43	64.43		64.43	64.43 - 64.43
56 00	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TOMA DE MUESTRA SANGUINEA		9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	0	9	9 - 9
57 29	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / HEMOGRAMA	25.89	,											25.89	25.89	25.89		25.89	25.89 - 25.89
55 33	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / DHL DEHIDROGENASA LACTICA	32.52												32.52	32.52	32.52		32.52	32.52 - 32.52
54 02	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / FIBRINOGENO	16.71												16.71	16.71	16.71		16.71	16.71 - 16.71
54 03	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TROPONINA C	77.93												77.93	77.93	77.93		77.93	77.93 - 77.93
68 23	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TRIGLICERIDOS	28.84												28.84	28.84	28.84		28.84	28.84 - 28.84
65 82	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / PROTEINA C REACTIVA	32.52												32.52	32.52	32.52		32.52	32.52 - 32.52
64 65	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	6.44												6.44	6.44	6.44		6.44	6.44 - 6.44
21 03	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TRANSAMINASA OXALACETICA TGO	14.17												14.17	14.17	14.17		14.17	14.17 - 14.17
16 48	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / MIOGLOBINA	69.52												69.52	69.52	69.52		69.52	69.52 - 69.52
17 17	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	14.17												14.17	14.17	14.17		14.17	14.17 - 14.17
17 18	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONARIAS	15.46												15.46	15.46	15.46		15.46	15.46 - 15.46
29 03	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / PROTEINA C REACTIVA	32.52												32.52	32.52	32.52		32.52	32.52 - 32.52
29 04	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TIEMPO DE PROTOMBINA	16.14												16.14	16.14	16.14		16.14	16.14 - 16.14
27 56	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / DIMERO D	62.59												62.59	62.59	62.59		62.59	62.59 - 62.59
27 57	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / GASES ARTERIALES	35.47												35.47	35.47	35.47		35.47	35.47 - 35.47
24 98	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / UREA	12.27												12.27	12.27	12.27		12.27	12.27 - 12.27
25 58	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / CPK MB	84.68												84.68	84.68	84.68		84.68	84.68 - 84.68
37 34	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / FERRITINA	51.54												51.54	51.54	51.54		51.54	51.54 - 51.54
37 35	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / CALCIO IONICO	37.68												37.68	37.68	37.68		37.68	37.68 - 37.68
35 39	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / MIOGLOBINA	69.52												69.52	69.52	69.52		69.52	69.52 - 69.52
36 05	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TRANSAMINASA GLUTAMINO PIRUVICA	14.17												14.17	14.17	14.17		14.17	14.17 - 14.17
32 94	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	6.44												6.44	6.44	6.44		6.44	6.44 - 6.44
31 72	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / TRANSAMINASA OXALACETICA TGO	14.17												14.17	14.17	14.17		14.17	14.17 - 14.17
42 91	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / LACTATO	54.24												54.24	54.24	54.24		54.24	54.24 - 54.24
42 92	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	14.17												14.17	14.17	14.17		14.17	14.17 - 14.17
42 27	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA / PROCALCITONINA	6.14												6.14	6.14	6.14		6.14	6.14 - 6.14
79 26	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA CAPILAR / TOMA DE MUESTRA DESCARTE PRUEBA		126.26	123.9	123.9	123.9								123.9	126.26	124.49	1.18	123.9	123.9 - 124.49
50 83	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA CAPILAR / TOMA DE MUESTRA DESCARTE PRUEBA		59	59	64.9	64.9								59	64.9	61.95	3.41	61.95	59 - 64.9
11 89	00023429	POLICLINICA DEL TRABAJADOR	TOMA DE MUESTRA SANGUINEA CAPILAR / TOMA DE MUESTRA DESCARTE PRUEBA		35.4	64.9	64.9	64.9								35.4	64.9	57.53	14.75	64.9	57.53 - 64.9







								na reactional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
61 71	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA TORAX CON CONTRASTE	730	730	730	730	730	730	730	730					730	730	730	0	730	730 - 730
21 61	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE	449	449	449	449	449	449	449	449					449	449	449	0	449	449 - 449
70 03	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	OTOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX C/CONTRASTE	450	450	450	450	450	450	450	450					450	450	450	0	450	450 - 450
68 91	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX			300	300	300	300	300						300	300	300	0	300	300 - 300
69 46	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TEM TORAX C/CONTRASTE		470	530	530	530	424	424	424					424	530	476	53.07	470	424 - 530
77 94	00011163	PERUANO SUIZA	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX O PULMONES CON							450	450					450	450	450	0	450	450 - 450
45 98	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TACH PULMONES	·	400	400	400	400	400	400						400	400	400	0	400	400 - 400
60 41	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TEM TORAX CON CONTRASTE	695	695	695	695	695	695	695	695					695	695	695	0	695	695 - 695
65 83	00017634	ONCOSALUD	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TC DE TORAX CON CONTRASTE	765.32	765.32	765.32	765.32	765.32	765.32	765.32						765.32	765.32	765.32	0	765.32	765.32 - 765.32
29 75	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	TOMOGRAFÍA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA,						210	210	210				,	210	210	210	0	210	210 - 210
25 60	00011950	CLINICA CHORRILLOS	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA CON CONTRASTE INC	520	520	520	520	520	520	520					,	520	520	520	0	520	520 - 520
36 77	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TAC TORAX CON CONTRASTE	696.01	696.01	696.01	696.01	696.01	696.01	696.01					·	696.01	696.01	696.01	0	696.01	696.01 - 696.01
37 38	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TC DE TORAX CON CONTRASTE	865.38	865.37	865.38	865.38	865.38	865.38	865.38					,	865.37	865.38	865.38	0	865.38	865.38 - 865.38
37 39	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TEM PULMONES ALTA RESOLUCION (sin		537.7	537.7	537.7	537.7	537.7	537.7						537.7	537.7	537.7	0	537.7	537.7 - 537.7
81 4	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / EL PRECIO ES CON TODO Y EL CONTRASTE								539					539	539	539		539	539 - 539
86 8	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TÓRAX	265	265		265	265	265	265	265					265	265	265	0	265	265 - 265
86 9	00011338	PARDO	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE	472	472	472				472	472					472	472	472	0	472	472 - 472
93 2	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TEM TORAX CON CONTRASTE - (2 IOPA)	760	760	760	760	762.5	762.5	762.5						760	762.5	760.94	1.29	760	760 - 762.5
51 9	00009850	CLÍNICA VESALIO	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TEM DE PULM ALTA RESOLUCION	525	525	525	525	525	525	525						525	525	525	0	525	525 - 525
15 95	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA TORAX CON CONTRASTE	730	730	730	730	730	730	730	730					730	730	730	0	730	730 - 730
13 22	00028448	CLINICA EMMEL	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE						430	430						430	430	430	0	430	430 - 430
13 23	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TEM PULMONES ALTA RESOLUCION (a parte	537.7												537.7	537.7	537.7		537.7	537.7 - 537.7
71 91	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE / TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA CON	830	830	830	830	830	830	830						830	830	830	0	830	830 - 830
65 30	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES	476	476	476	476	476	476	476	476					476	476	476	0	476	476 - 476
62 81	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES		595.6	595.6	595.6	595.6	595.6	595.6	595.6					595.6	595.6	595.6	0	595.6	595.6 - 595.6
62 82	00012161	MACSALUD	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX	380	380	380	380	380	380	380	380					380	380	380	0	380	380 - 380
63 44	00009591	CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TAC TORAX	576.01	576.01	576.01	576.01	576.01	576.01	576.01						576.01	576.01	576.01	0	576.01	576.01 - 576.01
63 45	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA HELICOIDAL TORAX	476.96	476.96	386.26	386.26	386.26	386.26	455.79	455.79					386.26	476.96	426.32	43.56	421.03	386.26 - 461.08
61 13	00011163	PERUANO SUIZA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX O PULMONES -					275								275	275	275		275	275 - 275
61 70	00008154	CLINICA EL NAZARENO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA	260	260	260	260	260	260	260						260	260	260	0	260	260 - 260
73 81	00027462	CLINICA LA LUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / INCLUYE CONSULTA MEDICA +	350	350											350	350	350	0	350	350 - 350







			-			5	uperintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
72 67	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES	475.66	475.66	475.66	475.66	475.66	475.66	475.66	475.66					475.66	475.66	475.66	0	475.66	475.66 - 475.66
72 68	00008398	CLINICA EL GOLF	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES ALTA RESOLUCION	982.33	982.33	982.33	982.33	982.33	982.33	982.33						982.33	982.33	982.33	0	982.33	982.33 - 982.33
70 69	00009437	CLINICA LIMATAMBO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM TORAX		450	449.99	449.99	449.99	449.99	449.99	449.99					449.99	450	449.99	0	449.99	449.99 - 449.99
69 45	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE		300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
66 99	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES ALTA RESOLUCION	206.81	1395.95	206.81	206.81	206.81	206.81	206.81						206.81	1395.95	376.69	449.45	206.81	206.81 - 206.81
67 66	00027462	CLINICA LA LUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / INCLUYE CONSULTA MEDICA +	410	410	410	410	410	410	410						410	410	410	0	410	410 - 410
79 99	00016353	CLINICA MONTELUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES		275	345	299	299	299	299	270					270	345	298	24.24	299	287 - 299
78 56	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TACH PARRILLA COSTAL (TORAX)	442.5	442.5											442.5	442.5	442.5	0	442.5	442.5 - 442.5
78 57	00015684	CLINICA GONZALEZ S.A.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE	249	249	249	249	249	249	249	249					249	249	249	0	249	249 - 249
79 31	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM TORAX								199					199	199	199		199	199 - 199
79 32	00011339	SAN JOSE	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA		280	280	280	280	280	280	250					250	280	275.71	11.34	280	280 - 280
79 33	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES	996.16	996.16	996.16	996.16	996.16	996.16	996.16						996.16	996.16	996.16	0	996.16	996.16 - 996.16
79 34	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA PULMONES SIN CONTRASTE	300	300	300	300	300	300	300						300	300	300	0	300	300 - 300
76 74	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM DE TORAX SIN CONTRASTE		360	420	420	420	336	336	336					336	420	375.43	42.55	360	336 - 420
76 75	00008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE	350	350	350	350	350	350	350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
75 05	00009250	CLINICA BELLAVISTA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TCDETORAXSINCONTRASTE				620.43	827.23	827.23	827.23						620.42	827.23	736.75	105.96	827.23	620.42 - 827.23
75 06	00009250	CLINICA BELLAVISTA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TC DE TORAX SIN CONTRASTE	620.42	827.23	827.23										620.42	827.23	781.27	91.19	827.23	827.23 - 827.23
75 56	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM TORAX ALTA RESOLUCION S/C			322.03	322.03	322.03	322.03	322.03						322.03	322.03	322.03	0	322.03	322.03 - 322.03
40 85	00011950	CLINICA CHORRILLOS	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA SIN CONTRASTE	250	270	270	270	270	270	270						250	270	267.14	7.56	270	270 - 270
37 94	00017634	ONCOSALUD	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TC DE TORAX SIN CONTRASTE	465.32	465.32	465.32	465.32	465.32	465.32	465.32						465.32	465.32	465.32	0	465.32	465.32 - 465.32
39 07	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TACH PULMONES	425	400	400	400	400	400	400						400	425	403.57	9.45	400	400 - 400
39 08	00028448	CLINICA EMMEL	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE						350	350						350	350	350	0	350	350 - 350
36 76	00011339	SAN JOSE	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA TORAX							250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
48 04	00009988	CLINICA SAN PABLO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA HELICOIDAL TORAX	590.64	590.64	590.64	590.64	590.64	590.64	590.64	590.64					590.64	590.64	590.64	0	590.64	590.64 - 590.64
48 05	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES ALTA RESOLUCION	1324.13	1324.13	1324.13	1324.13	1324.13	1324.13	1324.13						1324.13	1324.13	1324.13	0	1324.13	1324.13 - 1324.13
44 15	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES	537.7	537.7	537.7	537.7	537.7	537.7	537.7						537.7	537.7	537.7	0	537.7	537.7 - 537.7
44 16	00013176	IPRESS CLINICA SAN BARTOLOME	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM TORAX SIN CONTRASTE	350	350	350	350	350	350	350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
44 17	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM TORAX SIN CONTRASTE	610	610	610	610	612.5	612.5	612.5						610	612.5	610.94	1.29	610	610 - 612.5
44 77	00009886	CLINICA SAN BORJA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM AMBULATORIA TORAX		445.86	445.86	445.86	445.86	445.86	445.86						445.86	445.86	445.86	0	445.86	445.86 - 445.86
59 74	00009850	CLÍNICA VESALIO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM DE PULMONES	525	525	525	525	525	525	525						525	525	525	0	525	525 - 525
60 40	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TC DE TORAX SIN CONTRASTE						930.63	930.63						930.63	930.63	930.63	0	930.63	930.63 - 930.63







	ódigo oress																				
	51033	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
56 68 000	011163	PERUANO SUIZA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX O PULMONES							350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
57 30 000	027462	CLINICA LA LUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE	320	320	320	320	320	320	320						320	320	320	0	320	320 - 320
53 39 000	014017	CLINICA PERUANA DE LOS ANDES	TOMOGRAFÍA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFÍA DE TÓRAX	380	380	380	380	380	380	380						380	380	380	0	380	380 - 380
51 56	013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA TORAX	282.4	282.4	282.4	282.4	282.4	282.4	282.4	282.4					282.4	282.4	282.4	0	282.4	282.4 - 282.4
51 57 000	025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	OTOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA TORAX S/C	300	300	270	270	270	280	280	250					250	300	277.5	16.69	275	270 - 285
64 06 000	009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TAC DE TORAX	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
64 07 000	010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TACH PULMONAR	442.5												442.5	442.5	442.5		442.5	442.5 - 442.5
64 08 000	013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIAS TORAXICA	390	390	390	390	390	390	390						390	390	390	0	390	390 - 390
18 48 000	010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES				636.49	636.49	636.49							636.49	636.49	636.49	0	636.49	636.49 - 636.49
16 52 000	012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA HELICODAL DE TORAX SIN	123.33	185	185	185	185	185	185	185					123.33	185	177.29	21.8	185	185 - 185
17 23 000	027462	CLINICA LA LUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE	320	320	320	320	320	320	320						320	320	320	0	320	320 - 320
30 38 000	009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM DE ALTA RESOLUCION	454.3	454.3	454.3	454.3	454.3	454.3	454.3						454.3	454.3	454.3	0	454.3	454.3 - 454.3
28 28 000	008516	CLINICA SANTO DOMINGO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / SIN CONTRASTE	400	400	400	400	400	400	400	400					400	400	400	0	400	400 - 400
29 06 000	027462	CLINICA LA LUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / INCLUYE CONSULTA MEDICA +	410	410	410	410	410	410	410						410	410	410	0	410	410 - 410
27 03 000	008956	CLINICA DEL INCA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX PARA DESCARTAR	300	300	300	300	300	300	300	300					300	300	300	0	300	300 - 300
35 42 000	008024	CLINICA CAYETANO HEREDIA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / 492404 TEM TORAX SIN CONTRASTE	260	260	260	220	209	209	209						209	260	232.43	26.08	220	209 - 260
34 81 000	010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	TOMOGRAFÍA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX;	335	335	335										335	335	335	0	335	335 - 335
32 98 000	024041	CLÍNICA ESPECIALIZADA EMANUEL	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / DIAGNOSTICO POR IMÁGENES			260	260	260	260	260	260				,	260	260	260	0	260	260 - 260
32 99 000	008281	CLUB DE LA SALUD	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / PERFIL DE FUNCION HEPATICA							102.42						102.42	102.42	102.42		102.42	102.42 - 102.42
33 000	011338	PARDO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE	472	472	472				472	472					472	472	472	0	472	472 - 472
33 66 000	011339	SAN JOSE	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA TORAX SIMPLE			280	280	280	280	280	280				,	280	280	280	0	280	280 - 280
31 00 000	011087		TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / PACIENTES AMBULATORIOS	300	300	300	300	350	350	350	350					300	350	325	26.73	325	300 - 350
45 39 000	010743	CLINICA STELLA MARIS	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES - TORAX	474.36	474.36	474.36	474.36	474.36	474.36	474.36	474.36				,	379.49	474.36	442.74	45.68	474.36	379.49 - 474.36
41 66 000	010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA SIN	430	430	430	430	430	430	430						430	430	430	0	430	430 - 430
39 67 000	016744	CLINICA VALLESUR	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TC DE TORAX SIN CONTRASTE	388.99	388.99		620.42	434.3	465.32	434.3						388.99	620.42	451.97	92.73	411.65	388.99 - 457.57
40 23 000	025970	CLINICA REBAGLIATI	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX - DESCARTE	250	250	250	250	250	250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
39 5	011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES	537.7	537.7	537.7	537.7	537.7								537.7	537.7	537.7	0	537.7	537.7 - 537.7
39 6 000	008589	CLINICA ESMEDIC E.I.R.L.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE	350	350	350	350	350	350	350	350				1	350	350	350	0	350	350 - 350
45 8 000	026070	CLINICA CORAZON DE JESUS	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / INCLUYE EPP		250	250	250	250	250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
27 5	012262	CLÍNICA SANTA ROSA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX S/C PULMON			300	300	300	300	300					,	300	300	300	0	300	300 - 300
3 000	018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TACH PULMONES	390	390	390	390	390	390	390						390	390	390	0	390	390 - 390







