

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
2886	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +	10,000.00	ACT
2888	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL POR FOTOCOAGULACION LASER	18,000.00	ACT
2885	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL SOD §	12,000.00	ACT
2893	ABLACION DE LESION DE CONJUNTIVA SOD §	10,000.00	ACT
77	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER) +	12,000.00	ACT
2897	ABLACION DE LESION DE IRIS POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER)	12,000.00	ACT
2904	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +	5,000.00	ACT
2905	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR LASER +	10,000.00	ACT
2906	ABLACION DE LESION DE PARPADOS, POR MEDIOS QUIMICOS +	7,000.00	ACT
2909	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR DIATERMIA O CRIOCOAGULACION+	10,000.00	ACT
2910	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR FOTOCOAGULACION (LASER) +	10,000.00	ACT
2919	ABLACION DE PESTAÑAS, POR ELECTROLISIS	6,000.00	ACT
2920	ABLACION DE PESTAÑAS, POR LASER	6,000.00	ACT
414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	368.22	ACT
415	ACIDO URICO	155.04	ACT
2570	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	155.04	ACT
2852	ACIDO VALPROICO	413.45	ACT
683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	600.79	ACT
489	AGLUTININAS AL FRIO	169.05	ACT
420	ALBUMINA	155.04	ACT
422	ALDOLASA	387.61	ACT
423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	529.74	ACT
3089	ALFA FETOPROTEINA SERICA	495.08	ACT
424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	646.01	ACT
427	AMILASA	258.41	ACT
426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	193.81	ACT
428	AMONIO	646.01	ACT
2845	ANDROSTENEDIONA	594.33	ACT
579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	323.01	ACT
438	ANTIESTREPTOLISINA ¿O¿ CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	284.25	ACT
458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	465.13	ACT
451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	568.49	ACT
450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	568.49	ACT
452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	594.33	ACT
643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	878.58	ACT
644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	439.29	ACT
441	ANTIGENO P 24 VIH	310.09	ACT
3697	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD	15,000.00	ACT
3699	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO CON INYECCION DE MEDICAMENTOS INTRAVITREOS §	12,000.00	ACT
3700	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO SOD	12,000.00	ACT
445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	193.81	ACT
3782	BIOMETRIA OCULAR	2,000.00	ACT
3897	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD	5,000.00	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898      Pss: 124      CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
32	BIOPSIA DE CORNEA SOD	4,560.00	ACT
3907	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD	10,000.00	ACT
3918	BIOPSIA DE ESCLEROTICA SOD	10,000.00	ACT
3927	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	8,000.00	ACT
3945	BIOPSIA DE IRIS SOD	10,000.00	ACT
3959	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD +	10,000.00	ACT
3974	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD +	15,000.00	ACT
3978	BIOPSIA DE PARPADO SOD	6,000.00	ACT
3993	BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL SOD	10,000.00	ACT
4070	BLEFAROPLASTIA INFERIOR	30,000.00	ACT
4071	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	30,000.00	ACT
455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	180.88	ACT
454	CALCIO POR COLORIMETRIA	206.72	ACT
4156	CANTOPLASTIA (FIJACION DE CANTO) SOD §	10,000.00	ACT
68	CANTORRAFIA SOD	12,000.00	ACT
67	CANTOTOMIA SOD	12,000.00	ACT
4170	CAPSULOTOMIA	10,000.00	ACT
4171	CAPSULOTOMIA CON LASER	6,000.00	ACT
2498	CAUTERIZADOR	172.50	ACT
459	CELULAS LE	232.56	ACT
2847	CETOESTEROIDES 17	581.42	ACT
462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	452.21	ACT
463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	452.21	ACT
4256	CICLODIALISIS SOD	20,000.00	ACT
2857	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV G POR EIA	510.35	ACT
464	COLORO CLORURO	219.65	ACT
466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	129.20	ACT
467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	120.75	ACT
465	COLESTEROL TOTAL	129.20	ACT
444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	241.50	ACT
470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	258.41	ACT
471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	258.41	ACT
4605	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	40,000.00	ACT
4606	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	40,000.00	ACT
4607	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	30,000.00	ACT
4608	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	25,000.00	ACT
2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	500.00	ACT
13116	CONSULTA EN EMERGENCIA (NOCTURNA)	800.00	ACT
2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	625.00	ACT
2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	625.00	ACT
2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	1,500.00	ACT
2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	1,500.00	ACT
2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	1,500.00	ACT
477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	206.72	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	258.41	ACT
480	COPROLOGICO	129.20	ACT
4748	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD +	12,000.00	ACT
4749	CORNOESCLERORRAFIA (REPARACION DE HERIDA CORNEOESCLERAL)	26,400.00	ACT
4786	CORRECCION DE ECTROPION, CON INJERTO SOD	20,000.00	ACT
