



ANEXO No. 1 - TARIFAS AFILIADOS CAFAM 2026

DETALLE DE SERVICIOS Y TARIFAS PACTADOS - AFILIADOS

COD (Res.2292 DE 2021)	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	TARIFA REFERENCIA Y/O MANUAL TARIFARIO	HONORARIO	ANESTESIA	D SALA	MATERIALES	TARIFA 2026
890226	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	PROPIA					\$ 72.975
890326	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	PROPIA					\$ 72.975
890276	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	PROPIA					\$ 122.220
890376	890376	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	PROPIA					\$ 122.220
890476	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	PROPIA					\$ 72.975
		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	PROPIA					\$ 152.775
		CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	PROPIA					\$ 152.775
890702	890702	CONSULTA NO PROGRAMADA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	PROPIA					\$ 89.145
890207	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	PROPIA					\$ 48.615
890207	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	PROPIA					\$ 48.615
	89020710	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CONTACTOLOGIA	PROPIA					\$ 80.955
	89030710	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CONTACTOLOGIA	PROPIA					\$ 48.615

	89020720	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PROTESIS	PROPIA					\$ 122.220
953401	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES	PROPIA					\$ 1.018.500
	89030720	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN PROTESIS	PROPIA					\$ 101.850
90101	90101	DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL	PROPIA					\$ 101.850
94201	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	PROPIA					\$ 101.850
94401	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	PROPIA					\$ 101.850
99002	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	PROPIA					\$ 101.850
102103	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	PROPIA					\$ 183.330
952603	952603	PRUEBA DE SOBRECARGA HÍDRICA	PROPIA					\$ 178.185
169003	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (Se realiza en el consultorio para aplicación de Kenakort - No Incluye Medicamento-)	PROPIA					\$ 153.930
110001	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	PROPIA					\$ 101.850
111201	111201	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA	PROPIA					\$ 101.850
861411	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	PROPIA					\$ 566.790
950101	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	PROPIA					\$ 56.700
953501	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	PROPIA					\$ 56.700
965100	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	PROPIA					\$ 101.850
982101	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	PROPIA					\$ 101.850
982102	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	PROPIA					\$ 101.850
898006	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN.	PROPIA					\$ 101.850
898007	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF).	PROPIA					\$ 101.850

898101	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	PROPIA					\$ 101.850
898201	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	PROPIA					\$ 101.850
898221	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	PROPIA					\$ 101.850
898241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	PROPIA					\$ 101.850
898806	898806	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	PROPIA					\$ 106.260
950505	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	PROPIA					\$ 71.295
950602	950602	INTERFEROMETRIA	PROPIA					\$ 40.740
950603	950603	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	PROPIA					\$ 142.590
950610	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	PROPIA					\$ 71.295
951102	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO <u>ANTERIOR DEL OJO</u>	PROPIA					\$ 40.740
951103	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO <u>POSTERIOR DEL OJO</u>	PROPIA					\$ 104.475
951202	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO <u>ANTERIOR DEL OJO</u>	PROPIA					\$ 142.590
951203	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO <u>POSTERIOR DEL OJO</u>	PROPIA					\$ 142.590
951302	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	PROPIA					\$ 101.850
951303	951303	ECOGRAFIA DE ÓRBITA MODO A Y B	PROPIA					\$ 101.850
951304	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	PROPIA					\$ 122.220
951501	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	PROPIA					\$ 71.295
951502	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	PROPIA					\$ 71.295
951503	951503	ABERROMETRIA OCULAR	PROPIA					\$ 71.295
951901	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO <u>ANTERIOR</u>	PROPIA					\$ 142.590
951902	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO <u>POSTERIOR</u>	PROPIA					\$ 142.590
951903	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	PROPIA					\$ 162.960

952001	952001	BIOMETRÍA OCULAR - Equipo Oil Master	PROPIA					\$ 40.740
952501	952501	PAQUIMETRIA	PROPIA					\$ 71.295
	F959515	TEST FARNSWORTH - 15	PROPIA					\$ 71.295
	F959516	TEST FARNSWORTH - 100	PROPIA					\$ 101.850