							grammania	ia Nacional de													
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
4	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TC DE TORAX SIN CONTRASTE	865.38	865.37	865.38	865.38	865.38	865.38	865.38						865.37	865.38	865.38	0	865.38	865.38 - 865.38
81 3	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	TOMOGRAFÍA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX;						100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
86 6	00008281	CLUB DE LA SALUD	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / PERFIL DE FUNCION HEPATICA							102.42						102.42	102.42	102.42		102.42	102.42 - 102.42
86 7	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA PULMONES ALTA	680	680	680	680	680	680	680	680				·	680	680	680	0	680	680 - 680
68 7	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TC DE TORAX SIN CONTRASTE	300	300	300	300	300	300	300						300	300	300	0	300	300 - 300
51 7	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM TORAX		300	300.01	300.01	300.01	300.01	300.01	300.01					300	300.01	300.01	0	300.01	300.01 - 300.01
51 8	00008746	CLINICA GOOD HOPE	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM TORAX (PULMONES)	473	473	473	473	473	473	473	473					473	473	473	0	473	473 - 473
57 5	00008858	CLINICA ORTEGA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TAC TORAX DESCARTE COVID-19	280	280	280	280	280	280	280	280					280	280	280	0	280	280 - 280
57 6	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM DE TORAX SIN CONSTRASTE	360	360	360	360	360	360	360	360				,	360	360	360	0	360	360 - 360
63 3	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS ORDEN DE MALTA	- TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFÍA SIN CONTRASTE		290	290	290	290	290	290	290				,	290	290	290	0	290	290 - 290
13 68	00008281	CLUB DE LA SALUD	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES				636.49	636.49	636.49							636.49	636.49	636.49	0	636.49	636.49 - 636.49
11 91	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TACH PULMONES	375.01	375.01											375.01	375.01	375.01	0	375.01	375.01 - 375.01
12 65	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX CON INFORME	350	350	350	400	400	400	400					,	350	400	378.57	26.73	400	350 - 400
99 6	00008281	CLUB DE LA SALUD	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TEM PULMONES				636.49	636.49	636.49						,	636.49	636.49	636.49	0	636.49	636.49 - 636.49
23 73	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA TORAX	280	280	280	280	280	280	280	280				,	280	280	280	0	280	280 - 280
23 74	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA HELICOIDAL TORAX		442.5	442.5	442.5	442.5	442.5	442.5						442.5	442.5	442.5	0	442.5	442.5 - 442.5
22 53	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE			496	496	496	496	496	496				,	496	496	496	0	496	496 - 496
19 62	00027462	CLINICA LA LUZ	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE / INCLUYE CONSULTA MEDICA +	350	350											350	350	350	0	350	350 - 350
65 31	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / TEM PULMONES	475.66	475.66	475.66	475.66	475.66	475.66	475.66	475.66					475.66	475.66	475.66	0	475.66	475.66 - 475.66
49 44	00025061	HOSPITAL DE CLINICAS LAMBAYEQUE SAC	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / EXAMENEN QUE							350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
46 84	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / TACH		400	400	400	400	400	400						400	400	400	0	400	400 - 400
44 78	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / TEM DE	454.3	454.3	454.3	454.3	454.3	454.3	454.3						454.3	454.3	454.3	0	454.3	454.3 - 454.3
99 7	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / TEM TORAX S/C			406.78	406.78	406.78	406.78	406.78						406.78	406.78	406.78	0	406.78	406.78 - 406.78
29 76	00009988	CLINICA SAN PABLO	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / TACH		490.28											490.28	490.28	490.28		490.28	490.28 - 490.28
43 53	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / TOMOGRAFÍA	453	453	453										453	453	453	0	453	453 - 453
42 29	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / TOMOGRAFIA DE	350	350	350	350	350	350	350	350					350	350	350	0	350	350 - 350
56 69	00009886	CLINICA SAN BORJA	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE SEGUIDO DE CONTRASTE / TEM		445.86	445.86	445.86	445.86	445.86	445.86						445.86	445.86	445.86	0	445.86	445.86 - 445.86
62 98	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	50												50	50	50		50	50 - 50
22 70	00009250	CLINICA BELLAVISTA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	41.3	120	120.01										41.3	120.01	102.52	34.71	120	120 - 120.01
73 98	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	40												40	40	40		40	40 - 40
73 99	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	20	20	20	20	20	20	20						20	20	20	0	20	20 - 20







							per internacine	na reactional de	Sauc												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
72 06	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4						35.4	35.4	35.4	0	35.4	35.4 - 35.4
62 99	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION						20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
21 86	00008398	CLINICA EL GOLF	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	159.3	159.3	159.3	159.3	159.3	159.3	159.3						159.3	159.3	159.3	0	159.3	159.3 - 159.3
21 85	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION		50	50	50	50	50	50	50				·	50	50	50	0	50	50 - 50
10 17	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	80												80	80	80		80	80 - 80
14 45	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7						17.7	17.7	17.7	0	17.7	17.7 - 17.7
34 8	00009250	CLINICA BELLAVISTA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION				41.3	120	120	120						41.3	120	85.57	40.32	120	41.3 - 120
64 8	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	29.5												29.5	29.5	29.5		29.5	29.5 - 29.5
88 4	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	35	35	35	35	35	35	35	35				,	35	35	35	0	35	35 - 35
70 20	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION			29.51	29.51	29.51	29.51	29.51	29.51				,	29.51	29.51	29.51	0	29.51	29.51 - 29.51
69 05	00009886	CLINICA SAN BORJA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION		25.96	25.96	35.4	35.4	35.4	35.4						25.96	35.4	32.25	4.87	35.4	28.32 - 35.4
67 22	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	52.12	52.12	52.12	52.12	52.12	52.12	52.12						52.12	52.12	52.12	0	52.12	52.12 - 52.12
67 84	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION		29.5	29.5	29.5	29.5	29.5	29.5						29.5	29.5	29.5	0	29.5	29.5 - 29.5
67 85	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	14.5	14.5	14.5										14.5	14.5	14.5	0	14.5	14.5 - 14.5
78 12	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
78 78	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	42	42	42	42	42	42	42	42					42	42	42	0	42	42 - 42
76 33	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION			19.31	19.31	19.31	19.31	22.79	22.79					19.31	22.79	20.47	1.8	19.31	19.31 - 21.92
77 65		AUNA CLINICA MIRAFLORES	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	47.2	47.2	94.4	94.4	47.2	47.2	94.4					,	47.2	94.4	67.43	25.23	47.2	47.2 - 94.4
73 32	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICAS	S TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	25	25	25	25	25	25	25						25	25	25	0	25	25 - 25
40 44	00009437	CLINICA LIMATAMBO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION			47.21	47.21	47.21	47.21	47.21	47.21					47.21	47.21	47.21	0	47.21	47.21 - 47.21
40 45	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	40	40	40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
47 63	00008154	CLINICA EL NAZARENO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	80	80	80	80	80	80	80						80	80	80	0	80	80 - 80
47 64	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	32.34	32.34	32.34	32.34	32.34	32.34	32.34	32.34					32.34	32.34	32.34	0	32.34	32.34 - 32.34
44 30	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	10.1	10.1	10.1	10.1	10.1	10.1	10.1	10.1					10.1	10.1	10.1	0	10.1	10.1 - 10.1
45 01	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	30.26	45.38	45.38	45.38	45.38	45.38	45.38	45.38					30.26	45.38	43.49	5.35	45.38	45.38 - 45.38
45 02	00009850	CLÍNICA VESALIO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	6.37	6.37	6.37	6.37	6.37	6.37	6.37						6.37	6.37	6.37	0	6.37	6.37 - 6.37
45 03	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION			72	72	72	72	72	72					72	72	72	0	72	72 - 72
65 47	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	15	15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
65 48	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	46.49	46.49											46.49	46.49	46.49	0	46.49	46.49 - 46.49
66 54	00009988	CLINICA SAN PABLO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	36.88	36.88	36.88	36.88	36.88	36.88	36.88	36.88					36.88	36.88	36.88	0	36.88	36.88 - 36.88
20 56	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10







							igrer internaent	ia reactional de	Suite												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
18 11	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	70	70	70	70	70	70	70	70					70	70	70	0	70	70 - 70
18 61	00009437	CLINICA LIMATAMBO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION		47.2											47.2	47.2	47.2		47.2	47.2 - 47.2
30 53	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7				,	17.7	17.7	17.7	0	17.7	17.7 - 17.7
27 17	00012457	CLINICA PROVIDA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION					25			25					25	25	25	0	25	25 - 25
35 59	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	89.99	89.99	89.99	89.99	89.99	89.99	89.99	89.99					89.99	89.99	89.99	0	89.99	89.99 - 89.99
36 21	00016744	CLINICA VALLESUR	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	309.44	309.44		309.44	309.44	309.44	309.44						41.3	309.44	230.77	126.77	309.44	121.61 - 309.44
33 87	00011163	PERUANO SUIZA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION							60	60					60	60	60	0	60	60 - 60
32 57	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION		94.4	94.4	94.4	94.4	94.4	94.4						94.4	94.4	94.4	0	94.4	94.4 - 94.4
32 58	00009090	CLINICA " LIMATAMBO"	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	,	29.5											29.5	29.5	29.5		29.5	29.5 - 29.5
45 56	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
41 10	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7	17.7					17.7	17.7	17.7	0	17.7	17.7 - 17.7
41 91	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	,	27.13		27.13	27.13	27.13	27.13						27.13	27.13	27.13	0	27.13	27.13 - 27.13
14 8	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	TOPICO DE EMERGENCIA POR ATENCION CON REPOSO EN SALA DE OBSERVACION	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4						35.4	35.4	35.4	0	35.4	35.4 - 35.4
38 58	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	TOPICO DE EMERGENCIA POR INTERVENCIONES Y/O PROCEDIMIENTOS -		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
38 10	00012457	CLINICA PROVIDA	TOPICO DE EMERGENCIA POR INTERVENCIONES Y/O PROCEDIMIENTOS -	,				50			50				,	50	50	50	0	50	50 - 50
53 4	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	TOPICO DE EMERGENCIA POR INTERVENCIONES Y/O PROCEDIMIENTOS -	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
65 97	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	TOPICO DE EMERGENCIA POR INTERVENCIONES Y/O PROCEDIMIENTOS -		50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
70 5	00012457	CLINICA PROVIDA	TOPICO DE EMERGENCIA POR INTERVENCIONES Y/O PROCEDIMIENTOS -					30			30					30	30	30	0	30	30 - 30
29 0	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	TOPICO DE EMERGENCIA POR INTERVENCIONES Y/O PROCEDIMIENTOS -	14.5	14.5	14.5										14.5	14.5	14.5	0	14.5	14.5 - 14.5
28 50	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. TOPICO DE EMERGENCIA POR INTERVENCIONES Y/O PROCEDIMIENTOS -	30	30	30	30	30	30	30						30	30	30	0	30	30 - 30
72 83	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	TOPICO DE EMERGENCIA POR INTERVENCIONES Y/O PROCEDIMIENTOS -	41.55	41.55		41.55	41.55	41.55	41.55	41.55					41.55	41.55	41.55	0	41.55	41.55 - 41.55
13 77	00021966	CLINICA ALIVIARI	TRANSPORTE ASISTIDO CONDICIONES ESPECIALES DE TRALADO / TRANSPORTE	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
79 46	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	TRANSPORTE ASISTIDO PACIENTE EN ESTADO CRITICO / TRANSPORTE	,					300	300	300				,	300	300	300	0	300	300 - 300
68 49	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	TRANSPORTE ASISTIDO PACIENTE EN ESTADO CRITICO / TRANSPORTE EN						450	450	450					450	450	450	0	450	450 - 450
64 17	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE		235	235	235	235								235	235	235	0	235	235 - 235
66 52	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE MUESTRA						98	98	98					98	98	98	0	98	98 - 98
56 80	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / MEDIO DE	24.99	24.99	24.99	24.99	24.99	24.99	24.99	24.99					24.99	24.99	24.99	0	24.99	24.99 - 24.99
36 13	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE						240	240	240					240	240	240	0	240	240 - 240
19 70	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE	270	270	270	270	270								270	270	270	0	270	270 - 270
49 53	00012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / COVID-19 INS -	75												75	75	75		75	75 - 75
75 68	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE		220	220	220	220								220	220	220	0	220	220 - 220







N°	Código Ipress	Nombre de la	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación	Mediana	Rango inter-
40		Ipress REJUVENECIMIENTO Y	TDANODODTE DE MUECTDA A LABODATODIO							•		•							Estandar		cuartílico
97	00008258	ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE						220	220	220					220	220	220	0	220	220 - 220
44 23	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE MUESTRA						110	110	110					110	110	110	0	110	110 - 110
44 91	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE								220					220	220	220		220	220 - 220
64 84	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE MUESTRA	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8	70.8					·	70.8	70.8	70.8	0	70.8	70.8 - 70.8
61 81	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / MEDIO DE	24.99	24.99		24.99	24.99	24.99	24.99	24.99					24.99	24.99	24.99	0	24.99	24.99 - 24.99
31 11	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE						250	250	250					250	250	250	0	250	250 - 250
93 7	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE CONSULTORIO / TOMA DE		250	250	250	250							,	250	250	250	0	250	250 - 250
71 38	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /						260	260	260				,	260	260	260	0	260	260 - 260
44 92	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /		25	25	25	25	25	25	25				,	25	25	25	0	25	25 - 25
46 08	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /	280	280	280	280	280								280	280	280	0	280	280 - 280
39 19	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /						120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
41 81	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /	24.99	24.99											24.99	24.99	24.99	0	24.99	24.99 - 24.99
31 12	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /		25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
37 52	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /						120	120	120					120	120	120	0	120	120 - 120
40 3	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /						280	280	280					280	280	280	0	280	280 - 280
87 6	00008258	REJUVENECIMIENTO Y ESTETICA CABANI SRL	TRANSPORTE DE MUESTRA A LABORATORIO DESDE LUGAR QUE NO ES CONSULTORIO /						270	270	270					270	270	270	0	270	270 - 270
39 3	00010743	CLINICA STELLA MARIS	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / Traqueostomía, procedimiento de	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2					320.96	401.2	374.45	38.64	401.2	320.96 - 401.2
81 1	00011163	PERUANO SUIZA	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / COLOCACION DE TUBO DE							650	650					650	650	650	0	650	650 - 650
23 72	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOTOMIA		481.44	481.44	481.44	481.44	481.44	481.44						481.44	481.44	481.44	0	481.44	481.44 - 481.44
22 50	00010743	CLINICA STELLA MARIS	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / Traqueostomía transtraqueal de	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2					320.96	401.2	374.45	38.64	401.2	320.96 - 401.2
18 45	00008398	CLINICA EL GOLF	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOTOMIA	1083.24	1083.24	1083.24	1083.24	1083.24	1083.24	1083.24					,	1083.24	1083.24	1083.24	0	1083.24	1083.24 - 1083.24
31 71	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOTOMIA	842.52	842.52	842.52	842.52	842.52	842.52	842.52						842.52	842.52	842.52	0	842.52	842.52 - 842.52
43 50		CLINICA STELLA MARIS	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / Traqueostomía, planificada (procedimiento	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2					320.96	401.2	374.45	38.64	401.2	320.96 - 401.2
39 63	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA							481.44	481.44					481.44	481.44	481.44	0	481.44	481.44 - 481.44
39 04	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA			481.44	481.44	481.44	481.44	481.44						481.44	481.44	481.44	0	481.44	481.44 - 481.44
49 39	00008730	BM CLINICA	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / PROCEDIMIENTO DE TRAQUEOSTOMIA	4669.8	4669.8	4669.8	4669.8	4669.8	4669.8	4669.8	4669.8					4669.8	4669.8	4669.8	0	4669.8	4669.8 - 4669.8
50 16	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOTOMIA	1000		1000	1000	1000	1000	1000					,	1000	1000	1000	0	1000	1000 - 1000
48 01	00009988	CLINICA SAN PABLO	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOTOMIA	682.04	682.04	682.04	682.04	682.04	682.04	682.04	682.04					682.04	682.04	682.04	0	682.04	682.04 - 682.04
58 56	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOTOMIA			408	408	408	408	481.44	481.44				·	408	481.44	432.48	37.92	408	408 - 463.08
59 16	00009988	CLINICA SAN PABLO	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA	682.04		682.04	682.04	682.04	682.04	682.04	682.04				,	682.04	682.04	682.04	0	682.04	682.04 - 682.04
74 43	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOSTOMÍA, PROCEDIMIENTO DE		,		500	500	500	500	500					500	500	500	0	500	500 - 500