66	CORRECCION DE ECTROPION POR TECNICA DE SUTURA	18,000.00	ACT
4789	CORRECCION DE ENTROPION, CON INJERTO SOD	20,000.00	ACT
65	CORRECCION DE ENTROPION POR TECNICA DE SUTURA	18,000.00	ACT
64	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	24,000.00	ACT
63	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR	24,000.00	ACT
4845	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD	15,000.00	ACT
4847	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD	15,000.00	ACT
483	CORTISOL	465.13	ACT
484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	465.13	ACT
460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	387.61	ACT
461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	226.11	ACT
486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	155.04	ACT
488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	155.04	ACT
531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA	258.41	ACT
4976	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL SOD	15,000.00	ACT
4978	DACRIOADENECTOMIA TOTAL SOD	20,000.00	ACT
4980	DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD	24,000.00	ACT
4986	DACRIOCISTORRINOSTOMIA ( DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	40,000.00	ACT
4988	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) SOD §	48,000.00	ACT
4989	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	40,000.00	ACT
541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	607.26	ACT
542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	607.26	ACT
5170	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	30,000.00	ACT
5168	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUĞURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA +	30,000.00	ACT
5169	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUĞURA) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	30,000.00	ACT
5171	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	30,000.00	ACT
5172	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGER)	40,000.00	ACT
619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	232.56	ACT
664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	169.05	ACT
666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	181.13	ACT
5321	DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD	10,000.00	ACT
5366	DIVISION DE SIMBLEFARON SOD	5,000.00	ACT
5376	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	2,790.77	ACT
5377	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	2,608.20	ACT
5380	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2,790.77	ACT
5391	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	25,000.00	ACT
5393	DRENAJE DE COLECCION COROIDEA SOD §	25,000.00	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
5438	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD +	6,000.00	ACT
5439	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	30,000.00	ACT
5473	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	15,000.00	ACT
5477	DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL SOD	12,000.00	ACT
741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	2,173.50	ACT
764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	1,500.00	ACT
765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	828.00	ACT
2861	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO +	362.25	ACT
2862	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	310.09	ACT
2863	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS +	323.01	ACT
2864	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES	387.61	ACT
2865	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	323.01	ACT
5729	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	30,000.00	ACT
5731	ENUCLEACION CON O SIN IMPLANTE PROTESICO	18,000.00	ACT
627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	543.38	ACT
552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	155.04	ACT
5841	ESCISION DE IRIS PROLAPSADO [REDUCCION DE HERNIA DE IRIS] SOD +	10,000.00	ACT
5858	ESCISION DE LESION DE CUERPO CILIAR SOD §	15,000.00	ACT
5865	ESCISION DE LESION DE IRIS SOD §	7,000.00	ACT
5874	ESCISION DE LESION DE ORBITA SOD §	36,000.00	ACT
5886	ESCISION DE LESION INVOLUCRANDO BORDE PALPEBRAL DE ESPESOR COMPLETO SOD+	25,000.00	ACT
5895	ESCISION DE LESION MAYOR DE PARPADO DE ESPESOR PARCIAL SOD §	20,000.00	ACT
6080	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE PARPADO SOD	12,000.00	ACT
6156	ESCLEROQUERATOPLASTIA	40,000.00	ACT
553	ESPERMOGRAMA BASICO	284.25	ACT
2835	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA +	265.65	ACT
555	ESTRADIOL	323.01	ACT
557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	452.21	ACT
6272	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1,200.00	ACT
913	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	432.00	ACT
85	EVISGERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD	18,000.00	ACT
6417	EXENTERACION DE ORBITA CON ESCISION DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD	30,000.00	ACT
6419	EXENTERACION DE ORBITA CON EXTRACCION TERAPEUTICA DE HUESO ORBITAL SOD +	30,000.00	ACT
563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	108.68	ACT
6554	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE ORBITA SOD	30,000.00	ACT
6558	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE SACO LAGRIMAL SOD	12,000.00	ACT
6570	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO SOD +	60,000.00	ACT
6614	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD +	7,200.00	ACT
6616	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INCRUSTADO EN CORNEA SOD +	1,800.00	ACT
6630	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD +	30,000.00	ACT
6648	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO PROFUNDO EN CORNEA POR INCISION SOD	3,600.00	ACT