COD (Res.2292 DE 2021)	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	TARIFA REFERENCIA Y/O MANUAL TARIFARIO	HONORARIO	ANESTESIA	D SALA	MATERIALES	TARIFA 2026
89104	89104	ABLACION DE PESTANAS (SUPERIOR O INFERIOR)	PROPIA	\$ 156.783	\$ 0	\$ 286.107	\$ 0	\$ 442.890
99003	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	PROPIA	\$ 160.909	\$ 0	\$ 293.636	\$ 0	\$ 454.545
103204	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	PROPIA	\$ 162.544	\$ 0	\$ 296.621	\$ 0	\$ 459.165
121102	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	PROPIA	\$ 214.545	\$ 0	\$ 391.515	\$ 0	\$ 606.060
123002	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	PROPIA	\$ 214.545	\$ 0	\$ 391.515	\$ 0	\$ 606.060
124102	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	PROPIA	\$ 228.967	\$ 0	\$ 417.833	\$ 0	\$ 646.800
124303	124303	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	PROPIA	\$ 228.967	\$ 0	\$ 417.833	\$ 0	\$ 646.800
126603	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	PROPIA	\$ 228.967	\$ 0	\$ 417.833	\$ 0	\$ 646.800
128405	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	PROPIA	\$ 162.544	\$ 0	\$ 296.621	\$ 0	\$ 459.165
136505	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	PROPIA	\$ 214.545	\$ 0	\$ 391.515	\$ 0	\$ 606.060
143402	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	PROPIA	\$ 358.765	\$ 0	\$ 654.695	\$ 0	\$ 1.013.460
COD (Res.2292 DE 2021)	COD EPS	DESCRIPCION CUPS	TARIFA REFERENCIA Y/O MANUAL TARIFARIO	HONORARIO	ANESTESIA	D SALA	MATERIALES	TARIFA 2026
80101	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMÍA	PROPIA	\$ 119.275	\$ 52.718	\$ 134.344	\$ 132.982	\$ 439.320
80201	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	PROPIA	\$ 126.003	\$ 55.692	\$ 141.922	\$ 140.483	\$ 464.100
81101	81101	BIOPSIA DE PARPADO	PROPIA	\$ 108.728	\$ 48.056	\$ 122.464	\$ 121.222	\$ 400.470
82101	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	PROPIA	\$ 95.557	\$ 42.235	\$ 107.629	\$ 106.538	\$ 351.960
82102	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	PROPIA	\$ 95.557	\$ 42.235	\$ 107.629	\$ 106.538	\$ 351.960

82301	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	PROPIA	\$ 219.992	\$ 97.234	\$ 247.785	\$ 245.273	\$ 810.285
82302	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	PROPIA	\$ 419.060	\$ 185.220	\$ 472.002	\$ 467.217	\$ 1.543.500
82304	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	PROPIA	\$ 402.839	\$ 178.051	\$ 453.732	\$ 449.133	\$ 1.483.755
82403	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	PROPIA	\$ 537.822	\$ 237.712	\$ 605.768	\$ 599.628	\$ 1.980.930
82404	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	PROPIA	\$ 1.176.647	\$ 520.065	\$ 1.325.299	\$ 1.311.864	\$ 4.333.875
82405	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	PROPIA	\$ 1.265.448	\$ 559.314	\$ 1.425.319	\$ 1.410.870	\$ 4.660.950
82406	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	PROPIA	\$ 1.265.448	\$ 559.314	\$ 1.425.319	\$ 1.410.870	\$ 4.660.950
82407	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	PROPIA	\$ 1.265.448	\$ 559.314	\$ 1.425.319	\$ 1.410.870	\$ 4.660.950
82504	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS <i>(ESTE SERVICIO NO SE REALIZA EN SALA LASER)</i>	PROPIA	\$ 317.887	\$ 140.503	\$ 358.047	\$ 354.418	\$ 1.170.855
82602	82602	TARSORRAFIA	PROPIA	\$ 207.078	\$ 91.526	\$ 233.240	\$ 230.875	\$ 762.720
83001	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	PROPIA	\$ 355.118	\$ 156.958	\$ 399.982	\$ 395.927	\$ 1.307.985
83002	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	PROPIA	\$ 355.118	\$ 156.958	\$ 399.982	\$ 395.927	\$ 1.307.985
83003	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	PROPIA	\$ 355.118	\$ 156.958	\$ 399.982	\$ 395.927	\$ 1.307.985
83004	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	PROPIA	\$ 309.791	\$ 136.924	\$ 348.929	\$ 345.391	\$ 1.141.035

83501	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	PROPIA	\$ 370.113	\$ 163.586	\$ 416.871	\$ 412.645	\$ 1.363.215
83502	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	PROPIA	\$ 370.113	\$ 163.586	\$ 416.871	\$ 412.645	\$ 1.363.215
83503	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	PROPIA	\$ 370.113	\$ 163.586	\$ 416.871	\$ 412.645	\$ 1.363.215
83601	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSENCIÓN DE RETRACTORES)	PROPIA	\$ 154.254	\$ 68.179	\$ 173.742	\$ 171.981	\$ 568.155
83602	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	PROPIA	\$ 377.525	\$ 166.862	\$ 425.219	\$ 420.909	\$ 1.390.515
83603	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	PROPIA	\$ 490.985	\$ 217.010	\$ 553.013	\$ 547.407	\$ 1.808.415
83701	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	PROPIA	\$ 550.565	\$ 243.344	\$ 620.121	\$ 613.835	\$ 2.027.865
83702	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	PROPIA	\$ 392.776	\$ 173.603	\$ 442.398	\$ 437.913	\$ 1.446.690
83703	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	PROPIA	\$ 155.052	\$ 68.531	\$ 174.641	\$ 172.870	\$ 571.095
83801	83801	CANTOTOMÍA	PROPIA	\$ 91.766	\$ 40.559	\$ 103.359	\$ 102.311	\$ 337.995
83802	83802	CANTORRAFIA	PROPIA	\$ 91.766	\$ 40.559	\$ 103.359	\$ 102.311	\$ 337.995
83803	83803	CANTOPLASTIA	PROPIA	\$ 126.659	\$ 55.982	\$ 142.660	\$ 141.214	\$ 466.515
83804	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	PROPIA	\$ 703.699	\$ 311.027	\$ 792.601	\$ 784.566	\$ 2.591.892
83805	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	PROPIA	\$ 970.484	\$ 428.943	\$ 1.093.090	\$ 1.082.009	\$ 3.574.527
83806	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	PROPIA	\$ 1.324.439	\$ 585.387	\$ 1.491.762	\$ 1.476.639	\$ 4.878.228
83807	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	PROPIA	\$ 370.113	\$ 163.586	\$ 416.871	\$ 412.645	\$ 1.363.215
83809	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	PROPIA	\$ 271.505	\$ 120.002	\$ 305.806	\$ 302.706	\$ 1.000.020
83810	83810	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	PROPIA	\$ 327.010	\$ 144.535	\$ 368.322	\$ 364.589	\$ 1.204.455
83811	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	PROPIA	\$ 455.578	\$ 201.361	\$ 513.134	\$ 507.932	\$ 1.678.005
86001	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	PROPIA	\$ 1.108.172	\$ 489.800	\$ 1.248.173	\$ 1.235.520	\$ 4.081.665
86002	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	PROPIA	\$ 1.108.172	\$ 489.800	\$ 1.248.173	\$ 1.235.520	\$ 4.081.665
86003	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	PROPIA	\$ 419.060	\$ 185.220	\$ 472.002	\$ 467.217	\$ 1.543.500
88001	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	PROPIA	\$ 89.057	\$ 39.362	\$ 100.309	\$ 99.292	\$ 328.020