			4			Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	ódigo press	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
70 00 00	0008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOTOMIA	722.16	722.16	722.16	722.16	722.16	722.16	722.16	722.16					722.16	722.16	722.16	0	722.16	722.16 - 722.16
79 25 00	010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA	802.4	802.4	802.4										802.4	802.4	802.4	0	802.4	802.4 - 802.4
75 54 00	0010743	CLINICA STELLA MARIS	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / Traqueostomía, planificada (procedimiento	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2	401.2					320.96	401.2	374.45	38.64	401.2	320.96 - 401.2
73 75 00	0009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	TRAQUEOSTOMIA DE EMERGENCIA / TRAQUEOTOMIA	842.52	842.52	842.52	842.52	842.52	842.52	842.52						842.52	842.52	842.52	0	842.52	842.52 - 842.52
11 41 00	0011466	CLINICA ISABEL	TRASLADO DE PACIENTE QUE NO ESTA EN RIESGO SU VIDA / TRASLADO PACIENTE SIN	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
25 56 00	0026080	SR DE TORRECHAYOC	TREX 500 mg TABLETA FARMAVAL CAJA COMP x 3 /	40	40	40	40		40	40						40	40	40	0	40	40 - 40
92 8 00	0013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TREX 500 mg TABLETA FARMAVAL CAJA COMP x 3 /	25.57	25.57	25.57	25.57	25.57	25.57	25.57	25.57					25.57	25.57	25.57	0	25.57	25.57 - 25.57
40 81 00	0012161	MACSALUD	TREX 500 mg TABLETA FARMAVAL CAJA COMP x 3 /	20	20	20	20									20	20	20	0	20	20 - 20
15 91 00	0012633	CLINICA JAVIER PRADO	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	2.51	2.51	2.51	2.51	2.51	2.51	2.51	2.51					2.51	2.51	2.51	0	2.51	2.51 - 2.51
11 85 00	0024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5					12.5	12.5	12.5	0	12.5	12.5 - 12.5
23 67 00	0009850	CLÍNICA VESALIO	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	58.08	58.08	58.08	58.08	58.08	58.08	59.4						58.08	59.4	58.27	0.5	58.08	58.08 - 58.08
24 36 00	0008398	CLINICA EL GOLF	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	17.31	17.31	17.31	17.31	17.31	17.31	17.31						17.31	17.31	17.31	0	17.31	17.31 - 17.31
18 94 00	0009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /		41.69	41.69	41.69	41.69	41.69	42.63						41.69	42.63	41.85	0.38	41.69	41.69 - 41.69
17 15 00	0008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	14.17	15.58	15.58	15.58	15.59	15.59	15.59						14.17	15.59	15.41	0.5	15.58	15.58 - 15.59
30 31 00	012161	MACSALUD	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	13	13	13	13	13	13	13	8					8	13	12.38	1.77	13	13 - 13
26 31 00	011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	14.15	14.15	14.15	14.15	14.15	14.15	14.46	14.46					14.15	14.46	14.23	0.14	14.15	14.15 - 14.23
61 8 00	0008398	CLINICA EL GOLF	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	17.31	17.31	17.31	17.31	17.31	17.31	17.31						17.31	17.31	17.31	0	17.31	17.31 - 17.31
56 9 00	0025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /		20											20	20	20		20	20 - 20
12 2 00	010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /		20			8	8	106.09	8					8	106.09	30.02	42.84	8	8 - 20
26 6 00	016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /		8.3	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3					8.3	8.3	8.3	0	8.3	8.3 - 8.3
33 2 00	0009886	CLINICA SAN BORJA	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /		3.35	3.35	41.69	41.69	41.69	41.69						3.35	41.69	28.91	19.8	41.69	12.94 - 41.69
68 18 00	0009409	CLINICA RICARDO PALMA	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /		8.32	8.32	8.32	8.32	8.32	8.32	8.32					8.32	8.32	8.32	0	8.32	8.32 - 8.32
67 55 00	011338	PARDO	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	13.8	13.8	13.8				13.8	13.8					13.8	13.8	13.8	0	13.8	13.8 - 13.8
61 03	0027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
51 47 00	0009153	CLINICA MONTEFIORI	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	38.98												38.98	38.98	38.98	0	38.98	38.98 - 38.98
60 34 00	012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /			14.85	14.85	14.85	14.85	14.85						14.85	14.85	14.85	0	14.85	14.85 - 14.85
59 60 00	0010014	DR. VICTOR PAREDES	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	17.9	17.9	17.9	17.9	17.9	17.9	17.9	17.9					17.9	17.9	17.9	0	17.9	17.9 - 17.9
46 72 00	0014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /		40.62	40.62	40.62	40.62	40.62	40.62						40.62	40.62	40.62	0	40.62	40.62 - 40.62
42 88 00	0017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /					4.3	4.3	4.3	4.3					4.3	4.3	4.3	0	4.3	4.3 - 4.3
43 44 00	0009988	CLINICA SAN PABLO	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	0.53												0.53	0.53	0.53		0.53	0.53 - 0.53
40 74 00	0012907	SANNA - CLINICA DEL SUR	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	12.98	12.98	12.98	12.98	12.98	12.98	12.98						12.98	12.98	12.98	0	12.98	12.98 - 12.98







		-			Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
Código N° Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
52 09 0001337	3 CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	15.47	15.47	15.47	15.47	15.47	15.73	15.73	15.73					15.47	15.73	15.57	0.13	15.47	15.47 - 15.73
45 90 0000911	6 CLINICA SAN FELIPE S.A.	TRI AZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 15 /	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6	23.6						23.6	23.6	23.6	0	23.6	23.6 - 23.6
61 06 0001772	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	TRIA ZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 3 /	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97					0.97	0.97	0.97	0	0.97	0.97 - 0.97
44 09 0001537	5 CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TRIA ZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 3 /	38.07	38.07	38.07	38.07	38.07	38.07	38.07	38.07					38.07	38.07	38.07	0	38.07	38.07 - 38.07
37 88 0001133	8 PARDO	TRIA ZIT 500 mg TABLETA MEDIFARMA CAJA TAB x 3 /	13.8	13.8	13.8				13.8	13.8					13.8	13.8	13.8	0	13.8	13.8 - 13.8
39 52 0002356	5 UNIDAD MEDICA MALVINAS	TRIMAX 500 mg TABLETA GABBLAN CAJA TAB x 60 /	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
77 38 0001738	5 CLINICA SAN BARTOLOME	TRIMAX 500 mg TABLETA GABBLAN CAJA TAB x 60 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
54 63 0001245	7 CLINICA PROVIDA	TRIMAX 500 mg TABLETA GABBLAN CAJA TAB x 60 /					3.2	3.2		3.2					3.2	3.2	3.2	0	3.2	3.2 - 3.2
62 19 0001276	1 CLINICA SAN LORENZO S.R.L	TRIMAX 500 mg TABLETA GABBLAN CAJA TAB x 60 /			3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
26 93 0002717	3 FAMISALUD SAC	TRIMAX 500 mg TABLETA GABBLAN CAJA TAB x 60 /	6	6	6	6	6	6	6						6	6	6	0	6	6 - 6
72 25 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 4.5 C/CUFF		9.59	9.59	9.59	9.59	9.59	9.59	9.59					9.59	9.59	9.59	0	9.59	9.59 - 9.59
72 26 0001175	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO 7.5	130.3	130.3	130.3	130.3	130.3		130.3						130.3	130.3	130.3	0	130.3	130.3 - 130.3
72 27 0000998	9 CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 5 S/C RUSH	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5						13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
70 32 0001025	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
70 97 0001337	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N3	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
70 98 0001337	3 CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N7.5	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
70 99 0000998	8 CLINICA SAN PABLO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 TAPERGUARD EVAC	130												130	130	130		130	130 - 130
68 61 0001337	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 5	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
69 71 0001025	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO MAYO # 4 (MATTHEW)				27.4	27.4								27.4	27.4	27.4	0	27.4	27.4 - 27.4
69 72 0001337	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N3.5	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
69 73 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 8.0		59.79		59.79	59.79	59.79	59.79	57.38					57.38	59.79	59.39	0.98	59.79	59.79 - 59.79
69 74 0001055	9 CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 6.5	19	19	19		19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
69 75 0000998	9 CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5 C/C RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
67 35 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 4.5 S/CUFF		8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.85	8.65					8.65	8.85	8.82	0.08	8.85	8.85 - 8.85
67 94 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 4.0 S/CUFF		8.65	8.65	8.65	8.65	8.65	8.65	8.12					8.12	8.65	8.57	0.2	8.65	8.65 - 8.65
80 18 0002516	CLIN. DANIEL A. CARRION	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 6		19		19.5									19	19.5	19.25	0.35	19.25	19.13 - 19.38
80 19 0000998	9 CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.5. RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
80 20 0001055	9 CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 4.5	19	19	19		19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
80 21 0001674	4 CLINICA VALLESUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N.8 TAPERGUARD	103.25	103.25		165.2	180.59	180.59	180.59						14.67	180.59	112.09	65.62	110.52	71.04 - 176.74
77 78 0000832	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 4.1			86.73										86.73	86.73	86.73		86.73	86.73 - 86.73
78 24 0000915	3 CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEAL-9.0-ANILLADO	124.88												124.88	124.88	124.88	0	124.88	124.88 - 124.88







		4			St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud												
Código N° Ipress		Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
78 94 0001175	0 CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 SIMPLE	16	16	16	16	16		16						16	16	16	0	16	16 - 16
78 95 0000998	8 CLINICA SAN PABLO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 TAPERGUARD EVAC	130												130	130	130		130	130 - 130
76 50 0001060	3 CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5	10.87	10.87	10.87	10.87	10.87	10.87	10.87						10.87	10.87	10.87	0	10.87	10.87 - 10.87
76 51 0002516	0 CLIN. DANIEL A. CARRION	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 5		19		19									19	19	19	0	19	19 - 19
76 52 0000828	1 CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
77 06 0001537	5 CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 2.0	8.4	8.4	8.4	8.4	8.4	8.4	8.4	8.4					8.4	8.4	8.4	0	8.4	8.4 - 8.4
77 07 0001175	0 CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 8	16	16	16	16	16		16						16	16	16	0	16	16 - 16
74 74 0001337	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 4.0	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
74 75 0000915	3 CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 5.5	21												21	21	21	0	21	21 - 21
74 76 0000998	9 CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO END C/ ANILLADO # 3.5 RUSH	92.65	92.65	92.65	92.65	92.65	92.65	92.65						92.65	92.65	92.65	0	92.65	92.65 - 92.65
75 29 0000832	5 CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 7.5 C/CUFF		10.2	10.2		10.2	10.2	10.2	11.51					10.2	11.51	10.42	0.53	10.2	10.2 - 10.2
75 30 0002748	8 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10				,	10	10	10	0	10	10 - 10
75 92 0001337	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 6.5	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
75 93 0001175	0 CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 SIMPLE	16	16	16	16	16		16						16	16	16	0	16	16 - 16
75 94 0000915	3 CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEAL-8.5-ANILLADO	124.79	124.79	124.79				124.79						124.79	124.79	124.79	0	124.79	124.79 - 124.79
73 45 0000832	5 CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 8.0				11.51									11.51	11.51	11.51		11.51	11.51 - 11.51
73 46 0001337	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N6.5	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
73 47 0002748	8 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 S/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
56 27 0000998	8 CLINICA SAN PABLO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 TAPERGUARD EVAC	130												130	130	130		130	130 - 130
56 97 0000915	3 CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF8.5			21.56	21.56	21.56	21.56	21.56						21.56	21.56	21.56	0	21.56	21.56 - 21.56
56 98 0002748	8 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10				,	10	10	10	0	10	10 - 10
55 08 0000873	0 BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 8	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
55 69 0000832	5 CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 5.5				7.72									7.72	7.72	7.72		7.72	7.72 - 7.72
55 70 0000832	5 CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 5.5 C/CUF		7.72	7.72		7.72	7.72	7.72	8.12					7.72	8.12	7.79	0.16	7.72	7.72 - 7.72
55 71 0000832	5 CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 7.6			59.79										59.79	59.79	59.79		59.79	59.79 - 59.79
52 45 0001898	5 CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	L TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/CAF	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36						58.36	58.36	58.36	0	58.36	58.36 - 58.36
52 46 0000828	1 CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0 C/CUFF (SUNMED)						15							15	15	15		15	15 - 15
53 04 0001537	5 CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 7.0	8	8	8	8	8	8	8	8				,	8	8	8	0	8	8 - 8
53 05 0001175	0 CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7 ANILLADO	143.1	143.1	143.1	143.1	143.1		143.1						143.1	143.1	143.1	0	143.1	143.1 - 143.1
53 06 0000828	1 CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO DE CON.7MM x 1.8M (CONOD)				40	40	40							40	40	40	0	40	40 - 40
53 74 0001898	5 CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	L TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/CAF	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36						58.36	58.36	58.36	0	58.36	58.36 - 58.36







			4			St.	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
53 75	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5 S/C RUSH	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5						13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
51 17	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 8.0	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1					9.1	9.1	9.1	0	9.1	9.1 - 9.1
51 18	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
65 55	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 7.1			78.82										78.82	78.82	78.82		78.82	78.82 - 78.82
66 05	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 3	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
66 06	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 8		19		19									19	19	19	0	19	19 - 19
66 07	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 3 C/C RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
66 66	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 3 S/CUFF		8.13	8.13	8.13	8.13	8.13	8.13	8.13					8.13	8.13	8.13	0	8.13	8.13 - 8.13
66 67	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 3.5 S/CUFF		7.72	7.72	7.72	7.72	7.72	7.72	8.12					7.72	8.12	7.78	0.15	7.72	7.72 - 7.72
64 36	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
64 37	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO DE CON.7MM x 1.8M (CONOD)				40	40	40							40	40	40	0	40	40 - 40
64 38	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / GUIA P/TUBO ENDOTRAQUEAL 12FR X 4MM(502505)	153.16	153.16	153.16	153.16	153.16	153.16	153.16						153.16	153.16	153.16	0	153.16	153.16 - 153.16
64 97	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.0 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
62 51	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ RUSCH		30.89	30.89	30.89	30.89	30.89	30.89	30.89					30.89	30.89	30.89	0	30.89	30.89 - 30.89
63 13	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILL	O TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/CAF		,	83.37	83.37	83.37	70.87	70.87	70.87					70.87	83.37	77.12	6.85	77.12	70.87 - 83.37
63 77	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N7	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
63 78	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N8	80	80	80	80	80	80	80	80				,	80	80	80	0	80	80 - 80
63 79	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO MAYO # 4 (MATTHEW)				27.4	27.4								27.4	27.4	27.4	0	27.4	27.4 - 27.4
60 73	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 7.0		78.82		78.82	78.82	78.82	78.82	70.55					70.55	78.82	77.44	3.38	78.82	78.82 - 78.82
60 74	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10				,	10	10	10	0	10	10 - 10
61 37	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 6.0				10.2									10.2	10.2	10.2		10.2	10.2 - 10.2
61 38	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 2.5	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7					8.7	8.7	8.7	0	8.7	8.7 - 8.7
61 39	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 8.1			59.79										59.79	59.79	59.79		59.79	59.79 - 59.79
61 40	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 6 S/C RUSH	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5						13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
61 96	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N6	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
61 97	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N5.5	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
61 98	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 5 C/C RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
59 43	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 4.0	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7					8.7	8.7	8.7	0	8.7	8.7 - 8.7
59 44	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
59 45	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
74 20	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 9.0				10.2									10.2	10.2	10.2		10.2	10.2 - 10.2







						permenuenc	ia Nacional de	Salut			-									
Código N° Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
74 21 00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 C/C RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
71 60 00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 7.0				10.21									10.21	10.21	10.21		10.21	10.21 - 10.21
71 61 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 C/BALON	11	11	11	11	11	11	11	11					11	11	11	0	11	11 - 11
72 23 00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
72 24 00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
12 53 00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO 7.5	130.3	130.3	130.3	130.3	130.3		130.3						130.3	130.3	130.3	0	130.3	130.3 - 130.3
12 54 00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEAL-8.0-ANILLADO	124.88	124.88				124.88	124.88						124.88	124.88	124.88	0	124.88	124.88 - 124.88
12 55 00017634	ONCOSALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL CON CUFF N.8 RUSCH	6.95	6.95	6.95	6.95	6.95	6.95	6.95						6.95	6.95	6.95	0	6.95	6.95 - 6.95
12 56 00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.0 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15						•	15	15	15	0	15	15 - 15
13 23 00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 2.5	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
13 24 00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 5.6			59.79										59.79	59.79	59.79		59.79	59.79 - 59.79
43 25 00009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 C/CAF	54.19												54.19	54.19	54.19		54.19	54.19 - 54.19
43 78 00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 2.5 C/C RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
11 24 00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 8.5 C/CUFF		11.51	11.51		11.51	11.51	11.51	11.51					11.51	11.51	11.51	0	11.51	11.51 - 11.51
41 25 00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 3.5	21.02											,	21.02	21.02	21.02	0	21.02	21.02 - 21.02
12 04 00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF5.5			21										21	21	21		21	21 - 21
12 05 00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 6.5	21.2												21.2	21.2	21.2	0	21.2	21.2 - 21.2
39 91 00012457	CLINICA PROVIDA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 C/B					8.5	8.5		8.5					8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
39 92 00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEAL-6.0-ANILLADO							124.88						124.88	124.88	124.88		124.88	124.88 - 124.88
39 93 00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 4.5		19		19									19	19	19	0	19	19 - 19
39 94 00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO CORRUGADO COMPACT CON Y UND X 1	105.07												105.07	105.07	105.07		105.07	105.07 - 105.07
40 49 00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 6.0 C/CUFF		10.2	10.2		10.2	10.2	10.2	11.51					10.2	11.51	10.42	0.53	10.2	10.2 - 10.2
38 19 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
38 76 00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 4.5	10	10	10	10	10	12.3	12.3	12.3					10	12.3	10.86	1.19	10	10 - 12.3
38 77 00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 9 RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
39 38 00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 5.0	21.15	21.15											21.15	21.15	21.15	0	21.15	21.15 - 21.15
39 39 00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7 SIN CUFF , TUBO	26	26											26	26	26	0	26	26 - 26
51 37 00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
49 07 00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 7.0	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
49 08 00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 C/C RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
49 31 00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	S TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBOS ENDOTRAQUIALES	25	25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25







							permendence	ia reactional de	Dutue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
49 82	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 7.5	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
49 83	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
49 84	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 6.5 S/CUFF		7.2	7.2	7.2	7.2	7.2	7.2	8.85					7.2	8.85	7.44	0.62	7.2	7.2 - 7.2
49 85	00009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/CAF	54.19	54.19	54.19	54.19	54.19	54.19	54.19	54.19					54.19	54.19	54.19	0	54.19	54.19 - 54.19
50 48	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5	10.87	10.87	10.87	10.87	10.87	10.87	10.87						10.87	10.87	10.87	0	10.87	10.87 - 10.87
50 49	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO DE ASPIRACION 8MM X 11MM X 3M	32.96	32.96	32.96	32.96	32.96	32.96	32.96	32.96					32.96	32.96	32.96	0	32.96	32.96 - 32.96
48 33	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 8	16	16	16	16	16		16						16	16	16	0	16	16 - 16
48 34	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 7 RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
48 35	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / FILTRO ANTIBACTERIANO - VIRAL				118	118	118	118	118					118	118	118	0	118	118 - 118
48 36	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 6.5		19		19								,	19	19	19	0	19	19 - 19
45 67	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 6 ANILLADO	139.7	139.7	139.7	139.7	139.7		139.7						139.7	139.7	139.7	0	139.7	139.7 - 139.7
47 25	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 6	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7					8.7	8.7	8.7	0	8.7	8.7 - 8.7
47 26	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 6.0	21.15	21.15											21.15	21.15	21.15	0	21.15	21.15 - 21.15
47 27	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL NO 06 SIMPLE		,	13	13	13.01		13.03						13	13.03	13.01	0.01	13.01	13 - 13.02
57 60	00017634	ONCOSALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL CON CUFF N.7 (RUS)	8.72	8.72	8.72	8.72	8.72	8.72	8.72						8.72	8.72	8.72	0	8.72	8.72 - 8.72
58 27	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
58 28	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 7.5		20		20									20	20	20	0	20	20 - 20
58 86	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
58 87	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 6 SIMPLE	13	13											13	13	13	0	13	13 - 13
58 88	00013494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL CON CUFF N.8 RUSCH	26.69	26.69	26.69	26.69	26.69	26.69	26.69					,	26.69	26.69	26.69	0	26.69	26.69 - 26.69
27 87	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL		12.3	12.3	12.3	12.3	12.3	12.3					,	12.3	12.3	12.3	0	12.3	12.3 - 12.3
27 88	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5. RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
28 69	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 7.5		59.79		59.79	59.79	59.79	62.54	62.54					59.79	62.54	60.71	1.42	59.79	59.79 - 61.85
28 70	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 7.5	21.15	21.15											21.15	21.15	21.15	0	21.15	21.15 - 21.15
26 68	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/CAF	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36						58.36	58.36	58.36	0	58.36	58.36 - 58.36
26 69	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDO ANILLADO # 9 RUSH	104.12	104.12	104.12	104.12	104.12	104.12	117.9						104.12	117.9	106.09	5.21	104.12	104.12 - 104.12
27 32	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 3.5	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
24 70	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 4 S/C RUSH	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5						13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
24 71	00017634	ONCOSALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL CON ANILLO CON CUFF N.	68.29	68.29	68.29	68.29	68.29	68.29	68.3						68.29	68.3	68.29	0	68.29	68.29 - 68.29
26 00	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
26 01	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 5.5 S/CUFF		8.51	8.51	8.51	8.51	8.51	8.51	9.56					8.51	9.56	8.66	0.4	8.51	8.51 - 8.51