6710	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD +	1,800.00	ACT
6787	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD+	30,000.00	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
6789	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD §	15,000.00	ACT
6791	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION SOD	20,000.00	ACT
6793	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD	30,000.00	ACT
6795	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA CONVENCIONAL SOD	20,000.00	ACT
84	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD +	14,400.00	ACT
564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	142.13	ACT
2836	FERRITINA	387.61	ACT
567	FIBRINOGENO, COAGULACION	387.61	ACT
570	FOSFATASA ACIDA	212.52	ACT
569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	323.01	ACT
7041	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA POR EIA/RIA	301.88	ACT
571	FOSFATASA ALCALINA	226.11	ACT
572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	350.18	ACT
573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	193.81	ACT
574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	193.81	ACT
7050	FOTOGRAFIA DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1,000.00	ACT
2831	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	108.68	ACT
7061	FRAGMENTACION MECANICA DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD	8,000.00	ACT
7069	FROTIS DE CORNEA SOD +	1,500.00	ACT
580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	219.65	ACT
581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	930.26	ACT
539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	646.01	ACT
2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	142.13	ACT
583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	150.94	ACT
584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	180.88	ACT
582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	132.83	ACT
585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	294.58	ACT
549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	155.04	ACT
590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	387.61	ACT
7243	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA LIBRE	362.25	ACT
79	GONIOTOMIA SOD §	20,000.00	ACT
543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	284.25	ACT
2479	HABITACION PRIVADA	700.00	ACT
2481	HABITACION SUITE	1,000.00	ACT
591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	387.61	ACT
592	HEMATOCRITO +	108.68	ACT
667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	167.97	ACT
593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	323.01	ACT
596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	323.01	ACT
597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	167.97	ACT
586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	180.88	ACT
435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	452.21	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	452.21	ACT
436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBS	490.97	ACT
430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	387.61	ACT
439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	323.01	ACT
587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	387.61	ACT
431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	413.45	ACT
598	HERPES I ANTICUERPOS IG G	658.94	ACT
601	HERPES I ANTICUERPOS IG M	615.83	ACT
600	HERPES II ANTICUERPOS IG M	658.94	ACT
599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	658.94	ACT
2848	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	581.42	ACT
602	HIERRO TOTAL	387.61	ACT
604	HOMOCISTEINA	439.29	ACT
2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	.00	ACT
2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	1,500.00	ACT
2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	.00	ACT
2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	.00	ACT
418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	813.98	ACT
588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	503.90	ACT
675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	301.88	ACT
2849	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	323.01	ACT
577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	374.69	ACT
620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	348.85	ACT
2850	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA PARATOHORMONA PTH	193.81	ACT
607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	607.26	ACT
7489	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORRETINOPEXIA) Y CRIOTERAPIA §	50,000.00	ACT
7490	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION, TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORRETINOPEXIA) Y FOTOCOAGULACION (LASER) §	50,000.00	ACT
7488	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA +	50,000.00	ACT
7563	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD +	10,000.00	ACT
2507	INCUBADORA POR DIA	300.00	ACT
609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	361.77	ACT
610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	361.77	ACT
611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	387.61	ACT
612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	361.77	ACT
613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	361.77	ACT
7893	INSERCIÓN DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD §	35,000.00	ACT
7955	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES +	25,000.00	ACT
7957	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD +	15,000.00	ACT
616	INSULINA [CADA MUESTRA]	490.97	ACT
2474	INTERCONSULTA	1,500.00	ACT
7989	INTERFEROMETRIA (OCT TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA)	1.00	ACT
8053	INTUBACION DE VIAS LAGRIMALES SOD	15,000.00	ACT



## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