88201	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	PROPIA	\$ 93.932	\$ 41.517	\$ 105.799	\$ 104.727	\$ 345.975
88202	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	PROPIA	\$ 194.364	\$ 85.907	\$ 218.919	\$ 216.700	\$ 715.890
88401	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	PROPIA	\$ 198.840	\$ 87.885	\$ 223.960	\$ 221.690	\$ 732.375
88402	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	PROPIA	\$ 198.840	\$ 87.885	\$ 223.960	\$ 221.690	\$ 732.375
88403	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	PROPIA	\$ 458.116	\$ 202.482	\$ 515.992	\$ 510.761	\$ 1.687.350
89105	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA HOMOLOGA ELECTROLISIS	PROPIA	\$ 198.840	\$ 87.885	\$ 223.960	\$ 221.690	\$ 732.375
91101	91101	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	PROPIA	\$ 66.337	\$ 29.320	\$ 74.718	\$ 73.960	\$ 244.335
91201	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	PROPIA	\$ 83.299	\$ 36.817	\$ 93.822	\$ 92.871	\$ 306.810
92001	92001	DACRIODENECTOMÍA PARCIAL	PROPIA	\$ 124.521	\$ 55.037	\$ 140.252	\$ 138.830	\$ 458.640
92002	92002	DACRIODENECTOMÍA TOTAL	PROPIA	\$ 124.521	\$ 55.037	\$ 140.252	\$ 138.830	\$ 458.640
94101	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	PROPIA	\$ 95.557	\$ 42.235	\$ 107.629	\$ 106.538	\$ 351.960
95001	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	PROPIA	\$ 95.557	\$ 42.235	\$ 107.629	\$ 106.538	\$ 351.960
95002	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	PROPIA	\$ 200.778	\$ 88.742	\$ 226.144	\$ 223.851	\$ 739.515
96101	96101	DACRIOCISTECTOMÍA	PROPIA	\$ 124.521	\$ 55.037	\$ 140.252	\$ 138.830	\$ 458.640
97101	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	PROPIA	\$ 155.052	\$ 68.531	\$ 174.641	\$ 172.870	\$ 571.095
97201	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	PROPIA	\$ 91.766	\$ 40.559	\$ 103.359	\$ 102.311	\$ 337.995
97301	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA (CON SUTURAS) SOD	PROPIA	\$ 89.114	\$ 39.388	\$ 100.373	\$ 99.355	\$ 328.230
98101	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	PROPIA	\$ 198.840	\$ 87.885	\$ 223.960	\$ 221.690	\$ 732.375
98105	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	PROPIA	\$ 362.558	\$ 160.247	\$ 408.362	\$ 404.223	\$ 1.335.390
98201	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VIA EXTERNA	PROPIA	\$ 253.517	\$ 112.052	\$ 285.545	\$ 282.651	\$ 933.765
98301	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	PROPIA	\$ 339.952	\$ 150.255	\$ 382.900	\$ 379.018	\$ 1.252.125
100101	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	PROPIA	\$ 155.052	\$ 68.531	\$ 174.641	\$ 172.870	\$ 571.095
102101	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	PROPIA	\$ 83.612	\$ 36.956	\$ 94.176	\$ 93.221	\$ 307.965
103101	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	PROPIA	\$ 155.052	\$ 68.531	\$ 174.641	\$ 172.870	\$ 571.095