			-			Su Su	perintendenc	ia Nacional de	Salud			-									
	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
22 80	0008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO MAYO # 5 (MATTHEW)					19.99								19.99	19.99	19.99		19.99	19.99 - 19.99
23 42 00	0013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N4	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
23 43	0009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF8.0			22.64	22.64	22.64	22.64	22.64						22.64	22.64	22.64	0	22.64	22.64 - 22.64
23 44 00	0008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 8.6	,		59.79										59.79	59.79	59.79		59.79	59.79 - 59.79
37 05	0008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
37 06	0009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEAL-7.5-ANILLADO	124.88						124.88						124.88	124.88	124.88	0	124.88	124.88 - 124.88
37 07	0009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 2.5 S/C RUSH	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5						13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
37 65	0015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 5	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7					8.7	8.7	8.7	0	8.7	8.7 - 8.7
35 07	0009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/CAF	54.19												54.19	54.19	54.19		54.19	54.19 - 54.19
35 08	0010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 7	19	19	19		19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
35 09	0009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 4 C/C RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
35 10	0009886	CLINICA SAN BORJA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL #7.0 C/CAP RUSCH		9.46	9.46	17.7	17.7	17.7	17.7						9.46	17.7	14.95	3.95	17.7	9.46 - 17.7
35 77 00	0013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N5	90	90	90	90	90	90	90	90					90	90	90	0	90	90 - 90
35 78 00	0011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 ANILLADO	130.3	130.3	130.3	130.3	130.3		130.3						130.3	130.3	130.3	0	130.3	130.3 - 130.3
35 79 00	0009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDO ANILLADO # 7.5 RUSH	103.75	103.75	103.75	103.75	103.75	103.75	117.9						103.75	117.9	105.77	5.35	103.75	103.75 - 103.75
35 80	0010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
36 38 00	0027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/BALON	11	11	11	11	11	11	11	11				,	11	11	11	0	11	11 - 11
33 99 00	0009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDO ANILLADO #8 RUSH	104.12	104.12	104.12	104.12	104.12	104.12	117.9					,	104.12	117.9	106.09	5.21	104.12	104.12 - 104.12
34 00 00	0008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / FILTRO ANTIBACTERIANO - VIRAL				118	118	118	118	118					118	118	118	0	118	118 - 118
34 50	0015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 3	8.71	8.71	8.71	8.71	8.71	8.71	8.71	8.71				,	8.71	8.71	8.71	0	8.71	8.71 - 8.71
34 51 00	0009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF6.5				21.2		21.2							21.2	21.2	21.2	0	21.2	21.2 - 21.2
34 52 00	0009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 4.5	21	21											21	21	21	0	21	21 - 21
32 68 00	0009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 C/CAF	64.56											,	64.56	64.56	64.56		64.56	64.56 - 64.56
30 69 00	0008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 2.5 S/CUFF		6.63	6.63	6.63	6.63	6.63	6.63	6.62					6.62	6.63	6.63	0	6.63	6.63 - 6.63
30 70	0008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 6.6			59.79										59.79	59.79	59.79		59.79	59.79 - 59.79
30 71 00	0010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.0 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
31 39 00	0009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 8.5	21.56	21.56											21.56	21.56	21.56	0	21.56	21.56 - 21.56
31 40	0019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL CON CUFF N.8 RUSCH	43.13	43.13	43.13	43.13	43.13	43.13	43.13						43.13	43.13	43.13	0	43.13	43.13 - 43.13
32 15	0008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 7.5				10.2									10.2	10.2	10.2		10.2	10.2 - 10.2
32 16	0008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
13 97 00	0008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL							14.99						14.99	14.99	14.99		14.99	14.99 - 14.99







							permenuen	na reactoriat de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
13 98	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N4.5	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
13 99	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 6		59.79	82.6	59.79	59.79	59.79	59.79	57.14					57.14	82.6	62.67	8.84	59.79	59.79 - 59.79
14 00	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7 SIN CUFF , TUBO	26	26											26	26	26	0	26	26 - 26
14 58	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / NUMERO 7 ANILLADO			143.05	75	143.1								75	143.1	120.38	39.3	143.05	109.03 - 143.08
14 59	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 6.5	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3					8.3	8.3	8.3	0	8.3	8.3 - 8.3
14 60	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO MAYO # 5 (MATTHEW)					19.99								19.99	19.99	19.99		19.99	19.99 - 19.99
14 61	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 3 C/CUFF		8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	9.59					8.5	9.59	8.66	0.41	8.5	8.5 - 8.5
11 62	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
11 63	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 6 SIMPLE	13	13											13	13	13	0	13	13 - 13
11 64	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEAL-7.0-ANILLADO	124.88	124.88		124.88									124.88	124.88	124.88	0	124.88	124.88 - 124.88
12 26	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 8	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
12 27	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 6 S/CUFF		7.72	7.72	7.72	7.72								7.72	7.72	7.72	0	7.72	7.72 - 7.72
12 28	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15						,	15	15	15	0	15	15 - 15
12 94	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 6	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
12 95	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 5.5		59.79	,	86.73	59.79	59.79	59.79	50.66				,	50.66	86.73	64.87	12.67	59.79	59.79 - 65.49
10 85	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 8.5	_			11.51								,	11.51	11.51	11.51		11.51	11.51 - 11.51
10 86	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF5.0		,	21.15	21.15	21.15	21.15							21.15	21.15	21.15	0	21.15	21.15 - 21.15
10 87	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF6.0		,	21.15	21.15			21.15					,	21.15	21.15	21.15	0	21.15	21.15 - 21.15
10 88	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF7.0			21.15	21.15	21.15		21.15						21.15	21.15	21.15	0	21.15	21.15 - 21.15
10 89	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
10 90	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 2 S/C RUSH	15	15	15	15	15	15	15					,	15	15	15	0	15	15 - 15
24 06	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 5.5	10	10	10	10	10	10	10	10				,	10	10	10	0	10	10 - 10
24 07	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 7.0	21.15	21.15											21.15	21.15	21.15	0	21.15	21.15 - 21.15
21 31	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 4 C/CUFF		9.59	9.59	9.59	9.59	9.59	9.59	9.59					9.59	9.59	9.59	0	9.59	9.59 - 9.59
22 02	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO MAYO # 5 (MATTHEW)					19.99	19.99							19.99	19.99	19.99	0	19.99	19.99 - 19.99
22 03	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 8.0 C/CUFF		11.51	11.51		11.51	11.51	11.51	11.51					11.51	11.51	11.51	0	11.51	11.51 - 11.51
22 04	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 6.5		59.79		59.79	59.79	59.79	62.54	62.54					59.79	62.54	60.71	1.42	59.79	59.79 - 61.85
22 05	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 S/C RUSH	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5						13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
19 99	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
20 00	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 6 ANILLADO	139.7	139.7	139.7	139.7	139.7		139.7						139.7	139.7	139.7	0	139.7	139.7 - 139.7
20 72	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/CAF	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36	58.36						58.36	58.36	58.36	0	58.36	58.36 - 58.36







							aper miterrateris	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
20 73	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 8 C/C RUSH	15	16.77	16.77	16.77	16.77	16.77	16.77						15	16.77	16.52	0.67	16.77	16.77 - 16.77
21 30	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
19 38	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 3.5 C/CUFF				11.8									11.8	11.8	11.8		11.8	11.8 - 11.8
19 39	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 3.5 C/CUFF		11.8	11.8		11.8	11.8	11.8	11.8					11.8	11.8	11.8	0	11.8	11.8 - 11.8
19 40	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 7		19		19									19	19	19	0	19	19 - 19
16 85	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
16 86	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL № 8.0	15.65	15.65	15.65	15.65	15.65	15.65	15.65	15.65					15.65	15.65	15.65	0	15.65	15.65 - 15.65
17 59	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDO ANILLADO RUSH	113.95	113.95	113.95	113.95	113.95	113.95	113.95						113.95	113.95	113.95	0	113.95	113.95 - 113.95
17 60	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 ANILLADO	130.3	130.3	130.3	130.3	130.3		130.3						130.3	130.3	130.3	0	130.3	130.3 - 130.3
32 17	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 7.0 C/CUFF		10.21	10.21		10.21	10.21	10.21	8.71					8.71	10.21	9.96	0.61	10.21	10.21 - 10.21
30 05	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 8.0	22.64	22.64											22.64	22.64	22.64	0	22.64	22.64 - 22.64
30 68	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 8.5	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1					9.1	9.1	9.1	0	9.1	9.1 - 9.1
42 5	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 8.5	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
42 6	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOT ANILLADO N8.5	80	80	80	80	80	80	80	80					80	80	80	0	80	80 - 80
48 4	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
23 3	00011163	PERUANO SUIZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL							23	23					23	23	23	0	23	23 - 23
30 4	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
30 5	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALS/C-2.5		-					16.82					,	16.82	16.82	16.82		16.82	16.82 - 16.82
30 6	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0 C/CUFF (SUNMED)						15							15	15	15		15	15 - 15
30 7	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBOS ENDOTRAQUEALES N° 2.5, 3, 5, 5.5, 8, 8.5,		14	14	14	14	14	14	12					12	14	13.71	0.76	14	14 - 14
27	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7 ANILLADO	143.1	143.1	143.1	143.1	143.1		143.1						143.1	143.1	143.1	0	143.1	143.1 - 143.1
16 1	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 6.5				10.21									10.21	10.21	10.21		10.21	10.21 - 10.21
16 2	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 3.5	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7				,	8.7	8.7	8.7	0	8.7	8.7 - 8.7
16 3	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO D/ 7 MM x 3M (CONOD)						63.01						,	63.01	63.01	63.01		63.01	63.01 - 63.01
16 4	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 6	19.5	19	19.5		19.5	19.5	19	19.5					19	19.5	19.36	0.24	19.5	19.25 - 19.5
84 1	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 5		82.6			82.6	82.6	82.6	81.57					81.57	82.6	82.39	0.46	82.6	82.6 - 82.6
84 2	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 8.5		59.79		59.79	59.79	59.79	59.79	53.61					53.61	59.79	58.76	2.52	59.79	59.79 - 59.79
84 3	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL NO 06 SIMPLE			13	13	13.01		13.03						13	13.03	13.01	0.01	13.01	13 - 13.02
84 4	00015875	PROMEDIC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / RUSCH, LOTE 18FG31, RS. DM10443E, DROGUERIA R.K.	11	11	11	11	11	11	11	11					11	11	11	0	11	11 - 11
89 8	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 7.5	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3	8.3					8.3	8.3	8.3	0	8.3	8.3 - 8.3
96 7	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39







							germene	ia reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
96 8	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 5.0 C/CUFF		11.51	11.51	11.51	11.51	11.51	11.51	7.46					7.46	11.51	10.93	1.53	11.51	11.51 - 11.51
96 9	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 9.0 C/CUFF		10.2	10.2		10.2	10.2	10.2	11.51					10.2	11.51	10.42	0.53	10.2	10.2 - 10.2
97 0	00009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/CAF	54.19												54.19	54.19	54.19		54.19	54.19 - 54.19
72 1	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 2.0	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
72 2	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 4.0	15.62												15.62	15.62	15.62	0	15.62	15.62 - 15.62
77 8	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
77 9	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEALC/ CAF	•	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
78 0	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 6.5 C/CUFF		10.21	10.21		10.21	10.21	10.21	8.71					8.71	10.21	9.96	0.61	10.21	10.21 - 10.21
78 1	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 4.0		86.73			86.73	86.73	86.73	85.37					85.37	86.73	86.46	0.61	86.73	86.73 - 86.73
78 2	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 6 RUSH	15	15	15	15	15	15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
60 1	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL							14.99						14.99	14.99	14.99		14.99	14.99 - 14.99
60 2	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF7.5			21.15	21.15	21.15	21.15	21.15						21.15	21.15	21.15	0	21.15	21.15 - 21.15
60 3	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO- ENDOTRAQUEALC/CUF 9.0	21											,	21	21	21	0	21	21 - 21
60 4	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 S/C RUSH	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5						13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
35 5	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL 5.5	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7					8.7	8.7	8.7	0	8.7	8.7 - 8.7
35 6	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ # 7			59.79										59.79	59.79	59.79		59.79	59.79 - 59.79
35 7	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3.5	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
35 8	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ REFORZ RUSCH		70.2	70.2	70.2	70.2	70.2	70.2	70.2					70.2	70.2	70.2	0	70.2	70.2 - 70.2
35 9	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/CAF		64.19	54.19	64.19	64.19	64.19	66.7						54.19	66.7	62.94	4.4	64.19	64.19 - 64.19
36 0	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 5	19	19	19		19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
36 1	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDO ANILLADO # 8.5 RUSH	104.12	104.12	104.12	104.12	104.12	104.12	117.9						104.12	117.9	106.09	5.21	104.12	104.12 - 104.12
36 2	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/CUFF (SUNMED)				15	15	15							15	15	15	0	15	15 - 15
15 08	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS ENDOTRAQUEALES / NUMERO 7 ANILLADO			143.05	75	143.1								75	143.1	120.38	39.3	143.05	109.03 - 143.08
15 09	00008730	BM CLINICA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39	12.39					12.39	12.39	12.39	0	12.39	12.39 - 12.39
15 10	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUIAL N 8.0	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
15 11	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 3 S/C RUSH	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5						13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
15 12	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DI DIOS-CUSCO	E TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBOS ENDOTRAQUEALES 3.5, 4, 4.5, 6, 6.5		15	15	15	15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
15 69	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQ # 5.0 S/CUFF		7.85	7.85	7.85	7.85	7.85	7.85	8.85					7.85	8.85	7.99	0.38	7.85	7.85 - 7.85
15 70	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/BALON	10	10	10	10	10	10	10	10					10	10	10	0	10	10 - 10
15 71	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 RUSH	15	15	15	15	15	15	14.91						14.91	15	14.99	0.03	15	15 - 15
16 21	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO MAYO # 4 (MATTHEW)				27.4	27.4								27.4	27.4	27.4	0	27.4	27.4 - 27.4







							perment	na reactional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
16 22	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 8	19	19	19		19	19	19	19					19	19	19	0	19	19 - 19
16 23	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF N° 7.5	20	20	20		20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
13 46	00008281	CLUB DE LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES / TUBO DE CON.7MM x 1.8M (CONOD)				40	40	40						,	40	40	40	0	40	40 - 40
33 30	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA Nº 14	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6					3.6	3.6	3.6	0	3.6	3.6 - 3.6
32 10	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 14 MEDEX		2.03	2.03	2.03	2.03	2.03	2.03						2.03	2.03	2.03	0	2.03	2.03 - 2.03
13 91	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA SILICONADA N.14	219	219	219	219	219	219	219	219					219	219	219	0	219	219 - 219
14 52	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (10) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
11 55	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	TUBOS NASOGÁSTRICOS / TUBOS NASOGASTRICOS	25	25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
23 96	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA Nº 10 MEDEX		2.41	2.41		2.41	2.41	2.41	2.41					2.41	2.41	2.41	0	2.41	2.41 - 2.41
21 97	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA N.14	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4				,	2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
21 98	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 20 MEDEX				1.77									1.77	1.77	1.77		1.77	1.77 - 1.77
21 99	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA Nº 18 MEDEX		2.36	2.36		2.36	2.36	2.36	2.36					2.36	2.36	2.36	0	2.36	2.36 - 2.36
21 27	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (14) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
18 18	00010439	CENTRO CLINICO JESUS MARIA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA		1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7					1.7	1.7	1.7	0	1.7	1.7 - 1.7
18 19	00025575	CENTRO CLÍNICO SAN NICOLAS	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA		1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7					1.7	1.7	1.7	0	1.7	1.7 - 1.7
18 20	00009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA #18	9.15												9.15	9.15	9.15		9.15	9.15 - 9.15
18 74	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA- NASOGASTRICA-#16	7.88			7.88			7.88						7.88	7.88	7.88	0	7.88	7.88 - 7.88
18 75	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 10 MEDEX		1.65	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65						1.65	1.65	1.65	0	1.65	1.65 - 1.65
19 31	00026706	CLINICA UNION SAC.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / TUBOS NASOGÁSTRICOS	3	3	3	3	3	2.5	2.5	2.5					2.5	3	2.81	0.26	3	2.5 - 3
19 32	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (16) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
29 41	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA DE ALIMENTACION #14	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
29 42	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 6 MEDEX		1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18						1.18	1.18	1.18	0	1.18	1.18 - 1.18
29 43	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NSG SILICONAD #16 391-16 SLM	'			279.31									279.31	279.31	279.31		279.31	279.31 - 279.31
29 44	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (12) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
30 65	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA Nº 08 MEDEX		2.41	2.41		2.41	2.41	2.41	2.41					2.41	2.41	2.41	0	2.41	2.41 - 2.41
22 5	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA		6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
22 6	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA SILICONADA N.12	219	219	219	219	219	219	219	219					219	219	219	0	219	219 - 219
29 7	00012457	CLINICA PROVIDA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / CATGUT CROMICO 2/0 MR35					5	5		6.5					5	6.5	5.5	0.87	5	5 - 5.75
29 8	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA N. 6	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
22	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA N.18	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4					2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
83 8	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA DE ALIMENTACION #10	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5