8110	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE AIRE, LIQUIDO O MEDICAMENTO SOD +	2,000.00	ACT
86	INYECCION RETROBULBAR DE AGENTE TERAPEUTICO SOD	3,600.00	ACT
8143	INYECCION SUBCONJUNTIVAL SOD	3,000.00	ACT
546	IONTOFORESIS CLORO	205.28	ACT
8151	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) SOD	10,000.00	ACT
8152	IRIDOCICLECTOMIA	30,000.00	ACT
8153	IRIDOCISTECTOMIA	17,000.00	ACT
8157	IRIDOPLASTIA, CON LASER	11,000.00	ACT
8158	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	10,000.00	ACT
8155	IRIDOPLASTIA SOD §	10,000.00	ACT
8160	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	8,400.00	ACT
8162	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	10,000.00	ACT
8249	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgG	361.77	ACT
8250	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgM	361.77	ACT
621	LIPASA+	258.41	ACT
558	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	620.17	ACT
560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	490.97	ACT
561	LIQUIDO SINOVIAl [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	458.85	ACT
2844	LIQUIDO SINOVIAl [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	490.97	ACT
8427	LISIS DE GONIOSINEQUIAS POR INYECCION DE AIRE O LIQUIDO +	6,000.00	ACT
8429	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO SOD §	6,000.00	ACT
8431	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD	6,000.00	ACT
623	MAGNESIO	258.41	ACT
1	MATERIAL GASTABLE	.00	ACT
2561	MEDICAMENTOS	.00	ACT
2511	MONITOR DE PRESION (24 HORAS) MAPA	1,725.00	ACT
8718	NEBULIZACION	115.00	ACT
446	NITROGENO UREICO BUN	155.04	ACT
447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	155.04	ACT
2859	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	439.29	ACT
8832	OBLITERACION O CAUTERIZACION DE PUNTO LAGRIMAL SOD +	4,000.00	ACT
8940	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	25,000.00	ACT
8942	ORBITOTOMIA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL SOD	25,000.00	ACT
737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	1,860.52	ACT
2515	OXIGENO TANQUE	800.00	ACT
9424	PAQUIMETRIA SOD	800.00	ACT
9427	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD +	2,000.00	ACT
9428	PARACENTESIS TERAPEUTICA	2,000.00	ACT
9430	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD +	2,000.00	ACT
9494	PERITOMIA TOTAL +	18,000.00	ACT
9542	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES SOD	12,000.00	ACT
9544	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	30,000.00	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
9548	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL [CIRUGIA DE WEBER] SOD +	10,000.00	ACT
9550	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS) SOD	10,000.00	ACT
9586	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD +	15,000.00	ACT
631	POTASIO	193.81	ACT
632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	193.81	ACT
9664	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD	15,000.00	ACT
9675	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD	15,000.00	ACT
634	PROGESTERONA +	323.01	ACT
635	PROLACTINA [BASAL]	258.41	ACT
2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	241.50	ACT
638	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR +	142.13	ACT
637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	144.90	ACT
636	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	155.04	ACT
639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	301.88	ACT
421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	206.72	ACT
640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	193.20	ACT
566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	180.88	ACT
677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	329.47	ACT
576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	116.29	ACT
10075	QUERATECTOMIA CON EXCIMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA) PTK SOD	44,000.00	ACT
10076	QUERATECTOMIA SOD	44,000.00	ACT
10079	QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE LA CORNEA) SOD	6,000.00	ACT
2647	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD	50,400.00	ACT
75	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE] SOD	78,000.00	ACT
2648	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD	54,000.00	ACT
10084	QUERATOTOMIA FOTORREFRACTIVA CON LASER MAS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD+	44,000.00	ACT
700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	452.21	ACT
2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	516.81	ACT
685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	581.42	ACT
717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	646.01	ACT
716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	646.01	ACT
686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	581.42	ACT
710	RADIOGRAFIA DE CODO	516.81	ACT
703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	1,630.13	ACT
702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	1,449.00	ACT
694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	646.01	ACT
695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	646.01	ACT
684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	581.42	ACT
2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	581.42	ACT
712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	581.42	ACT
709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	452.21	ACT
708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	581.42	ACT
711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	516.81	ACT



## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898      Pss: 124      CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	581.42	ACT
713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	581.42	ACT
718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	581.42	ACT