103102	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	PROPIA	\$ 244.509	\$ 108.070	\$ 275.399	\$ 272.607	\$ 900.585
103103	103103	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	PROPIA	\$ 138.832	\$ 61.362	\$ 156.371	\$ 154.786	\$ 511.350
103104	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	PROPIA	\$ 238.123	\$ 105.248	\$ 268.206	\$ 265.488	\$ 877.065
103105	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	PROPIA	\$ 158.958	\$ 70.258	\$ 179.040	\$ 177.225	\$ 585.480
103106	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	PROPIA	\$ 431.689	\$ 190.802	\$ 486.227	\$ 481.298	\$ 1.590.015
103107	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	PROPIA	\$ 315.806	\$ 139.583	\$ 355.704	\$ 352.098	\$ 1.163.190
103108	103108	PERITOMIA TOTAL	PROPIA	\$ 91.766	\$ 40.559	\$ 103.359	\$ 102.311	\$ 337.995
104001	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	PROPIA	\$ 194.364	\$ 85.907	\$ 218.919	\$ 216.700	\$ 715.890
104002	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	PROPIA	\$ 328.606	\$ 145.240	\$ 370.120	\$ 366.368	\$ 1.210.335
104003	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	PROPIA	\$ 355.118	\$ 156.958	\$ 399.982	\$ 395.927	\$ 1.307.985
106101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	PROPIA	\$ 95.557	\$ 42.235	\$ 107.629	\$ 106.538	\$ 351.960
107201	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	PROPIA	\$ 398.022	\$ 175.921	\$ 448.306	\$ 443.761	\$ 1.466.010
107202	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	PROPIA	\$ 494.063	\$ 218.371	\$ 556.481	\$ 550.840	\$ 1.819.755
107203	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	PROPIA	\$ 494.063	\$ 218.371	\$ 556.481	\$ 550.840	\$ 1.819.755
107204	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	PROPIA	\$ 502.587	\$ 222.138	\$ 566.082	\$ 560.343	\$ 1.851.150
107301	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	PROPIA	\$ 502.587	\$ 222.138	\$ 566.082	\$ 560.343	\$ 1.851.150
110002	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA <i>SE SOLICITA PARA RETIRO DE SUTURA EN CIRUGIA</i>	PROPIA	\$ 155.052	\$ 68.531	\$ 174.641	\$ 172.870	\$ 571.095
112201	112201	BIOPSIA DE CÓRNEA	PROPIA	\$ 113.431	\$ 50.135	\$ 127.762	\$ 126.467	\$ 417.795
114101	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	PROPIA	\$ 160.269	\$ 70.837	\$ 180.517	\$ 178.687	\$ 590.310

114102	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	PROPIA	\$ 159.728	\$ 70.598	\$ 179.907	\$ 178.083	\$ 588.315
114201	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	PROPIA	\$ 95.557	\$ 42.235	\$ 107.629	\$ 106.538	\$ 351.960
115201	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	PROPIA	\$ 316.747	\$ 139.999	\$ 356.763	\$ 353.146	\$ 1.166.655
115301	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	PROPIA	\$ 527.531	\$ 233.163	\$ 594.177	\$ 588.154	\$ 1.943.025
115302	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	PROPIA	\$ 527.531	\$ 233.163	\$ 594.177	\$ 588.154	\$ 1.943.025
115305	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	PROPIA	\$ 494.063	\$ 218.371	\$ 556.481	\$ 550.840	\$ 1.819.755
115306	115306	SUTURA DE CORNEA	PROPIA	\$ 278.775	\$ 123.215	\$ 313.994	\$ 310.811	\$ 1.026.795
115307	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	PROPIA	\$ 155.052	\$ 68.531	\$ 174.641	\$ 172.870	\$ 571.095
115401	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	PROPIA	\$ 537.822	\$ 237.712	\$ 605.768	\$ 599.628	\$ 1.980.930
115402	115402	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	PROPIA	\$ 560.144	\$ 247.577	\$ 630.910	\$ 624.514	\$ 2.063.145
115801	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	PROPIA	\$ 93.590	\$ 41.366	\$ 105.414	\$ 104.345	\$ 344.715
116002	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	PROPIA	\$ 1.320.271	\$ 583.545	\$ 1.487.067	\$ 1.471.992	\$ 4.862.876
116104	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA TÉCNICA DALK Y DSEAK	PROPIA	\$ 1.685.341	\$ 744.902	\$ 1.898.258	\$ 1.879.015	\$ 6.207.516
116202	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	PROPIA	\$ 1.320.178	\$ 583.504	\$ 1.486.963	\$ 1.471.889	\$ 4.862.535
117800	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	PROPIA	\$ 1.944.422	\$ 859.413	\$ 2.190.071	\$ 2.167.870	\$ 7.161.777
118303	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	PROPIA	\$ 1.119.860	\$ 494.966	\$ 1.261.338	\$ 1.248.551	\$ 4.124.715
120001	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	PROPIA	\$ 294.112	\$ 129.994	\$ 331.269	\$ 327.910	\$ 1.083.285
121301	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	PROPIA	\$ 236.356	\$ 104.467	\$ 266.216	\$ 263.517	\$ 870.555
121401	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	PROPIA	\$ 278.775	\$ 123.215	\$ 313.994	\$ 310.811	\$ 1.026.795
122101	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	PROPIA	\$ 150.206	\$ 66.389	\$ 169.182	\$ 167.467	\$ 553.245
122201	122201	BIOPSIA DE IRIS	PROPIA	\$ 146.899	\$ 64.928	\$ 165.458	\$ 163.780	\$ 541.065
122301	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	PROPIA	\$ 118.221	\$ 52.252	\$ 133.156	\$ 131.806	\$ 435.435