	Código	Nambra da la																	Des-		Rango
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	inter- cuartílico
89 5	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA SILICONADA SILMAG	,	241.5	241.5	241.5	241.5	241.5	241.5	241.5	,				241.5	241.5	241.5	0	241.5	241.5 - 241.5
71 5	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 8 MEDEX		1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6						1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
15 66	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA DE ALIMENTACION # 12	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
15 67	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA NUMERO 6, 8, Y 16	4.44	4.44	4.44	4.44	4.44		4.44						4.44	4.44	4.44	0	4.44	4.44 - 4.44
13 90	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA DE ALIMENTACION #8	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5					2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
72 89	00025973	CLINICA ZARATE	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA FOLEY 3 VIAS N 20 UNIDAD	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59					13.59	13.59	13.59	0	13.59	13.59 - 13.59
70 28	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA N.12	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4					2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
70 93	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA № 16	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52	3.52					3.52	3.52	3.52	0	3.52	3.52 - 3.52
68 59	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 12 MEDEX		1.65	1.65	1.65	1.65	1.65	1.65					,	1.65	1.65	1.65	0	1.65	1.65 - 1.65
69 14	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA № 20 MEDEX		1.77	1.77		1.77	1.77	1.77	1.77					1.77	1.77	1.77	0	1.77	1.77 - 1.77
69 68	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA DE ALIMENTACION		6	6	6	6	6	6	6					6	6	6	0	6	6 - 6
79 55	00016744	CLINICA VALLESUR	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA DESCARTABLE N°14 MEDEX	4.49	4.5		12.35	6.18	6.45	6.18						3.93	12.35	6.1	2.36	5.78	4.72 - 6.18
80 15	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA SILICONADA N.16	282	282	282	282	282	282	282	282					282	282	282	0	282	282 - 282
76 44	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA N. 8	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
75 86	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 16 MEDEX		2.36	2.36	2.36	2.36	2.36	2.36						2.36	2.36	2.36	0	2.36	2.36 - 2.36
56 25	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NSG SILICONAD #14 391-14 SLM				279.31									279.31	279.31	279.31		279.31	279.31 - 279.31
54 32	00025973	CLINICA ZARATE	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA №12 UNIDAD	7.48	7.48	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5					7.48	7.5	7.5	0.01	7.5	7.5 - 7.5
54 33	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NSG SILICONAD Nº14 391-14 SLM		279.31	279.31		279.31	279.31	279.31	279.31					279.31	279.31	279.31	0	279.31	279.31 - 279.31
54 98	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA DESCARTABLE Nº 16						11.14	11.14						11.14	11.14	11.14	0	11.14	11.14 - 11.14
55 63	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA- NASOGASTRICA-#18	9												9	9	9	0	9	9 - 9
55 64	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NSG SILICONAD №16 391-16 SLM		279.31	279.31		279.31	279.31	279.31	279.31					279.31	279.31	279.31	0	279.31	279.31 - 279.31
52 38	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA N.16	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.6	2.6	2.6					2.4	2.6	2.48	0.1	2.4	2.4 - 2.6
53 67	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA № 12 MEDEX		2.41	2.41		2.41	2.41	2.41	2.41					2.41	2.41	2.41	0	2.41	2.41 - 2.41
51 84	00017634	ONCOSALUD	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA DESCARTABLE Nº 16	6.79	6.79	6.79	6.79	6.79	6.79	6.8						6.79	6.8	6.79	0	6.79	6.79 - 6.79
66 62	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NSG SILICONAD #12 391-12 SLM				279.31									279.31	279.31	279.31		279.31	279.31 - 279.31
64 33	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 4 MEDEX		2.63	2.63	2.63	2.63	2.63	2.63						2.63	2.63	2.63	0	2.63	2.63 - 2.63
62 46	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / TUBO MAYO RUSH		18.71	18.71	18.71	18.71	18.71	18.71						18.71	18.71	18.71	0	18.71	18.71 - 18.71
74 13	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA- NASOGASTRICA-#10	8.69												8.69	8.69	8.69	0	8.69	8.69 - 8.69
74 14	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 16 MEDEX				2.04									2.04	2.04	2.04		2.04	2.04 - 2.04
71 55	00015875	PROMEDIC	TUBOS NASOGÁSTRICOS / MEDEX, RS Nº DM7647E, LOTE 19S2410	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
43 19	00025973	CLINICA ZARATE	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA FOLEY 2 VIAS N14 UNIDAD	11.55	11.55	11.55	11.55	11.55	11.55	11.55	11.55					11.55	11.55	11.55	0	11.55	11.55 - 11.55







							perment	ia reactional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
41 15	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 18 MEDEX		2.36	2.36	2.36	2.36	2.36	2.36						2.36	2.36	2.36	0	2.36	2.36 - 2.36
42 01	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 14 MEDEX				2.35									2.35	2.35	2.35		2.35	2.35 - 2.35
42 02	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (10) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
42 48	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 18 MEDEX				2.36									2.36	2.36	2.36		2.36	2.36 - 2.36
38 72	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA- NASOGASTRICA-#08	8.24				8.24								8.24	8.24	8.24	0	8.24	8.24 - 8.24
38 73	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA № 16 MEDEX		2.04	2.04		2.04	2.04	2.04	2.04					2.04	2.04	2.04	0	2.04	2.04 - 2.04
49 75	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (16) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
50 41	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (8) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
45 64	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 12 MEDEX		_		2.41									2.41	2.41	2.41		2.41	2.41 - 2.41
46 36	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA- NASOGASTRICA-#14	7.88		7.88	7.88	7.88	7.88	7.88					,	7.88	7.88	7.88	0	7.88	7.88 - 7.88
47 16	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. TUBOS NASOGÁSTRICOS / TUBO NASOGASTRICO	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6						2.6	2.6	2.6	0	2.6	2.6 - 2.6
47 17	00009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA SILICONADA #14	337.84												337.84	337.84	337.84		337.84	337.84 - 337.84
47 18	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (18) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
47 19	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA Nº 8, 10, 12, 14, 16.		5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
45 12	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NSG SILICONADA 9		226.1		226.1	226.1	226.1	226.1	226.1					226.1	226.1	226.1	0	226.1	226.1 - 226.1
45 13	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NSG SILICONADA 10			226.1										226.1	226.1	226.1		226.1	226.1 - 226.1
58 22	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA DE ALIMENTACION #6	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
27 85	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA MEDEX		4.25	4.25	4.45	4.45	4.45	4.45	4.45					4.25	4.45	4.39	0.1	4.45	4.35 - 4.45
27 86	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA № 14 MEDEX		2.35	2.35		2.35	2.35	2.35	2.48					2.35	2.48	2.37	0.05	2.35	2.35 - 2.35
28 63	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NSG SILICONAD №12 391-12 SLM		279.31	279.31		279.31	279.31	279.31	279.31					279.31	279.31	279.31	0	279.31	279.31 - 279.31
26 64	00025973	CLINICA ZARATE	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 UNIDAD	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59	13.59					13.59	13.59	13.59	0	13.59	13.59 - 13.59
26 65	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA SILICONADA #14 MAVART		277.8	277.8	277.8	277.8	277.8	277.8						277.8	277.8	277.8	0	277.8	277.8 - 277.8
27 27	00009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA #16	9.15												9.15	9.15	9.15		9.15	9.15 - 9.15
24 65	00008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (8) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27				,	14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
24 66	00016744	CLINICA VALLESUR	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA DESCARTABLE Nº 16	3.64	3.65		19.48	6.18	6.8	6.18						3.64	19.48	6.65	4.66	5.78	4.08 - 6.18
25 21	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA N.10	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
25 22	00025973	CLINICA ZARATE	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA FOLEY 3 VIAS N 22, RUSH X 10 SOND UNIDAD	18.7	18.7	18.7	18.7	18.7	18.7	18.7	18.7					18.7	18.7	18.7	0	18.7	18.7 - 18.7
25 93	00009153	CLINICA MONTEFIORI	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA- NASOGASTRICA-#12	7.78	_					7.78						7.78	7.78	7.78	0	7.78	7.78 - 7.78
25 94	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA NUMERO 14	4.04	4.04	4.04	4.44	4.44		4.44						4.04	4.44	4.24	0.22	4.24	4.04 - 4.44
25 95		CLINICA ZARATE	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA №10 UNIDAD	7.48	7.48	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5					7.48	7.5	7.5	0.01	7.5	7.5 - 7.5
22 76	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA #14			9.86	9.86	9.86	11.97	11.97	11.97					9.86	11.97	10.92	1.16	10.92	9.86 - 11.97







						3	permenuenc	da Nacional de	Saluu												
	ódigo oress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
35 71 000	008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (12) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
36 35 000	009988	CLINICA SAN PABLO	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA #14	9.15	9.15	9.15	9.15	9.15	9.15	9.15	9.15					9.15	9.15	9.15	0	9.15	9.15 - 9.15
33 96 000)25973	CLINICA ZARATE	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 RUSH X 10 SOND UNIDAD	17.95	17.95	17.95	17.95	17.95	17.95	17.95	17.95					17.95	17.95	17.95	0	17.95	17.95 - 17.95
34 45 000	008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 08 MEDEX				2.41									2.41	2.41	2.41		2.41	2.41 - 2.41
34 46 000	008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA # 10 MEDEX				2.41									2.41	2.41	2.41		2.41	2.41 - 2.41
34 47 000	008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (18) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
35 04 000	008730	BM CLINICA	TUBOS NASOGÁSTRICOS / SONDA NASOGASTRICA (14) MEDEX POR 01	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27	14.27					14.27	14.27	14.27	0	14.27	14.27 - 14.27
36 23 000	010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN) / ESPECIALES (UCE) / UNIDAD CUIDADOS	892.08	892.08	892.08										892.08	892.08	892.08	0	892.08	892.08 - 892.08
39 25 000	009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN) / ESPECIALES (UCE) / UCIN CADA DIA-	885	885	885	885	885	885	885					,	885	885	885	0	885	885 - 885
52 89 000	010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN) / ESPECIALES (UCE) / UNIDAD CUIDADOS			1470	1470	1470	1470	1470	1470					1470	1470	1470	0	1470	1470 - 1470
59 37 000	024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN) / ESPECIALES (UCE) / CAMA UCIN POR DIA.		7000											7000	7000	7000		7000	7000 - 7000
47 1 000	009886	CLINICA SAN BORJA	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN) / ESPECIALES (UCE) / UNIDAD DE CUIDADOS		885	885	708	708	708	708						708	885	767	91.4	708	708 - 840.75
84 000	008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UNIDAD DE						200	200	200					200	200	200	0	200	200 - 200
70 8 000	016744	CLINICA VALLESUR	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UNID.	955.8	955.8		955.8	955.8	955.8	955.8						955.8	955.8	955.8	0	955.8	955.8 - 955.8
19 19	009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UCI CADA DIA	1062	1062	1062	1062	1062	1062	1062					,	1062	1062	1062	0	1062	1062 - 1062
18 12 000	009250	CLINICA BELLAVISTA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UNID.	1298	1298	1298										1298	1298	1298	0	1298	1298 - 1298
20 59 000	018310	SANNA - CLINICA BELEN	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UNIDAD DE	2124		2124	2124	2124	2124	2124					,	2124	2124	2124	0	2124	2124 - 2124
27 74 000	015610	Clínica Internacional - Sede Lima	a UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / Inc:hhmm	5428	5428	5428	5428	5428	5428	5428						5428	5428	5428	0	5428	5428 - 5428
32 60 000)27214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / COSTO	468.74	468.74	468.74	468.74	468.74	468.74	468.74	468.74					468.74	468.74	468.74	0	468.74	468.74 - 468.74
32 59 000	009250	CLINICA BELLAVISTA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UNID.	,	_		1298	1298	1298	1298					,	1298	1298	1298	0	1298	1298 - 1298
35 61 000)13494	AUNA CLINICA MIRAFLORES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UNID.	1652	1652	1652	1652	1652	1652	1652						1652	1652	1652	0	1652	1652 - 1652
41 12 000	008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / COSTO	1022.18	1022.18		1022.18	1022.18	1022.18	1022.18	1022.18					1022.18	1022.18	1022.18	0	1022.18	1022.18 - 1022.18
78 80	010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / HO	980	750	750	750	750	750	750	750					750	980	778.75	81.32	750	750 - 750
78 79 000	010743	CLINICA STELLA MARIS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UCI	2596	2596	2596	2596	2596	2596	2596	2596					2124	2596	2281.33	227.29	2124	2124 - 2596
80 13	010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCIÓN INTEGRAL DIARIO / UNIDAD DE	1260.24	1260.24	1260.24										1260.24	1260.24	1260.24	0	1260.24	1260.24 - 1260.24
35 62 000	008730	BM CLINICA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCION INTEGRAL HASTA EL ALTA /	1416	1416	1416	1416	1416	1416	1416	1416					1416	1416	1416	0	1416	1416 - 1416
58 7	010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCION INTEGRAL HASTA EL ALTA / UCI	1061.12												1061.12	1061.12	1061.12		1061.12	1061.12 - 1061.12
56 88 000	018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ATENCION INTEGRAL HASTA EL ALTA / UCI	964.65	964.65	964.65	964.65	964.65	964.65	964.65						964.65	964.65	964.65	0	964.65	964.65 - 964.65
58 74 000	010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS	1260.24	1260.24	1260.24										1260.24	1260.24	1260.24	0	1260.24	1260.24 - 1260.24
54 19	011163	PERUANO SUIZA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / CAMA DE UNIDAD DE							9500	9500					9500	9500	9500	0	9500	9500 - 9500
47 0	009250	CLINICA BELLAVISTA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES /				896.8	1298	1298	1298						896.8	1298	1122.48	205.55	1298	896.8 - 1298







							aperiment.	na reactional de	. 50.00	1											
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
63 62	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS						944	944						944	944	944	0	944	944 - 944
14 9	00009250	CLINICA BELLAVISTA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS	896.8	1298	1298										896.8	1298	1208.84	176.91	1298	1298 - 1298
64 88	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UCI COVID		1298	1298	1298	1298	1298	1298						1298	1298	1298	0	1298	1298 - 1298
79 47	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS	2301	2301	2301	2301	2301	2301	2301						2301	2301	2301	0	2301	2301 - 2301
79 48	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UCI ADULTOS CADA DIA	1100.03	1100.03	1100.03	1100.03	1100.03	1100.03	1100.03						1100.03	1100.03	1100.03	0	1100.03	1100.03 - 1100.03
15 52	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS	960	960	960	960	960	960	960						960	960	960	0	960	960 - 960
78 13	00009988	CLINICA SAN PABLO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UCI ADULTOS CADA DIA	1216.88	1216.88	1216.88	1216.88	1216.88	1216.88	1216.88	1216.88					1216.88	1216.88	1216.88	0	1216.88	1216.88 - 1216.88
25 82	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / COSTO HABITACION UCI POR	295	263.29	263.29	263.29	263.29	263.29	263.29	263.29					263.29	295	267.25	11.21	263.29	263.29 - 263.29
20 58	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS			1650	1650	1650	1650	1650	1650					1650	1650	1650	0	1650	1650 - 1650
51 01	00009886	CLINICA SAN BORJA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UCI ADULTOS CADA DIA		885	885	885	885	885	885					,	885	885	885	0	885	885 - 885
51 02	00024173	OXIGEN MEDICAL NETWORK	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / CAMA UCI POR DIA. INCLUYE		10700	10700	10700	10700	10700	10700						10700	10700	10700	0	10700	10700 - 10700
46 19	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / CUIDADOS INTENSIVOS COVID	1125.71	1125.71	1125.71	1125.71	1125.71	1125.71	1125.71	1125.71					1125.71	1125.71	1125.71	0	1125.71	1125.71 - 1125.71
47 05	00016744	CLINICA VALLESUR	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS	708	708		708	708	708	708					,	460.2	708	640.74	110	708	575.25 - 708
12 80	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UCI ADULTOS CADA DIA	696.97	696.97	600.13	600.13	600.13	600.13	708.15	708.15					600.13	708.15	651.35	54.91	648.55	600.13 - 699.77
40 46	00017634	ONCOSALUD	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS	1038.4	1038.4	1038.4	1038.4	1038.4	1038.4	1038.4					,	1038.4	1038.4	1038.4	0	1038.4	1038.4 - 1038.4
41 2	00008746	CLINICA GOOD HOPE	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS	1416	1416	1416	1416	1416	1416	1416	1416				,	1416	1416	1416	0	1416	1416 - 1416
37 57	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / PAQUETE ESPECIAL EN UCI -	8500	8500	8500	8500	8500	8500	8500	8500				,	8500	8500	8500	0	8500	8500 - 8500
94 8	00011163	PERUANO SUIZA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / CAMA EN UNIDAD DE					9500							,	9500	9500	9500		9500	9500 - 9500
18 62	00009850	CLÍNICA VESALIO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / U.C.I. CADA DIA-INCL.	1451.4	1451.4	1451.4	1451.4	1451.4	1451.4	1451.4					,	1451.4	1451.4	1451.4	0	1451.4	1451.4 - 1451.4
67 23	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UCI ADULTOS CADA DIA		1061.12	1167.23	1167.23	1167.23	1167.23	1167.23					,	1061.12	1167.23	1149.55	43.32	1167.23	1167.23 - 1167.23
70 81	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS	2778.9	2778.9	2778.9	2778.9	2778.9	2778.9	2778.9	2778.9					2778.9	2778.9	2778.9	0	2778.9	2778.9 - 2778.9
76 34	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES / UNIDAD DE CUIDADOS				3813.56	3813.56	3813.56	3813.56					,	3813.56	3813.56	3813.56	0	3813.56	3813.56 - 3813.56
69 06	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATOLOGICOS / UCI PEDRIATICO CADA		1375.07	1375.07	1375.07	1375.07	1375.07	1375.07						1375.07	1375.07	1375.07	0	1375.07	1375.07 - 1375.07
52 88	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATOLOGICOS / UNIDAD DE CUIDADOS	1062	1062	1062									,	1062	1062	1062	0	1062	1062 - 1062
15 0	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATOLOGICOS / SALA DE BEBES			90.65	90.65	90.65	90.65	106.97	106.97					90.65	106.97	96.09	8.43	90.65	90.65 - 102.89
31 21	00009988	CLINICA SAN PABLO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATOLOGICOS / SALA DE BEBES	1298		1298	1298	1298	1298	1298	1298					1298	1298	1298	0	1298	1298 - 1298
76 7	00009886	CLINICA SAN BORJA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATOLOGICOS / UCI PEDIATRICA, CADA		885	885	885	885	885	885						885	885	885	0	885	885 - 885
41 3	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATOLOGICOS / SALA DE BEBES				1131.86	1131.86	1131.86	1131.86						1131.86	1131.86	1131.86	0	1131.86	1131.86 - 1131.86
65 98	00009886	CLINICA SAN BORJA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS / UCI PEDIATRICA, CADA DIA		885	885	885	885	885	885						885	885	885	0	885	885 - 885
76 8	00008858	CLINICA ORTEGA	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN), ATENCION INTEGRAL DIARIO / CAMA	490	490	490	490	490	490	490	490					490	490	490	0	490	490 - 490
77 66	00010743	CLINICA STELLA MARIS	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN), ATENCION INTEGRAL DIARIO / UCE	2124	2124	2124	2124	2124	2124	2124	2124					1888	2124	1966.67	113.64	1888	1888 - 2124







