

SERVICIO DE HOSPITALIZADO

		VALORES EN PESOS EN HORARIO HABIL
CÓDIGO PRESTACIÓN	DESCRIPCION PRESTACION	HOSPITALIZADO
202513	DÍA CAMA CUNA HOSPITALIZADA	94,000
202008	DÍA CAMA DE OBSERVACIÓN	98,800
202008URG	BOX DE OBSERVACION	27,000
202010	DÍA CAMA AISLAMIENTO	303,800
202102	DÍA CAMA HABITACION DOBLE MQ	157,500
202104	DÍA CAMA HABITACION INDIVIDUAL MQ	243,800
202110	DÍA CAMA HABITACION DOBLE PEDIATRIC	157,500
202112	DÍA CAMA HABITACION INDIVIDUAL PEDI	243,800
202114	DÍA CAMA HABITACION DOBLE GINE-OBS	157,500
202116	DÍA CAMA HABITACION INDIVIDUAL GINE	243,800
202201	DÍA CAMA UCI ADULTO	554,900
202202	DÍA CAMA UCI PEDIATRICA	554,900
202203	DÍA CAMA UCI NEONATAL	428,010
202301	DÍA CAMA UTI ADULTO	460,700
202302	DÍA CAMA UTI PEDIATRICA	460,700
202303	DÍA CAMA UTI NEONATAL	342,510
202510	SILLON PROCEDIMIENTOS AMBULATORIC	60,000
202524	DIA CAMA POLISOMNOGRAFIA	100,000