122401	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	PROPIA	\$ 146.899	\$ 64.928	\$ 165.458	\$ 163.780	\$ 541.065
123001	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	PROPIA	\$ 316.747	\$ 139.999	\$ 356.763	\$ 353.146	\$ 1.166.655
123201	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	PROPIA	\$ 250.296	\$ 110.628	\$ 281.917	\$ 279.059	\$ 921.900
123202	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	PROPIA	\$ 250.296	\$ 110.628	\$ 281.917	\$ 279.059	\$ 921.900
123203	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	PROPIA	\$ 323.418	\$ 142.947	\$ 364.277	\$ 360.584	\$ 1.191.225
123401	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	PROPIA	\$ 302.664	\$ 133.774	\$ 340.901	\$ 337.445	\$ 1.114.785
123501	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	PROPIA	\$ 158.758	\$ 70.169	\$ 178.815	\$ 177.002	\$ 584.745
123502	123502	CERCLAJE PUPILAR	PROPIA	\$ 155.052	\$ 68.531	\$ 174.641	\$ 172.870	\$ 571.095
124201	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	PROPIA	\$ 315.806	\$ 139.583	\$ 355.704	\$ 352.098	\$ 1.163.190
124202	124202	IRIDOCISTECTOMIA	PROPIA	\$ 348.105	\$ 153.859	\$ 392.083	\$ 388.108	\$ 1.282.155
124203	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	PROPIA	\$ 334.165	\$ 147.697	\$ 376.382	\$ 372.566	\$ 1.230.810
124304	124304	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	PROPIA	\$ 1.443.278	\$ 637.913	\$ 1.625.614	\$ 1.609.135	\$ 5.315.940
124401	124401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	PROPIA	\$ 348.105	\$ 153.859	\$ 392.083	\$ 388.108	\$ 1.282.155
124402	124402	IRIDOCICLECTOMIA	PROPIA	\$ 550.565	\$ 243.344	\$ 620.121	\$ 613.835	\$ 2.027.865
125101	125101	GONIOTOMÍA	PROPIA	\$ 244.509	\$ 108.070	\$ 275.399	\$ 272.607	\$ 900.585
125401	125401	TRABECULOTOMÍA	PROPIA	\$ 305.657	\$ 135.097	\$ 344.273	\$ 340.783	\$ 1.125.810
125501	125501	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	PROPIA	\$ 155.052	\$ 68.531	\$ 174.641	\$ 172.870	\$ 571.095
126301	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	PROPIA	\$ 1.039.783	\$ 459.572	\$ 1.171.144	\$ 1.159.271	\$ 3.829.770
126403	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	PROPIA	\$ 482.575	\$ 213.293	\$ 543.541	\$ 538.031	\$ 1.777.440
126601	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	PROPIA	\$ 229.599	\$ 101.480	\$ 258.606	\$ 255.984	\$ 845.670
126602	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	PROPIA	\$ 244.509	\$ 108.070	\$ 275.399	\$ 272.607	\$ 900.585
126604	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	PROPIA	\$ 348.048	\$ 153.833	\$ 392.019	\$ 388.045	\$ 1.281.945
126702	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	PROPIA	\$ 482.575	\$ 213.293	\$ 543.541	\$ 538.031	\$ 1.777.440
126703	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSÓPICA	PROPIA	\$ 712.032	\$ 314.710	\$ 801.986	\$ 793.856	\$ 2.622.585
126704	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	PROPIA	\$ 482.575	\$ 213.293	\$ 543.541	\$ 538.031	\$ 1.777.440
126705	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	PROPIA	\$ 712.032	\$ 314.710	\$ 801.986	\$ 793.856	\$ 2.622.585
126706	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	PROPIA	\$ 419.687	\$ 185.497	\$ 472.709	\$ 467.917	\$ 1.545.810

126708	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	PROPIA	\$ 387.959	\$ 171.473	\$ 436.971	\$ 432.542	\$ 1.428.945
127501	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	PROPIA	\$ 396.881	\$ 175.417	\$ 447.021	\$ 442.490	\$ 1.461.810
128101	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	PROPIA	\$ 293.228	\$ 129.604	\$ 330.273	\$ 326.925	\$ 1.080.030
128401	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	PROPIA	\$ 248.471	\$ 109.822	\$ 279.862	\$ 277.025	\$ 915.180
128801	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	PROPIA	\$ 302.664	\$ 133.774	\$ 340.901	\$ 337.445	\$ 1.114.785
128802	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	PROPIA	\$ 316.747	\$ 139.999	\$ 356.763	\$ 353.146	\$ 1.166.655
129101	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	PROPIA	\$ 153.028	\$ 67.637	\$ 172.361	\$ 170.614	\$ 563.640
129102	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	PROPIA	\$ 153.028	\$ 67.637	\$ 172.361	\$ 170.614	\$ 563.640
129302	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	PROPIA	\$ 1.006.742	\$ 444.969	\$ 1.133.929	\$ 1.122.434	\$ 3.708.075
129303	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	PROPIA	\$ 1.006.742	\$ 444.969	\$ 1.133.929	\$ 1.122.434	\$ 3.708.075
129402	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	PROPIA	\$ 960.731	\$ 424.633	\$ 1.082.105	\$ 1.071.136	\$ 3.538.605
129403	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	PROPIA	\$ 960.731	\$ 424.633	\$ 1.082.105	\$ 1.071.136	\$ 3.538.605
130001	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	PROPIA	\$ 355.118	\$ 156.958	\$ 399.982	\$ 395.927	\$ 1.307.985
130002	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	PROPIA	\$ 348.105	\$ 153.859	\$ 392.083	\$ 388.108	\$ 1.282.155
130003	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE: FACOEMULSIFICACIÓN, LÁSER, ASPIRACIÓN, ENTRE OTROS	PROPIA	\$ 773.380	\$ 341.825	\$ 871.085	\$ 862.255	\$ 2.848.545
136401	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	PROPIA	\$ 346.509	\$ 153.153	\$ 390.285	\$ 386.328	\$ 1.276.275
136504	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	PROPIA	\$ 67.278	\$ 29.736	\$ 75.777	\$ 75.009	\$ 247.800
137002	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	PROPIA	\$ 1.006.742	\$ 444.969	\$ 1.133.929	\$ 1.122.434	\$ 3.708.075
137003	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	PROPIA	\$ 396.853	\$ 175.405	\$ 446.989	\$ 442.458	\$ 1.461.705
137004	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	PROPIA	\$ 1.006.742	\$ 444.969	\$ 1.133.929	\$ 1.122.434	\$ 3.708.075
137005	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	PROPIA	\$ 875.579	\$ 386.996	\$ 986.196	\$ 976.198	\$ 3.224.970