							iper interidenc														
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
75 21	00009437	CLINICA LIMATAMBO	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN), ATENCION INTEGRAL DIARIO / UCI			2301.01	2301.01	2301.01	2301.01	2301.01	2301.01					2301.01	2301.01	2301.01	0	2301.01	2301.01 - 2301.01
75 76	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN), ATENCION INTEGRAL DIARIO /	892.08	892.08	892.08										892.08	892.08	892.08	0	892.08	892.08 - 892.08
51 05	00009437	CLINICA LIMATAMBO	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN), ATENCION INTEGRAL DIARIO / UCI		2301											2301	2301	2301	·	2301	2301 - 2301
39 83	00015610	Clínica Internacional - Sede Lima	a UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN), ATENCION INTEGRAL DIARIO / Inc:	4342.4	4342.4	4342.4	4342.4	4342.4	4342.4	4342.4						4342.4	4342.4	4342.4	0	4342.4	4342.4 - 4342.4
27 75	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCIN), ATENCION INTEGRAL DIARIO /		600	600	600	600	600	600						600	600	600	0	600	600 - 600
64 94	00009988	CLINICA SAN PABLO	UNIDADES O ACCESORIOS PARA UNIDADES DE SIGNOS VITALES MULTI PARÁMETRO /	1501.5												1501.5	1501.5	1501.5		1501.5	1501.5 - 1501.5
11 54	00009988	CLINICA SAN PABLO	UNIDADES O ACCESORIOS PARA UNIDADES DE SIGNOS VITALES MULTI PARÁMETRO /	297.8												297.8	297.8	297.8		297.8	297.8 - 297.8
43 18	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSIOXIMETRO PORTATIL - BEURER X 1	366	366	366	480									366	480	394.5	57	366	366 - 394.5
33 29			S UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSIOXIMETRO PORTATIL BEURER X 1 UND					450	450	450						450	450	450	0	450	450 - 450
27 84	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSIOXIMETRO PORTATIL BEURER X 1 UND					300	300	300						300	300	300	0	300	300 - 300
27 26	00015875	PROMEDIC	UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / FINGERTIP, PULSE OXIMETER, MODEL:	_		150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
23 41	00015875	PROMEDIC	UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / FINGERTIP PULSE OXIMETER, MOD.	120	,											120	120	120		120	120 - 120
18 73	00016121	CENTRO MEDICO AVENDAÑO S.A.C.	UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSOXIMETRO	100	100	100	100	100	100	100	100					100	100	100	0	100	100 - 100
19 30	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSIOXIMETRO PORTATIL - BEURER X 1	366	366	366	480									366	480	394.5	57	366	366 - 394.5
13 43	00028448	CLINICA EMMEL	UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSE OXIMETER CMS50D						70	70						70	70	70	0	70	70 - 70
53 66	00016951	CLINICA MADRE ZORAIDA	UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSIOXÍMETRO DE DEDO						88	88	88					88	88	88	0	88	88 - 88
78 88	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSIOXIMETRO PORTATIL BEURER X 1 UND		,			450	450	450						450	450	450	0	450	450 - 450
26 63	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S UNIDADES PARA OXÍMETROS DE PULSO / PULSIOXIMETRO PORTATIL BEURER X 1 UND		,			300	300	300						300	300	300	0	300	300 - 300
49 37	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	VECARON 4 mg INYECTABLE DROPESAC VIAL x 1 /	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28						35.28	35.28	35.28	0	35.28	35.28 - 35.28
55 95	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	VECARON 4 mg INYECTABLE DROPESAC VIAL x 1 /	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28						35.28	35.28	35.28	0	35.28	35.28 - 35.28
42 25	00009886	CLINICA SAN BORJA	VECARON 4 mg INYECTABLE DROPESAC VIAL x 1 /		6.61	6.61	47.25	47.25	47.25	47.25						6.61	47.25	33.7	20.99	47.25	16.77 - 47.25
21 58	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	VECARON 4 mg INYECTABLE DROPESAC VIAL x 1 /		10.49	10.49	10.49	10.49	10.49							10.49	10.49	10.49	0	10.49	10.49 - 10.49
61 05	00025930	CLINICA SANENS	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /				15.05	15.05	15.05	15.05	15.05					15.05	15.05	15.05	0	15.05	15.05 - 15.05
74 96	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /	23.66	23.66	23.66	23.66	23.66	23.66	23.66	23.66					23.66	23.66	23.66	0	23.66	23.66 - 23.66
36 65	00012457	CLINICA PROVIDA	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /					85	85		85					85	85	85	0	85	85 - 85
40 76	00009886	CLINICA SAN BORJA	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /	12.6												12.6	12.6	12.6		12.6	12.6 - 12.6
26 32	00008398	CLINICA EL GOLF	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21						16.21	16.21	16.21	0	16.21	16.21 - 16.21
28 97	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /	30	30	30	30	30	30	30						30	30	30	0	30	30 - 30
41 59	00027320	CLINICA AUNA GUARDIA CIVIL	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /						91.35	34.65						34.65	91.35	63	40.09	63	48.83 - 77.18
44 07	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /		41.89	41.89	41.89									41.89	41.89	41.89	0	41.89	41.89 - 41.89
68 4	00008398	CLINICA EL GOLF	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21						16.21	16.21	16.21	0	16.21	16.21 - 16.21







						50	permitendenci	ia ivacional de	Davide												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
51 49	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28						35.28	35.28	35.28	0	35.28	35.28 - 35.28
71 86	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
77 42	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28	35.28						35.28	35.28	35.28	0	35.28	35.28 - 35.28
47 95	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 12 /			20.94	20.94	20.94	20.94	20.94						9.43	20.94	15.19	6.07	15.19	9.43 - 20.94
76 66	00009886	CLINICA SAN BORJA	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /		12.6	12.6	47.25	47.25	47.25	47.25						12.6	47.25	35.7	17.89	47.25	21.26 - 47.25
61 9	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /					8.63	8.63	8.63	8.63					8.63	8.63	8.63	0	8.63	8.63 - 8.63
71 87	00009988	CLINICA SAN PABLO	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44					11.44	11.44	11.44	0	11.44	11.44 - 11.44
71 88	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
12 55	00009153	CLINICA MONTEFIORI	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	44.6			44.6	44.6	44.6	44.6						44.6	44.6	44.6	0	44.6	44.6 - 44.6
72 56	00012161	MACSALUD	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /		22	22	22	22	22	22	22					22	22	22	0	22	22 - 22
69 94	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44					11.44	11.44	11.44	0	11.44	11.44 - 11.44
69 36	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	30	30	30	30	30	30	30						30	30	30	0	30	30 - 30
30 32	00010743	CLINICA STELLA MARIS	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5	17.5					17.5	17.5	17.5	0	17.5	17.5 - 17.5
65 79	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	44.89				44.89	44.89	44.89						44.89	44.89	44.89	0	44.89	44.89 - 44.89
31 66	00011466	CLINICA ISABEL	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	25	25	25	25	25	25	25	25					25	25	25	0	25	25 - 25
65 80	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44					11.44	11.44	11.44	0	11.44	11.44 - 11.44
63 98	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	51.98	11.44						11.44	51.98	17.23	15.32	11.44	11.44 - 11.44
57 82	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21	16.21						16.21	16.21	16.21	0	16.21	16.21 - 16.21
57 25	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	13.28	13.28	13.28	13.28	13.28	13.28	13.28						13.28	13.28	13.28	0	13.28	13.28 - 13.28
47 52	00009850	CLÍNICA VESALIO	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88						18.88	18.88	18.88	0	18.88	18.88 - 18.88
50 11	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44						11.44	11.44	11.44	0	11.44	11.44 - 11.44
55 28	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /	41.89												41.89	41.89	41.89		41.89	41.89 - 41.89
51 50	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	VECUBROM 4 mg/mL INYECTABLE MEDIFARMA VIAL + SOLVENTE x 25 /		11.44	11.44	11.44	11.44	11.44	11.44						11.44	11.44	11.44	0	11.44	11.44 - 11.44
54 54	00009409	CLINICA RICARDO PALMA	VECUNAR 4 mg INYECTABLE NORDIC VIAL x 20 /						23.66	23.66	23.66					23.66	23.66	23.66	0	23.66	23.66 - 23.66
20 07	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	VECURONIO BROMURO 4 mg INYECTABLE EMCURE VIAL x 1 /		31.08	31.08	31.08	31.08	31.08	31.08	31.08					31.08	31.08	31.08	0	31.08	31.08 - 31.08
62 59	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	VECURONIO BROMURO 4 mg INYECTABLE EMCURE VIAL x 1 /	90.86												90.86	90.86	90.86		90.86	90.86 - 90.86
33 39	00028966	CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA	VECURONIO BROMURO 4 mg INYECTABLE EMCURE VIAL x 1 /				30	30		30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
71 07	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	VECURONIO BROMURO 4 mg INYECTABLE EMCURE VIAL x 1 /		67.5	11.44	11.44									11.44	67.5	30.13	32.37	11.44	11.44 - 39.47
31 45	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	VECURONIO BROMURO 4 mg INYECTABLE EMCURE VIAL x 1 /	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5					8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
28 03	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17						15.17	15.17	15.17	0	15.17	15.17 - 15.17
29 57	00018310	SANNA - CLINICA BELEN	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	13.87	57.55	13.87	13.87	13.87	13.87	13.87						13.87	57.55	20.11	16.51	13.87	13.87 - 13.87







							perment	na reactional de	Julius												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
66 79	00009886	CLINICA SAN BORJA	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	,	5.49	5.49	44.89	44.89	44.89	44.89						5.49	44.89	31.76	20.35	44.89	15.34 - 44.89
63 22	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PERI	U VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	59.85	59.85	59.85	59.85	59.85	59.85	59.85	59.85					59.85	59.85	59.85	0	59.85	59.85 - 59.85
34 04	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /		44.89	44.89	44.89	44.89	44.89	44.89						44.89	44.89	44.89	0	44.89	44.89 - 44.89
36 48	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	63.5												63.5	63.5	63.5		63.5	63.5 - 63.5
35 88	00015875	PROMEDIC	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	27	27	27	27	27	27	27	27					27	27	27	0	27	27 - 27
24 4	00011163	PERUANO SUIZA	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /							45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
52 01	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /				57.91	57.91	57.91							57.91	57.91	57.91	0	57.91	57.91 - 57.91
68 72	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /		76.1	76.1	76.1	76.1	76.1	76.1	76.1					76.1	76.1	76.1	0	76.1	76.1 - 76.1
27 40	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	80	80	85	85	85	85	85						80	85	83.57	2.44	85	82.5 - 85
90 7	00008281	CLUB DE LA SALUD	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /				57.91	57.91	57.91							57.91	57.91	57.91	0	57.91	57.91 - 57.91
71 74	00009988	CLINICA SAN PABLO	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	38.9												38.9	38.9	38.9		38.9	38.9 - 38.9
76 57	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /		8.25	8.25			8.7	8.7	8.7				,	8.25	8.7	8.52	0.25	8.7	8.25 - 8.7
67 1	00025208	GRUPO CARITA FELIZ S.A.	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL X 1 ML x 10 /	12	12	12	12	12	12	12	12					12	12	12	0	12	12 - 12
49 19	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5					8.5	8.5	8.5	0	8.5	8.5 - 8.5
31 1	00008281	CLUB DE LA SALUD	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /							57.91						57.91	57.91	57.91		57.91	57.91 - 57.91
41 40	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	11.44												11.44	11.44	11.44		11.44	11.44 - 11.44
38 24	00011466	CLINICA ISABEL	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	18	18	18	18	18	18	18	18					18	18	18	0	18	18 - 18
38 87	00009886	CLINICA SAN BORJA	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	5.49	5.49	5.49	44.89	44.89	44.89	44.89						5.49	44.89	28	21.06	44.89	5.49 - 44.89
37 15	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	30	30	30	30	15	15	15	15					15	30	22.5	8.02	22.5	15 - 30
30 77	00016744	CLINICA VALLESUR	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	32.93	32.93		44.89	47.88	44.89	47.88						8.17	47.88	33.36	14.75	32.93	32.93 - 44.89
29 58	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /				25.42	25.42							,	25.42	25.42	25.42	0	25.42	25.42 - 25.42
14 71	00019049	AUNA CLÍNICA DELGADO	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	32.93	32.93	32.93	32.93	32.93	32.93	32.93						32.93	32.93	32.93	0	32.93	32.93 - 32.93
15 80	00008108	HOSPITAL DIOSPI SUYANA	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /					14.49	14.49	14.49	14.49					14.49	14.49	14.49	0	14.49	14.49 - 14.49
97 7	00012219	CLINICA MONTESUR	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /							50.86	50.86					50.86	50.86	50.86	0	50.86	50.86 - 50.86
80 30	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /		37	37	37	37	37	37	37					37	37	37	0	37	37 - 37
60 19	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17	15.17						15.17	15.17	15.17	0	15.17	15.17 - 15.17
52 56	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	VECURONIO BROMURO 4 mg/mL INYECTABLE VITALIS VIAL x 10 /	45	45	45	45	45	45	45	45					45	45	45	0	45	45 - 45
17 07	00008730	BM CLINICA	VECURONIO 4mg/vial INYECTABLE NORDIC CAJA x 20 /						56.5	56.5	56.5					56.5	56.5	56.5	0	56.5	56.5 - 56.5
75 74	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. VENTILADOR MECANICO VOLUMETRICO REGULADO POR PRESION / VENTILADOR	180	180	180	180	180	180	180						180	180	180	0	180	180 - 180
34 98	00010815	CLINICA AMERICANA DE JULIACA	VENTILADOR MECANICO VOLUMETRICO REGULADO POR PRESION / VENTILADOR	,		480	480	480	480	480	480					480	480	480	0	480	480 - 480
57 01	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE DEL SUR	VENTILADORES PARA CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS O PEDIÁTRICOS /					820.01								820.01	820.01	820.01		820.01	820.01 - 820.01
$\overline{}$																					