687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	710.62	ACT
719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	581.42	ACT
698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	581.42	ACT
10258	RECONSTRUCCION DE ORBITA SOD §	30,000.00	ACT
10263	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD	30,000.00	ACT
10265	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL SOD §	36,000.00	ACT
10267	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD	25,000.00	ACT
10269	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD	20,000.00	ACT
10277	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE BLEFAROFIMOSIS SOD	24,000.00	ACT
10278	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO	20,000.00	ACT
10279	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS [MUSTARDE]	20,000.00	ACT
10280	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO SOD §	20,000.00	ACT
10282	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDON CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD	20,000.00	ACT
10349	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES + (PENTACAM)	800.00	ACT
550	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	155.04	ACT
618	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	155.04	ACT
474	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	129.20	ACT
2833	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	129.20	ACT
475	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	120.75	ACT
300	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO EPIFISIS O DIAFISIS PERCUTANEA CON PINES	244.80	ACT
10633	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	10,000.00	ACT
10788	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS) +	25,000.00	ACT
10789	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO	25,000.00	ACT
10790	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS) +	15,000.00	ACT
10896	REPARACION DE COLOBOMA DEL IRIS	15,000.00	ACT
10930	REPARACION DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD +	10,000.00	ACT
10927	REPARACION DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +	10,000.00	ACT
10936	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD	15,000.00	ACT
10941	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA	60,000.00	ACT
10942	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULACION (LASER) SOD+	50,000.00	ACT
10939	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION SOD +	50,000.00	ACT
10940	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA SOD §	60,000.00	ACT
10960	REPARACION DE FISTULA ESCLERAL (AMPOLLA FILTRANTE) SOD	16,000.00	ACT
10972	REPARACION DE HERIDA DE ORBITA SOD	25,000.00	ACT
10999	REPARACION DE LACERACION DE MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON SOD +	30,000.00	ACT
11002	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL §	28,800.00	ACT
11003	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL §	33,600.00	ACT
11005	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL SOD §	22,000.00	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
11044	REPARACION DE RUPTURA DE GLOBO SOD	30,000.00	ACT
11047	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAOCULAR SOD +	20,000.00	ACT
11049	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD	15,000.00	ACT
11079	REPARACION LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD	10,000.00	ACT
11090	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	24,000.00	ACT
11208	RESECCION DE CHALAZION SOD	6,000.00	ACT
74	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS +	18,000.00	ACT
2622	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO §	14,400.00	ACT
73	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA +	9,600.00	ACT
11342	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	9,600.00	ACT
11343	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	15,000.00	ACT
11374	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	36,000.00	ACT
11378	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	25,000.00	ACT
11379	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	24,000.00	ACT
78	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	24,000.00	ACT
11396	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	17,000.00	ACT
11412	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA +	20,000.00	ACT
11413	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, POR FOTOCOAGULACION (LASER) +	15,000.00	ACT
11414	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA +	20,000.00	ACT
11449	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON PLASTIA	18,000.00	ACT
11450	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN PLASTIA	14,400.00	ACT
11460	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	35,000.00	ACT
11611	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD	7,500.00	ACT
11631	RESECCION TOTAL DE PARPADO Y RECONSTRUCCION, CON INJERTO O COLGAJO +	35,000.00	ACT
11711	RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS +	20,000.00	ACT
11724	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR SOD +	12,000.00	ACT
11731	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO SOD §	15,000.00	ACT
11738	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD +	1,800.00	ACT
11764	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE §	20,000.00	ACT
11765	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA +	4,000.00	ACT
11821	REVISION Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO SOD	12,000.00	ACT
16083	RT PCR SARS CoV 2	4,100.00	ACT
648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	387.61	ACT
649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	387.61	ACT
2484	SALA DE CIRUGIA	1,840.00	ACT
2486	SALA DE CIRUGIA MENOR	1,150.00	ACT
13114	SALA DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA	230.00	ACT