137006	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	PROPIA	\$ 357.113	\$ 157.840	\$ 402.229	\$ 398.152	\$ 1.315.335
137007	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	PROPIA	\$ 322.904	\$ 142.720	\$ 363.699	\$ 360.012	\$ 1.189.335
138101	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	PROPIA	\$ 329.547	\$ 145.656	\$ 371.180	\$ 367.417	\$ 1.213.800
142004	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL <i>COMBINAR CON SERVICIOS DE RETINA Y VITREO</i>	PROPIA	\$ 376.099	\$ 166.232	\$ 423.614	\$ 419.320	\$ 1.385.265
143401	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	PROPIA	\$ 419.060	\$ 185.220	\$ 472.002	\$ 467.217	\$ 1.543.500
143403	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA Homologa la <u>CICLOFOTOCOAGULACION</u> <u>TRANSESCLERAL CON LASER DIODO</u>	PROPIA	\$ 1.485.041	\$ 656.372	\$ 1.672.654	\$ 1.655.698	\$ 5.469.765
143403	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA Homologa la <u>TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR</u> <u>CON LASER DIODO.</u>	PROPIA	\$ 1.485.041	\$ 656.372	\$ 1.672.654	\$ 1.655.698	\$ 5.469.765
143404	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	PROPIA	\$ 1.342.618	\$ 593.422	\$ 1.512.238	\$ 1.496.907	\$ 4.945.185
143501	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	PROPIA	\$ 537.822	\$ 237.712	\$ 605.768	\$ 599.628	\$ 1.980.930
147101	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	PROPIA	\$ 447.026	\$ 197.581	\$ 503.501	\$ 498.397	\$ 1.646.505
147103	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	PROPIA	\$ 393.204	\$ 173.792	\$ 442.879	\$ 438.390	\$ 1.448.265
147104	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	PROPIA	\$ 1.536.440	\$ 679.090	\$ 1.730.547	\$ 1.713.004	\$ 5.659.080
147401	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	PROPIA	\$ 1.534.701	\$ 678.321	\$ 1.728.588	\$ 1.711.065	\$ 5.652.675
147402	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	PROPIA	\$ 1.632.140	\$ 721.388	\$ 1.838.337	\$ 1.819.701	\$ 6.011.565
147403	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	PROPIA	\$ 1.632.140	\$ 721.388	\$ 1.838.337	\$ 1.819.701	\$ 6.011.565
147404	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	PROPIA	\$ 1.489.061	\$ 658.148	\$ 1.677.182	\$ 1.660.179	\$ 5.484.570
147405	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	PROPIA	\$ 1.556.880	\$ 688.124	\$ 1.753.569	\$ 1.735.792	\$ 5.734.365
147406	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	PROPIA	\$ 1.546.161	\$ 683.386	\$ 1.741.496	\$ 1.723.842	\$ 5.694.885