							grammanna	ia Nacional de	20100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
72 28	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VENTILADORES PARA CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS O PEDIÁTRICOS /	430.5												430.5	430.5	430.5	•	430.5	430.5 - 430.5
65 00	00009886	CLINICA SAN BORJA	VENTILADORES PARA CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS O PEDIÁTRICOS /		302.32	302.32	308.48	308.48	308.48	308.48						302.32	308.48	306.43	3.18	308.48	303.86 - 308.48
27 90	00008281	CLUB DE LA SALUD	VENTILADORES PARA CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS O PEDIÁTRICOS /	"				820.01	820.01							820.01	820.01	820.01	0	820.01	820.01 - 820.01
37 09	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VENTILADORES PARA CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS O PEDIÁTRICOS /	430.5												430.5	430.5	430.5		430.5	430.5 - 430.5
24 72	00008730	BM CLINICA	VENTILADORES PARA CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS O PEDIÁTRICOS /	221.84	221.84	221.84	221.84	221.84	221.84	221.84	221.84					221.84	221.84	221.84	0	221.84	221.84 - 221.84
47 93	00015718	CLINICA SAN MARCOS	VERFARTIN 6 mg/mL LIQUIDO ORAL FARMASUR FRASCO X 5 ML x 1 /	45	45	45	45	45								45	45	45	0	45	45 - 45
38 6	00026473	OBRA DE SAN CAMILO	VERFARTIN 6 mg/mL LIQUIDO ORAL FARMASUR FRASCO X 5 ML x 1 /	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9	24.9						24.9	24.9	24.9	0	24.9	24.9 - 24.9
35 3	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE ROPA T-L	20	20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
47 5	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 1	155.87	155.87	155.87	155.87	155.87	155.87	155.87					,	155.87	155.87	155.87	0	155.87	155.87 - 155.87
42 40	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 5 AMBULATORIO	87.46	87.46	87.46	87.46	87.46	87.46	87.46						87.46	87.46	87.46	0	87.46	87.46 - 87.46
35 69	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 5 AMBULATORIO	87.46	87.46	87.46	87.46	87.46	87.46	87.46						87.46	87.46	87.46	0	87.46	87.46 - 87.46
35 03	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 4 AMB GST / MN	59.18	59.18	59.18	59.18	59.18	59.18	59.18					,	59.18	59.18	59.18	0	59.18	59.18 - 59.18
33 22	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 4 AMB GST / MN	59.18	59.18	59.18	59.18	59.18	59.18	59.18					,	59.18	59.18	59.18	0	59.18	59.18 - 59.18
31 31	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT VESTIDO PARA CIRUJANO COMPLETO	25.9	25.9	25.9	25.9	25.9	25.9	25.9					,	25.9	25.9	25.9	0	25.9	25.9 - 25.9
30 00	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT D/CIRUJANO ASEP DE "L" LIDERMED		18.75	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75					,	18.75	18.75	18.75	0	18.75	18.75 - 18.75
30 59	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / SET BASICO EPP COVID-19 URGENCIAS CAA				252.85	252.85	252.85	252.85						252.85	252.85	252.85	0	252.85	252.85 - 252.85
16 77	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT CIRUJANO		58	58	58	58	58	58					,	58	58	58	0	58	58 - 58
16 78	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA	40												40	40	40		40	40 - 40
16 79	00008281	CLUB DE LA SALUD	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT VESTIDO PARA CIRUJANO COMPLETO							47.2						47.2	47.2	47.2		47.2	47.2 - 47.2
16 15	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP	20	20	20	20	20	20	20					,	20	20	20	0	20	20 - 20
16 16	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP TELEMEDICINA COVID-19				81.54	81.54	81.54	81.54					,	81.54	81.54	81.54	0	81.54	81.54 - 81.54
12 86	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE CIRUJANO DESCARTABLE CAMED	71.44	71.44	71.44	71.44	71.44	71.44	71.44	71.44					71.44	71.44	71.44	0	71.44	71.44 - 71.44
78 16	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 2	117.6	117.6	117.6	117.6	117.6	117.6	117.6						117.6	117.6	117.6	0	117.6	117.6 - 117.6
78 17	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT VESTIDO PARA CIRUJANO COMPLETO	25.9	25.9	25.9	25.9	25.9	25.9	25.9						25.9	25.9	25.9	0	25.9	25.9 - 25.9
77 01	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT D/CIRUJANO "XL" (CHAQUETA+PANTALON).	,	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75	18.75						18.75	18.75	18.75	0	18.75	18.75 - 18.75
72 87	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 3	226.98	226.98	226.98	226.98	226.98	226.98	226.98						226.98	226.98	226.98	0	226.98	226.98 - 226.98
69 64	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 2	117.6	117.6	117.6	117.6	117.6	117.6	117.6						117.6	117.6	117.6	0	117.6	117.6 - 117.6
66 58	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 3	226.98	226.98	226.98	226.98	226.98	226.98	226.98						226.98	226.98	226.98	0	226.98	226.98 - 226.98
64 93	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT DE EPP COVID-19 NRO 1	155.87	155.87	155.87	155.87	155.87	155.87	155.87						155.87	155.87	155.87	0	155.87	155.87 - 155.87
58 77	00009988	CLINICA SAN PABLO	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT CIRUJANO	55.45												55.45	55.45	55.45	•	55.45	55.45 - 55.45
56 21	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT CIRUJANO		65.68	55.45	65.68	65.68	65.68	68.24						55.45	68.24	64.4	4.5	65.68	65.68 - 65.68







							per internacine	ia Nacional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
53 63	00028448	CLINICA EMMEL	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT CHAQUETA C/PANTALON QUIRURGICO						15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
51 12	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	VESTIDOS ENTEROS DE CIRUGÍA / KIT CHAQUETA/PANTALON QUIRURGICO L UND	21.55												21.55	21.55	21.55		21.55	21.55 - 21.55
35 1	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / Epps -	60.8	60.8	60.8	60.8	60.8	60.8							60.8	60.8	60.8	0	60.8	60.8 - 60.8
45 58	00010743	CLINICA STELLA MARIS	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT ROPA	34.05	34.05	34.05	34.05	34.05	34.05	34.05	34.05					29.79	34.05	31.92	1.78	31.92	29.79 - 34.05
86	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT DE	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5					13.5	13.5	13.5	0	13.5	13.5 - 13.5
44 32	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / EPPS PARA	33.69	33.69											33.69	33.69	33.69	0	33.69	33.69 - 33.69
38 63	00009437	CLINICA LIMATAMBO	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KID EPPS	,		295.01	295.01	295.01	295.01	295.01	295.01					295.01	295.01	295.01	0	295.01	295.01 - 295.01
36 93	00010743	CLINICA STELLA MARIS	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / TRAJE DE	87.06	87.06	87.06	87.06	87.06	87.06	87.06	87.06					76.17	87.06	81.61	4.54	81.61	76.17 - 87.06
30 55	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / EPPs -		141.6	141.6	141.6	141.6								141.6	141.6	141.6	0	141.6	141.6 - 141.6
27 76	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / SERVICIO					47.2	47.2	47.2						47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
27 77	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT DE	46.9	46.9	46.9	46.9	46.9	46.9	46.9	46.9					46.9	46.9	46.9	0	46.9	46.9 - 46.9
23 39	00012220	CLINICA REAL LOS LAURELES SAC	S VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / VESTUARIO	50	50	50	50	50	50	50	50					50	50	50	0	50	50 - 50
17 43	00009437	CLINICA LIMATAMBO	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT EPPS		295											295	295	295		295	295 - 295
17 44	00009886	CLINICA SAN BORJA	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / MANDIL		14.3	14.3	23.9	23.9	23.9	23.9					,	14.3	23.9	20.7	4.96	23.9	16.7 - 23.9
11 47	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / EPPs -	141.6	_				141.6							141.6	141.6	141.6	0	141.6	141.6 - 141.6
77 0	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT DE	26.7	26.7	26.7	26.7	26.7	26.7	26.7	26.7					26.7	26.7	26.7	0	26.7	26.7 - 26.7
53 6	00008730	BM CLINICA	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT	182.9	182.9	182.9	182.9	182.9	182.9	182.9	182.9					182.9	182.9	182.9	0	182.9	182.9 - 182.9
77 69	00012761	CLINICA SAN LORENZO S.R.L.	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO " Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / MAMELUCO			40	40	40	40	40	40					40	40	40	0	40	40 - 40
77 70	00010743	CLINICA STELLA MARIS	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / MANDIL	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88	18.88					16.52	18.88	17.7	0.98	17.7	16.52 - 18.88
75 80	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / PRECIO DE	17.6	17.6	17.6	17.6	17.6	17.6	17.6	17.6					17.6	17.6	17.6	0	17.6	17.6 - 17.6
75 81	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS /		19.51	19.51		19.51	13.49	13.49	13.49					13.49	19.51	16.5	3.3	16.5	13.49 - 19.51
72 10	00008325	CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS /				19.51									19.51	19.51	19.51		19.51	19.51 - 19.51
61 88	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT DE	39	39	39	39	39	39	39	39					39	39	39	0	39	39 - 39
60 00	00011849	CLINICA MIRAFLORES SAC	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT DE	28.9	28.9	28.9	28.9	28.9	28.9	28.9	28.9					28.9	28.9	28.9	0	28.9	28.9 - 28.9
54 25	00009850	CLÍNICA VESALIO	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / KIT EPP 5	26.48	26.48	26.48	26.48	26.48	430.16	430.16						26.48	430.16	141.82	196.98	26.48	26.48 - 228.32
51 06	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / EPP	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
50 33	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS / Epps-	120.89	120.89	120.89	120.89	120.89	120.89							120.89	120.89	120.89	0	120.89	120.89 - 120.89
14 44	00017451	ALFA MEDICA SM SAC	VISITA MEDICA DOMICILIARIA / EVALUACIÓN VISITA DOMICILIARIA		120	120	120	120								120	120	120	0	120	120 - 120
41 89	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	VISITA MEDICA DOMICILIARIA / VISITA MEDICA A DOMICILIO (SUJETO A VARIACION	150	150	150	150	150	150	150	150					150	150	150	0	150	150 - 150
44 9	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	ZARIDON 1 g TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 20 /	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6					1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
20 95	00027214	CLINICA SAN PABLO AREQUIPA	ZARIDON 1 g TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 20 /					2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5







							igrei internacin	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
30 82	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	ZITOMINA 500 mg TABLETA S.J.ROXFARMA CAJA TAB x 3 /		8	8	8	8	8	8						8	8	8	0	8	8 - 8
85 4	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	ZITOMINA 500 mg TABLETA S.J.ROXFARMA CAJA TAB x 3 /	28.75	28.75	28.75	28.75	28.75	28.75	28.75	28.75					28.75	28.75	28.75	0	28.75	28.75 - 28.75
44 60	00012118	CLÍNICA MONTE HOREB S.A.	ZITRAX 500 mg TABLETA MEDROCK CAJA TAB x 5 /	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4					4.4	4.4	4.4	0	4.4	4.4 - 4.4
38 97	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	ZITROGAL 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 3 /					6.5	6.5	6.5	6.5					6.5	6.5	6.5	0	6.5	6.5 - 6.5
53	00008858	CLINICA ORTEGA	ZITROGAL 500 mg TABLETA E.S.C. PHARMED CAJA TAB x 3 /	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76	5.76					5.76	5.76	5.76	0	5.76	5.76 - 5.76
98 7	00025383	CLINICA MEDICO QUIRURGICO HUANCAYO E.I.	O ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 3 /	35	35	35	35	35	35	35	35					35	35	35	0	35	35 - 35
26 28	00010723	HOSPITAL PRIVADO DEL PER	U ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 3 /	30	30	30	30	30	30	30	30					30	30	30	0	30	30 - 30
44 66	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 3 /	15		15		15	15	15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
29 64	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 3 /	8	8	8	8	8	8	8	8					8	8	8	0	8	8 - 8
28 94	00009988	CLINICA SAN PABLO	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 3 /		22.44	22.44	22.44	22.44	22.44	22.44	22.44				,	22.44	22.44	22.44	0	22.44	22.44 - 22.44
75 46	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 3 /	15		15	15			15	15					15	15	15	0	15	15 - 15
32 7	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 3 /	34.53	34.53	24.17	34.53	34.53	34.53	34.53	34.53					24.17	34.53	33.24	3.66	34.53	34.53 - 34.53
28 17	00008229	SERVIMEDICOS S.A.C.	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /	5.1	5.1	5.1	5.1	6	6	6						5.1	6	5.44	0.47	5.1	5.1 - 6
67 53	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /	5.17	5.17	5.17	5.17	5.17	5.17	5.17						5.17	5.17	5.17	0	5.17	5.17 - 5.17
53 90	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /	5.4	5.4	5.4	5.4	5.4	5.4	5.4	5.4					5.4	5.4	5.4	0	5.4	5.4 - 5.4
12 48	00011396	ADMINISTRADORA CLINICA TRESA	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /		4.98	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98	4.98					4.98	4.98	4.98	0	4.98	4.98 - 4.98
61 6	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /		20	20	20	20	20	20	20					20	20	20	0	20	20 - 20
39 51	00009153	CLINICA MONTEFIORI	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /	12.15												12.15	12.15	12.15		12.15	12.15 - 12.15
92 1	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /	34.53	34.53	34.53	34.53	34.53	34.53	34.53	34.53					34.53	34.53	34.53	0	34.53	34.53 - 34.53
62 69	00009988	CLINICA SAN PABLO	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /			22.44	22.44	22.44	22.44	22.44	22.44					22.44	22.44	22.44	0	22.44	22.44 - 22.44
28 95	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /		5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
56 56	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ZITROLAB 500 mg TABLETA VITA PHARMA CAJA TAB x 5 /	5.17	5.17	5.17	5.17	5.17	5.17	5.17						5.17	5.17	5.17	0	5.17	5.17 - 5.17
53 88	00009123	CLINICA ANGLOAMERICANA	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 21 /	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99						44.99	44.99	44.99	0	44.99	44.99 - 44.99
13 58	00009886	CLINICA SAN BORJA	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 21 /	,	25.84	25.84	32.59	32.59	32.59	32.59						25.84	32.59	30.34	3.49	32.59	27.53 - 32.59
22 33	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 21 /	31.36	31.36	31.36	31.36	31.36	31.36	31.36	31.36					31.36	31.36	31.36	0	31.36	31.36 - 31.36
23 62	00009988	CLINICA SAN PABLO	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 21 /			29.09	29.09	29.09	29.09	29.09	29.09					29.09	29.09	29.09	0	29.09	29.09 - 29.09
23 61	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 21 /	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4						35.4	35.4	35.4	0	35.4	35.4 - 35.4
44 02	00010464	CLINICA ANGLO AMERICANA	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 21 /	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99	44.99						44.99	44.99	44.99	0	44.99	44.99 - 44.99
55 74	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S. A.	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	31.36	31.36	31.36	31.36	31.36	31.36	31.36	31.36					31.36	31.36	31.36	0	31.36	31.36 - 31.36
46 52	00011163	PERUANO SUIZA	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /							3.4	3.4					3.4	3.4	3.4	0	3.4	3.4 - 3.4
23 8	00008151	CLÍNICA METROPOLITANA	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /		108.56	108.56	108.56	108.56	108.56	108.56	108.56					108.56	108.56	108.56	0	108.56	108.56 - 108.56







							permenaenc	na reactional de	Salue												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
71 68	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /		30.43	30.43	30.43	30.43	30.43	30.43						30.43	30.43	30.43	0	30.43	30.43 - 30.43
71 10	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	29.57	29.57	29.57	29.57	29.57	29.57	29.57						29.57	29.57	29.57	0	29.57	29.57 - 29.57
27 99	00009602	MEDEX	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	35.62	35.62	35.63	35.63	35.63	35.63	35.63	36.7					35.62	36.7	35.76	0.38	35.63	35.63 - 35.63
64 51	00008398	CLINICA EL GOLF	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	53.66	53.66	53.66	53.66	30.88	30.88	30.88						30.88	53.66	45.12	11.79	53.66	30.88 - 53.66
62 60	00009988	CLINICA SAN PABLO	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	35.09	29.09	29.09	29.09	29.09	29.09	29.09	29.09					29.09	35.09	29.84	2.12	29.09	29.09 - 29.09
20 80	00008398	CLINICA EL GOLF	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	53.66	53.66	53.66	53.66	30.88	30.88	30.88						30.88	53.66	45.12	11.79	53.66	30.88 - 53.66
55 73	00008858	CLINICA ORTEGA	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	40.74	45.24	40.24	40.24	40.24	40.24	40.24	40.24					40.24	45.24	40.93	1.75	40.24	40.24 - 40.37
60 17	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4	35.4						35.4	35.4	35.4	0	35.4	35.4 - 35.4
32 25	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	33.65	33.65	33.65	33.65	33.65	33.65	33.65	33.65					33.65	33.65	33.65	0	33.65	33.65 - 33.65
32 74	00015875	PROMEDIC	ZITROMAX 500 mg TABLETA PFIZER CAJA TAB x 3 /	31	31	31	31	31	31	31	31					31	31	31	0	31	31 - 31
25 47	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	ZITROPLUS 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5						24.5	24.5	24.5	0	24.5	24.5 - 24.5
14 75	00014501	CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.	ZITROPLUS 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		23.8	23.8	23.8	23.8	23.8	23.8					,	23.8	23.8	23.8	0	23.8	23.8 - 23.8
48 52	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	ZITROPLUS 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	26.95												26.95	26.95	26.95		26.95	26.95 - 26.95
50 66	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S ZITROPLUS 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	9	9	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7						8.7	9	8.79	0.15	8.7	8.7 - 8.85
33 52	00009988	CLINICA SAN PABLO	ZITROPLUS 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		22.75	22.75	22.75	22.75	22.75	22.75	22.75				,	22.75	22.75	22.75	0	22.75	22.75 - 22.75
42 77	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E ZITROPLUS 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /		7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7	7.7					7.7	7.7	7.7	0	7.7	7.7 - 7.7
51 36	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A.ZITROPLUS 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	130.2	130.2	130.2	130.2	130.2	130.2	130.2						130.2	130.2	130.2	0	130.2	130.2 - 130.2
52 67	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	ZITROPLUS 500 mg TABLETA AC FARMA CAJA TAB x 10 /	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5	24.5						24.5	24.5	24.5	0	24.5	24.5 - 24.5
10 39	00010559	CLINICA DANIEL A. CARRION S.A.C.	ZITROTRIM 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /	66	66	66		66	66	66	66					66	66	66	0	66	66 - 66
73 58	00025160	CLIN. DANIEL A. CARRION	ZITROTRIM 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /	,	66		66									66	66	66	0	66	66 - 66
68 76	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	ZITROTRIM 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /	28.81	28.81	28.81	28.81	28.81	28.81	28.81	28.81					28.81	28.81	28.81	0	28.81	28.81 - 28.81
66 82	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	ZITROTRIM 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /	6.41	6.41	6.41	6.41	6.41	6.41	6.41	6.41					6.41	6.41	6.41	0	6.41	6.41 - 6.41
60 86	00013386	LAS CONDES SAC	ZITROTRIM 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /	68.56	68.56	68.56	68.56	68.56	68.56							68.56	68.56	68.56	0	68.56	68.56 - 68.56
20 85	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	S ZITROTRIM 500 mg TABLETA PORTUGAL CAJA TAB x 3 /					5	5	5						5	5	5	0	5	5 - 5
28 89	00009104	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL S.A.C.	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
30 87	00024971	CENTRO MEDICO SOLIDARIO HUACHO	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	7	7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
76 08	00027488	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
79 86	00012262	CLÍNICA SANTA ROSA	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /			3.71	3.71	3.71	3.71	3.71						3.71	3.71	3.71	0	3.71	3.71 - 3.71
17 79	00011466	CLINICA ISABEL	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5					4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
23 02	00027462	CLINICA LA LUZ	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5						4.5	4.5	4.5	0	4.5	4.5 - 4.5
28 90	00009660	SEÑOR DE LUREN DE ICA	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 100 /	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3					4.3	4.3	4.3	0	4.3	4.3 - 4.3