2491	SALA DE LEGRADO	1,380.00	ACT
2488	SALA DE PARTOS	1,380.00	ACT
2492	SALA DE RECIEN NACIDO	460.00	ACT
2489	SALA DE RECUPERACION	690.00	ACT
617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	116.29	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898      Pss: 124      CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	155.04	ACT
651	SODIO	206.72	ACT
652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	206.72	ACT
71	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD +	9,600.00	ACT
12223	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE §	16,000.00	ACT
12224	SUTURA DE CORNEA SOD	18,000.00	ACT
12245	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD	6,000.00	ACT
12246	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD +	20,000.00	ACT
12310	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO +	25,000.00	ACT
12341	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	18,000.00	ACT
12342	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	18,000.00	ACT
70	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA SIMPLE]	9,600.00	ACT
69	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	9,600.00	ACT
12353	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER §	7,000.00	ACT
12363	TARSECTOMIA SOD	10,000.00	ACT
660	TESTOSTERONA TOTAL	387.61	ACT
2830	TIEMPO DE COAGULACION	116.29	ACT
12514	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	172.27	ACT
665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	116.29	ACT
12516	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	184.58	ACT
668	TIROGLOBULINA +	581.42	ACT
2851	TIROXINA LIBRE [T4L] +	452.21	ACT
656	TIROXINA TOTAL [T4] +	335.93	ACT
917	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +	216.00	ACT
772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3,230.06	ACT
798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2,971.66	ACT
788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	3,230.06	ACT
773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	3,018.75	ACT
12619	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	1,200.00	ACT
12618	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA (TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA)	1,500.00	ACT
2856	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	374.69	ACT
670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	323.01	ACT
81	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD +	30,000.00	ACT
82	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA) +	30,000.00	ACT
12637	TRABECULOPLASTIA CON LASER	10,000.00	ACT
80	TRABECULOTOMIA SOD §	26,400.00	ACT
413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	193.81	ACT
412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	193.81	ACT
2681	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	36,000.00	ACT
672	TRIGLICERIDOS	161.50	ACT
655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	335.93	ACT
673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	581.42	ACT
674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	581.42	ACT
12828	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO +	646.01	ACT

## Servicios Contratados por PSS

Reporte generado: 17/03/2025 03:09 PM

Contrato: 3898    Pss: 124    CENTRO ORIENTAL DE DIABETES Y ENDOCRINOLOGIA S R L

Simón	Descripción	Tarifa	Status
744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RINONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	664.13	ACT
12834	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +	646.01	ACT
12835	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL +	646.01	ACT
747	ULTRASONOGRAFIA DE RINONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +	603.75	ACT
2585	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	710.62	ACT
2586	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	710.62	ACT
749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	603.75	ACT
2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	775.22	ACT
738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	664.13	ACT
740	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	646.01	ACT
2584	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	664.13	ACT
739	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	646.01	ACT
743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	664.13	ACT
5	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	646.01	ACT
751	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL	664.13	ACT
753	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	646.01	ACT
12852	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS ¿ACR +	1,000.00	ACT
12854	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	603.75	ACT
12855	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	710.62	ACT
678	UREA	144.90	ACT
732	URETROCISTOGRAFIA	2,173.50	ACT
733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	2,173.50	ACT
562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	142.13	ACT
2829	UROCULTIVO ANTIOGRAMA MIC MANUAL	374.69	ACT
15711	USO DE MICROSCOPIO	1,500.00	ACT
456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	348.85	ACT
443	VITAMINA B12	426.37	ACT
13081	VITRECTOMIA MECANICA SOD §	15,000.00	ACT
13083	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR CON VITRIOFAGO	15,000.00	ACT
13084	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD +	18,000.00	ACT
13087	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES +	50,000.00	ACT
13088	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA +	50,000.00	ACT
13089	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR SOD §	60,000.00	ACT
13105	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA	1,500.00	ACT
724	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	2,325.65	ACT

**Cantidad Total:** 503