150201	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	PROPIA	\$ 456.006	\$ 201.550	\$ 513.616	\$ 508.409	\$ 1.679.580
152001	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	PROPIA	\$ 457.944	\$ 202.406	\$ 515.799	\$ 510.570	\$ 1.686.720
152003	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	PROPIA	\$ 496.772	\$ 219.568	\$ 559.531	\$ 553.859	\$ 1.829.730
154001	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	PROPIA	\$ 593.612	\$ 262.370	\$ 668.606	\$ 661.828	\$ 2.186.415
154002	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBICUOS	PROPIA	\$ 593.612	\$ 262.370	\$ 668.606	\$ 661.828	\$ 2.186.415
154003	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	PROPIA	\$ 593.612	\$ 262.370	\$ 668.606	\$ 661.828	\$ 2.186.415
154004	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBICUOS	PROPIA	\$ 593.612	\$ 262.370	\$ 668.606	\$ 661.828	\$ 2.186.415
154005	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	PROPIA	\$ 464.501	\$ 205.304	\$ 523.184	\$ 517.880	\$ 1.710.870
154006	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBICUOS	PROPIA	\$ 464.501	\$ 205.304	\$ 523.184	\$ 517.880	\$ 1.710.870
154007	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	PROPIA	\$ 416.352	\$ 184.023	\$ 468.952	\$ 464.198	\$ 1.533.525
154008	154008	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBICUOS	PROPIA	\$ 369.885	\$ 163.485	\$ 416.614	\$ 412.391	\$ 1.362.375
154009	154009	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESLERA	PROPIA	\$ 631.840	\$ 279.266	\$ 711.664	\$ 704.449	\$ 2.327.220
154010	154010	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESLERA	PROPIA	\$ 631.840	\$ 279.266	\$ 711.664	\$ 704.449	\$ 2.327.220
161101	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRANO EN ÓRBITA	PROPIA	\$ 410.993	\$ 181.654	\$ 462.915	\$ 458.223	\$ 1.513.785
		ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA <i>homologa el procedimiento: EXAMEN MEDICO COMPRENSIVO BAJO ANESTESIA.</i>	PROPIA	\$ 470.915	\$ 208.139	\$ 530.409	\$ 525.032	\$ 1.734.495
162201	162201	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	PROPIA	\$ 153.028	\$ 67.637	\$ 172.361	\$ 170.614	\$ 563.640
163001	163001	EVISERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	PROPIA	\$ 316.747	\$ 139.999	\$ 356.763	\$ 353.146	\$ 1.166.655
163002	163002	EVISERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	PROPIA	\$ 316.747	\$ 139.999	\$ 356.763	\$ 353.146	\$ 1.166.655
164003	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESLERA	PROPIA	\$ 419.516	\$ 185.422	\$ 472.516	\$ 467.726	\$ 1.545.180
164004	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOPRÓTESICO	PROPIA	\$ 402.839	\$ 178.051	\$ 453.732	\$ 449.133	\$ 1.483.755
166301	166301	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	PROPIA	\$ 494.063	\$ 218.371	\$ 556.481	\$ 550.840	\$ 1.819.755

168301	168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	PROPIA	\$ 355.118	\$ 156.958	\$ 399.982	\$ 395.927	\$ 1.307.985
168402	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	PROPIA	\$ 1.171.174	\$ 517.646	\$ 1.319.134	\$ 1.305.762	\$ 4.313.715
168405	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	PROPIA	\$ 348.105	\$ 153.859	\$ 392.083	\$ 388.108	\$ 1.282.155
169201	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	PROPIA	\$ 410.993	\$ 181.654	\$ 462.915	\$ 458.223	\$ 1.513.785
169202	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	PROPIA	\$ 437.419	\$ 193.334	\$ 492.680	\$ 487.686	\$ 1.611.120
118204	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	PROPIA	\$ 1.139.911	\$ 503.828	\$ 1.283.922	\$ 1.270.906	\$ 4.198.568
118202	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	PROPIA	\$ 905.113	\$ 400.050	\$ 1.019.461	\$ 1.009.126	\$ 3.333.750
147502	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO	PROPIA	\$ 314.808	\$ 139.142	\$ 354.580	\$ 350.985	\$ 1.159.515
169006	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	PROPIA	\$ 314.808	\$ 139.142	\$ 354.580	\$ 350.985	\$ 1.159.515
169005	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	PROPIA	\$ 243.197	\$ 107.491	\$ 273.922	\$ 271.145	\$ 895.755
169004	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	PROPIA	\$ 243.197	\$ 107.491	\$ 273.922	\$ 271.145	\$ 895.755
	F1175002	LASIK Ó PRK CONTOURA UNILATERAL	PROPIA	\$ 574.141	\$ 253.764	\$ 646.675	\$ 640.120	\$ 2.114.700
		LASIK Ó PRK CONTOURA BILATERAL	PROPIA	\$ 908.249	\$ 401.436	\$ 1.022.993	\$ 1.012.622	\$ 3.345.300
	F1175007	FEMTOLASIK UNILATERAL	PROPIA	\$ 696.723	\$ 307.944	\$ 784.744	\$ 776.789	\$ 2.566.200
		FEMTOLASIK BILATERAL	PROPIA	\$ 1.180.211	\$ 521.640	\$ 1.329.313	\$ 1.315.837	\$ 4.347.000
	F1175009	PRK STREAM LIGHT UNILATERAL	PROPIA	\$ 636.421	\$ 281.291	\$ 716.823	\$ 709.556	\$ 2.344.091
		PRK STREAM LIGHT BIILATERAL	PROPIA	\$ 1.089.557	\$ 481.572	\$ 1.227.206	\$ 1.214.765	\$ 4.013.100
	F1175004	PRK STREAM LIGHT + CROSSLINKING ACELERADO UNILATERAL	PROPIA	\$ 962.669	\$ 425.489	\$ 1.084.288	\$ 1.073.296	\$ 3.545.743
		PRK STREAM LIGHT + CROSSLINKING ACELERADO BILATERAL	PROPIA	\$ 1.458.286	\$ 644.546	\$ 1.642.518	\$ 1.625.868	\$ 5.371.218
	F1175010	PRK CONTOURA+ CROSSLINKING ACELERADO UNILATERAL	PROPIA	\$ 1.084.396	\$ 479.291	\$ 1.221.394	\$ 1.209.012	\$ 3.994.093
		PRK CONTOURA+ CROSSLINKING ACELERADO BILATERAL	PROPIA	\$ 1.640.893	\$ 725.257	\$ 1.848.196	\$ 1.829.460	\$ 6.043.806