	Código																		Des-		Danna
N°	Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
61 5	00026080	SR DE TORRECHAYOC	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 3 /	15	15	15	15		15	15						15	15	15	0	15	15 - 15
31 61	00025970	CLINICA REBAGLIATI	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 3 /	8	5	5	5	5	5	5	5					5	8	5.38	1.06	5	5 - 5
61 57	00012161	MACSALUD	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 3 /	5	5	5	5	5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
33 55	00015375	CLINICA SAN PEDRO S.A.C.	ZITROZIN 500 mg TABLETA MARKOS CAJA TAB x 3 /	25.96	25.96	25.96	25.96	25.96	25.96	25.96	25.96					25.96	25.96	25.96	0	25.96	25.96 - 25.96
48 61	00009850	CLÍNICA VESALIO	ZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /			4.05	4.05	4.05	4.05	4.05						4.05	4.05	4.05	0	4.05	4.05 - 4.05
61 01	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4					·	2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
62 72	00011737	CLINICA SAN JUAN	ZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /					5	5	5	5					5	5	5	0	5	5 - 5
76 13	00010603	CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA	ZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4						2.4	2.4	2.4	0	2.4	2.4 - 2.4
54	00017468	POLICLINICO NIÑO DE LA ESPINA SAC	ZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6				,	2.6	2.6	2.6	0	2.6	2.6 - 2.6
26 4	00011803	CLINICA VIRGEN DEL ROSARIO SRL	ZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /		3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
15 34	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	ZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /		7	7	7	7	7	7						7	7	7	0	7	7 - 7
17 80	00008516	CLINICA SANTO DOMINGO	ZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /	5.1	5.1	5.1	5.1	5.1	5.1	5.1	5.1					5.1	5.1	5.1	0	5.1	5.1 - 5.1
36 02	00012975	CL ESPECIALIDADES MEDICA	SZITYLOR 500 mg TABLETA OQ PHARMA CAJA TAB x 30 /	2.67	4	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5						2.5	4	2.74	0.56	2.5	2.5 - 2.59
23 70	00009599	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	Z-MOL 1 g TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 20 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
54 68	00016794	CLINICA DIVINO NIÑO JESUS - ORDEN DE MALTA	- Z-MOL 1 g TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 20 /		1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6						1.6	1.6	1.6	0	1.6	1.6 - 1.6
75 51	00025973	CLINICA ZARATE	Z-MOL 1 g TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 20 /	4.86	4.86	4.86	4.86	4.86	4.86	4.86	4.86					4.86	4.86	4.86	0	4.86	4.86 - 4.86
77 44	00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	Z-MOL 1 g TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 20 /		1.2	1.2	1.2	1.5	1.5	1.5	1.5					1.2	1.5	1.37	0.16	1.5	1.2 - 1.5
27 1	00016541	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS-CUSCO	E Z-MOL 1 g TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 20 /		1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	0	1	1 - 1
11 23	00009606	VIRGEN DEL ROSARIO SA	Z-MOL 1 g TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 20 /	1.2		1.2	1.2	1.2	1.2	1.2						1.2	1.2	1.2	0	1.2	1.2 - 1.2
35 37	00017493	CLINICA GAXAY E.I.R.L.	Z-MOL 1 g TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 20 /		2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5						2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
39 01	00011466	CLINICA ISABEL	Z-MOL 1 g TABLETA DUPERU-INDUFAR CAJA COMP x 20 /	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5				,	1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
47 45	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	/ GUANTE ESTERIL 8					3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
47 77	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. / GUANTES QUIRURGICOS	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6						2.6	2.6	2.6	0	2.6	2.6 - 2.6
50 09	00012457	CLINICA PROVIDA	/ GUANTE DE EXAMEN NITRILO		,			18.18	18.18		18.18					18.18	18.18	18.18	0	18.18	18.18 - 18.18
52 03	00012671	CLINICA SAN PABLO SEDE HUARAZ	/ GUANTE QUIRURGICO	7	7	7	7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
53 13	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 8 MODEM	2.38	2.38	2.38	2.66	2.66	2.66	2.66						2.38	2.66	2.54	0.15	2.66	2.38 - 2.66
55 10	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS T 8	3.69	3.69	3.69	3.69	3.69	3.69	3.69						3.69	3.69	3.69	0	3.69	3.69 - 3.69
55 88	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
56 51	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	/ GUANTES Q.EST.MODERN 6 1/2	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75					1.75	1.75	1.75	0	1.75	1.75 - 1.75
57 69	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S.A	A. / GUANTES QUIRURGICOS	2.2	2.2	2.44	2.44	2.44	2.44	2.44						2.2	2.44	2.37	0.12	2.44	2.32 - 2.44
59 58	00009886	CLINICA SAN BORJA	1	3.08												3.08	3.08	3.08		3.08	3.08 - 3.08







							grenntenaens	na reactional de	50100												
N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
60 95	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS 7 1/2	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59		,			·	3.59	3.59	3.59	0	3.59	3.59 - 3.59
61 56	00025973	CLINICA ZARATE	/ GUANTES QUIRURGICO	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
62 67	00008730	BM CLINICA	/ INSUMO MEDICO	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83				,	2.83	2.83	2.83	0	2.83	2.83 - 2.83
64 60	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES EXAMEN - NITRILO "M" - CRAMBERRY FARMACIA		0.46	0.46	2.66	2.66	2.66	2.66						0.46	2.66	1.93	1.14	2.66	1.01 - 2.66
65 21	00008730	BM CLINICA	/ INSUMO MEDICO	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2	47.2					47.2	47.2	47.2	0	47.2	47.2 - 47.2
65 75	00011750	CLINICA LOS ANDES SAC	/ GUANTES QUIRURGICOS	4.2	4.2										,	4.2	4.2	4.2	0	4.2	4.2 - 4.2
66 31	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O / ALCOHOL MEDICINAL	3												3	3	3		3	3 - 3
66 89	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	/ GUANTE QUIRURGICO N 8		1.81	1.81	1.81	1.81	1.81	1.81						1.81	1.81	1.81	0	1.81	1.81 - 1.81
69 18	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 6 1/2 MODEM	1.9	1.9	1.9	2.66	2.66	2.66	2.66		,				1.9	2.66	2.33	0.41	2.66	1.9 - 2.66
69 88	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	/ GUANTE QUIRURGICO N 7.5		1.56	1.56	1.56	1.56	1.56	1.56					,	1.56	1.56	1.56	0	1.56	1.56 - 1.56
70 36	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 7 MODEM		1.82	1.82	2.66	2.66	2.66	2.66						1.82	2.66	2.38	0.43	2.66	2.03 - 2.66
73 05	00026080	SR DE TORRECHAYOC	/ PAQUETE POR 2 UNIDADES		2.5	2.5	2.5									2.5	2.5	2.5	0	2.5	2.5 - 2.5
74 34	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 6 1/2 MODEM		1.9	1.9	2.66	2.66	2.66	2.66					,	1.9	2.66	2.41	0.39	2.66	2.09 - 2.66
75 43	00025930	CLINICA SANENS	/ GUANTES QUIRURGICOS	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
77 09	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS TAGUM N 7	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14						3.14	3.14	3.14	0	3.14	3.14 - 3.14
77 40	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	/ GUANTES PARA EXAMEN	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5					1.5	1.5	1.5	0	1.5	1.5 - 1.5
77 84	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 6 1/2 MODEM	1.9	1.9	1.9	2.66	2.66	2.66	2.66						1.9	2.66	2.33	0.41	2.66	1.9 - 2.66
78 46	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	/ GUANTE QUIRURGICO N° 7.5 (TAGUM)	1.1	1.1		1.1	1.1	1.1	1.1	1.1					1.1	1.1	1.1	0	1.1	1.1 - 1.1
80 41	00025930	CLINICA SANENS	/3	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
47	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 8 MODEM		2.38	2.38	2.66	2.66	2.66	2.66						2.38	2.66	2.57	0.14	2.66	2.45 - 2.66
11 7	00026080	SR DE TORRECHAYOC	/ PAQUETE POR 2 UNIDADES		3	3	3		3	3						3	3	3	0	3	3 - 3
18 3	00008858	CLINICA ORTEGA	/ GUANTES QUIRURGICO DE LATEX	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
19 0	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O / ALCOHOL MEDICINAL 70°		3											3	3	3		3	3 - 3
26 5	00024132	SANNA CENTRO CLÍNICO CHACARILLA	/ GUANTE NITRILO AZUL TALLA M CJA X 50 PARES (CRAMBERRY)	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45					0.45	0.45	0.45	0	0.45	0.45 - 0.45
36 6	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS N° 8	3.69	3.69	3.69	3.69	3.69	3.69	3.69						3.69	3.69	3.69	0	3.69	3.69 - 3.69
56 5	00025973	CLINICA ZARATE	/ GUANTES QUIRURGICO ESTERIL № 8 UNIDAD	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
61 4	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	/ PAR	3	3	3	3	3	3	3.5	3.5					3	3.5	3.13	0.23	3	3 - 3.13
73 8	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	/ GUANTES ESTERIL					3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
85 8	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	/ GUANTE ESTERIL 7 1/2					3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
90 4	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 7 MODEM	1.82	1.82	1.82	2.66	2.66	2.66	2.66						1.82	2.66	2.3	0.45	2.66	1.82 - 2.66
98 6	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	/ GUANTES QUIRURGICOS TALLA 6.5		1.29	1.29	1.29	1.29	1.29	1.29						1.29	1.29	1.29	0	1.29	1.29 - 1.29







N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación	Mediana	Rango inter-
10	00009886	·	/ GUANTES ESTERILES # 8 MODEM		2.38	2.38	2.66	2.66	2.66	2.66						2.20	2.66	2.57	Estandar 0.14	2.66	cuartílico
34	00009886	CLINICA SAN BORJA			2.38	2.38	2.00			2.00						2.38	2.66	 			2.45 - 2.66
10 46	00012457	CLINICA PROVIDA	/ GUANTES Q EST.7					3.5	3.5		4					3.5	4	3.67	0.29	3.5	3.5 - 3.75
11 09	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	/ GUANTES ESTERILES	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
11 77	00012457	CLINICA PROVIDA	/ GUANTES Q EST.6 1/2					3.5	3.5		4					3.5	4	3.67	0.29	3.5	3.5 - 3.75
13 08	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS TAGUM N°7	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14	3.14						3.14	3.14	3.14	0	3.14	3.14 - 3.14
13 61	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	/ PAR	1	1										·	1	1	1	0	1	1 - 1
13 62	00014509	CLINICA SAN MARTIN	/ GUANTES PARA EXAMINAR PACIENTE	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5					0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5 - 0.5
14 14	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	/ PAR	3	3	3	3	3	3	3.5	3.5					3	3.5	3.13	0.23	3	3 - 3.13
14 15	00009144	CLINICA MEDICA ZEGARRA S.A.C.	/ GUANTES ESTERIL 7					3	3	3	3				·	3	3	3	0	3	3 - 3
15 28	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	/ DISPOSITIVO MÉDICO		4	4	4	4	4	4						4	4	4	0	4	4 - 4
16 29	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 7 1/2 MODEM	1.82	1.82	1.82	2.66	2.66	2.66	2.66						1.82	2.66	2.3	0.45	2.66	1.82 - 2.66
16 40	00025930	CLINICA SANENS	/ GUANTE QUIRURGICO	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
19 46	00012457	CLINICA PROVIDA	/ GUANTES Q.EST.# 8					3.5	3.5		4					3.5	4	3.67	0.29	3.5	3.5 - 3.75
19 52	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS 6 1/2	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59						3.59	3.59	3.59	0	3.59	3.59 - 3.59
20 21	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	/ GUANTE QUIRURGICO N° 8 (TAGUM)	5.93	5.93		5.93	5.93	5.93	5.93	5.93					5.93	5.93	5.93	0	5.93	5.93 - 5.93
20 97	00008858	CLINICA ORTEGA	/ GUANTES DE NITRILO MARCA COMFORT TALLA M 50 PARES	1	1	1	1	1	1	1.3	1.3					1	1.3	1.08	0.14	1	1 - 1.08
22 13	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 8 MODEM	2.38	2.38	2.38	2.66	2.66	2.66	2.66					,	2.38	2.66	2.54	0.15	2.66	2.38 - 2.66
24 24	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	/ GUANTE QUIRURGICO DESC 7 X PAR	4.9												4.9	4.9	4.9		4.9	4.9 - 4.9
25 36	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS N° 6.5	3.41	3.41	3.41	3.41	3.41	3.41	3.41						3.41	3.41	3.41	0	3.41	3.41 - 3.41
26 11	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 7 MODEM	1.82	1.82	1.82	2.66	2.66	2.66	2.66						1.82	2.66	2.3	0.45	2.66	1.82 - 2.66
28 15	00025973	CLINICA ZARATE	/ GUANTES QUIRURGICO	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
28 19	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	/ GUANTE NITRILO AZUL TALLA M CJA X 50 PARES (CRAMBERRY)	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45					0.45	0.45	0.45	0	0.45	0.45 - 0.45
29 54	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS 7.5	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59						3.59	3.59	3.59	0	3.59	3.59 - 3.59
29 60	00017726	SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA	/ GUANTES Q.EST.MODERN 6 1/2	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75					1.75	1.75	1.75	0	1.75	1.75 - 1.75
29 61	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	/ GUANTE QUIRURGICO N° 6.5 (TAGUM)	1.1	1.1		1.1	1.1	1.1	1.1	1.1					1.1	1.1	1.1	0	1.1	1.1 - 1.1
30 24	00008858	CLINICA ORTEGA	/ GUANTES QUIRURGICO DE LATEX	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5					3.5	3.5	3.5	0	3.5	3.5 - 3.5
30 25	00008730	BM CLINICA	/ INSUMO MEDICO	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83					2.83	2.83	2.83	0	2.83	2.83 - 2.83
31 59	00008730	BM CLINICA	/ INSUMO MEDICO	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83					2.83	2.83	2.83	0	2.83	2.83 - 2.83
31 60	00019176	CLINICA BOLIVAR S.A.C	/ DISPOSITIVO MEDICO	4.5												4.5	4.5	4.5		4.5	4.5 - 4.5
32 35	00014509	CLINICA SAN MARTIN	/ GUANTES DE LATEX ESTERIL	2	2	2	2	2	2	2	2					2	2	2	0	2	2 - 2
32 39	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ ALCOHOL 70° X 120 ML FARMACIA				3.15	3.15	3.15	3.15						3.15	3.15	3.15	0	3.15	3.15 - 3.15







N°	Código Ipress	Nombre de la Ipress	Producto/Servicio	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Mínimo	Máximo	Media	Des- viación Estandar	Mediana	Rango inter- cuartílico
32 73	00009116	CLINICA SAN FELIPE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS N° 7	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59	3.59						3.59	3.59	3.59	0	3.59	3.59 - 3.59
34 66	00025973	CLINICA ZARATE	/ GUANTES QUIRURGICO ESTERIL № 7 1/2 * UNIDAD	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
35 28	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	/ GUANTE QUIRURGICO DESC 7 X PAR	7	7		7	7	7	7	7					7	7	7	0	7	7 - 7
35 85	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. / GUANTES QUIRURGICOS	2.2	2.2	2.29	2.29	2.29	2.29	2.29					,	2.2	2.29	2.26	0.04	2.29	2.25 - 2.29
36 52	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 6 1/2 MODEM		1.9	1.9	2.66	2.66	2.66	2.66						1.9	2.66	2.41	0.39	2.66	2.09 - 2.66
36 62	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	/ GUANTE DE LATEX TALLA M X 1 PAR (R&G)	2.56												2.56	2.56	2.56		2.56	2.56 - 2.56
37 83	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	O / GUANTES QUIRURGICOS TAGUM T 7 1/2	7	7											7	7	7	0	7	7 - 7
38 85	00012457	CLINICA PROVIDA	/ GUANTES Q.EST. 7 1/2					3.5	3.5		4					3.5	4	3.67	0.29	3.5	3.5 - 3.75
38 98	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ ALCOHOL 70¿ X 120 ML FARMACIA		3.08	3.08									,	3.08	3.08	3.08	0	3.08	3.08 - 3.08
39 99	00010581	SANNA/SANCHEZ FERRER S./	A. / GUANTES QUIRURGICOS	2.2	2.2	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4						2.2	2.4	2.34	0.1	2.4	2.3 - 2.4
40 09	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 7 1/2 MODEM		1.82	1.82	2.66	2.66	2.66	2.66						1.82	2.66	2.38	0.43	2.66	2.03 - 2.66
42 18	00011241	CLINICA SAN VICENTE S.A.	/ GUANTES QUIRURGICOS	4	4	4	4	4	4	4	4					4	4	4	0	4	4 - 4
42 19	00018985	CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR	/ GUANTE QUIRURGICO DES # 7.5 (K)	4.9												4.9	4.9	4.9		4.9	4.9 - 4.9
42 63	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 7 1/2 MODEM	1.82	1.82	1.82	2.66	2.66	2.66	2.66						1.82	2.66	2.3	0.45	2.66	1.82 - 2.66
43 98	00018404	CLINICA SAN PABLO TRUJILLO	0 /			5.95	5.95	5.95	6.25	6.25	6.25					5.95	6.25	6.1	0.16	6.1	5.95 - 6.25
43 99	00025930	CLINICA SANENS	/ GUANTE QUIRURGICO	3	3	3	3	3	3	3	3					3	3	3	0	3	3 - 3
44 42	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	/ GUANTE QUIRURGICO TALLA 7		1.56	1.56	1.56	1.56	1.56	1.56					,	1.56	1.56	1.56	0	1.56	1.56 - 1.56
44 63	00008730	BM CLINICA	/ INSUMO MEDICO	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83	2.83					2.83	2.83	2.83	0	2.83	2.83 - 2.83
45 85	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	/ PAR	3	3	3	3	3	3	3.5	3.5					3	3.5	3.13	0.23	3	3 - 3.13
46 69	00009886	CLINICA SAN BORJA	/ GUANTES ESTERILES # 7 MODEM		1.82	1.82	2.66	2.66	2.66	2.66					,	1.82	2.66	2.38	0.43	2.66	2.03 - 2.66
46 70	00027694	CHENET CLINICA ESPECIALIZADA	/ PAR	3	3	3	3	3	3	3.5	3.5					3	3.5	3.13	0.23	3	3 - 3.13

	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21
Precio Mínimo :	0	0	0	0	0	0	0	0				
Precio Máximo :	8500	21000	25000	25000	25000	25000	25000	9500				
Mediana del Precio :	36.79	38	38.23	38.42	38.26	39	40	36.01				
Rango intercuartílico :	8-100	8.24-100	8.49-100	8.75-100	8.64- 100.01	8.7-100.01	8.7-100.01	8.5-98.89	-	-	-	-