	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL <i>Este servicio de salud homologa el CROSSLINKING ACELERADO. Observaciones : si el paciente requiere de anestesia local controlada yo General el valor a facturar es de \$ 213,000.</i>	PROPIA	\$ 1.112.904	\$ 491.891	\$ 1.253.503	\$ 1.240.795	\$ 4.099.093
--	--	--------	--------------	------------	--------------	--------------	--------------

RETOQUES CONTOURA (Despues de 4 meses)

- Si el usuario requiere Retoque del procedimiento realizado despues de cuatro meses, debe cancelar el 60% del valor total del procedimiento inicial.
- Al momento de realizar la factura se debe tomar el código del procedimiento realizado inicialmente y hacer la liquidación de cada item al 60%, dejando la aclaración en observaciones que corresponde a un retoque del procedimiento inicial.

Incluye:

890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 102.480
89027619	OPTOMETRIA REFRACTIVA	\$ 58.905
89027619	OPTOMETRIA REFRACTIVA (Para Cicloplejia)	\$ 58.905
890376	CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 102.480
F959572	PAQUETE CONTOURA UNIL	\$ 130.305
	PAQUETE CONTOURA BIL	\$ 260.505

→ Estos servicios seran cancelados por el paciente a medida que se realicen.

Observaciones:

1. Estos valores totales incluyen: Honorarios Cirujano Especialista, Honorarios de Anestesiologo, Derechos de Sala, Materiales de Sutura, Controles posquirúrgicos durante 30 días.
2. En ningün caso el valor del procedimiento quirúrgico incluye elementos especiales,dispositivos medicos e insumos como :Lentes Intraoculares,lentes terapeuticos,viscoelastico,valvulas de Ahmed,Set de Crawford,Procesamienots de tejidos corneales,procesamientos de tejido de casquete escleral,esferas de silicon,anillos de tension capsular,conformadores,tapones lagrimales,sonda de ptosis .se facturan en forma detallada,no requieren de autorización ya que son derivados de una cirugia POS y hacen parte integral del procedimiento dando cumplimiento al numeral 1 del articulo 3 y articulo 57 de la Resolucion 5592 de 2015 o cualquier norma que al modifique.
3. En los servicios NO PBS el medico tratante solicitará el procedimiento en la plataforma MIPRES,los dispositivos medicos no estaran autorizados hacen parte integral del procedimiento pero se detallaran en la factura de acuerdo al valor pactado
4. Si el paciente es valorado en otra Intitución y es enviado con diagnostico para programación de Cirugía en esta IPS, debe solicitar antes autorización de consulta de medicina especializada para la valoración con el Médico Cirujano, para determinar que procedimiento requiere el paciente. De lo contrario no se realizara programación de cirugía directamente.

5. En las cirugías de implante de lente intraoculares y lentes Fáquicos el valor no incluye : Lente intraocular ni el dispositivo médico (viscoelástico).
6. En las cirugías de trasplante de cornea(Queratoplastias) el valor no incluye el tejido corneal y el dispositivo médico(viscoelástico)
7. Por políticas de Calidad LA FUNDACION bajo ninguna circunstancia utilizará Dispositivos Médicos adquiridos por los pacientes o la entidad por fuera de sus instalaciones. Estos dispositivos médicos están sujetos a cambio de acuerdo al proveedor que lo suministre y teniendo en cuenta la Normatividad Vigente el precio de cobro corresponde a factura de compra más el 12 %, como soporte del valor facturado se anexará factura de compra.
8. Proceso de glosas y devoluciones: Se realizará de acuerdo al decreto 4747 de 2007. Artículo 23.
9. Forma de pago de los servicios de salud prestados : Se realizará de acuerdo al Decreto 4747 de 2007 ,Ley 1122 de 2007
10. En caso de incumplimiento con respecto a los pagos según los Decretos 4747 de 2007 y 1122 de 2007 ó cualquier norma que las modifique, sustituyan o derroguen, se procederá a la suspensión temporal del convenio y/o contrato por medio de una notificación escrita, con 30 días de anterioridad ,los servicios de salud ofertados se habilitarán una vez se subsanen los motivos de tal decisión.
11. Los servicios de salud que NO se encuentran en esta ficha técnica de negociación, deberán ser solicitados por cotización a tarifas vigentes de la FON, para su realización se deberá realizar el pago por anticipo ó expedir la correspondiente orden de compra servicios, especificando el aval de la tarifa y el compromiso de pago.
-
- Otras observaciones**
12. Estos valores totales incluyen: honorarios de cirujano, honorarios de anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura y controles posquirúrgicos durante 30 días.
13. En los servicios NO PBS, (MIPRES). La entidad que remite debe redireccionar al paciente o efectuar pago anticipado del servicio NO PBS, mediante cotización.
14. Si el paciente es valorado en otra institución y es remitido con diagnóstico para programación de cirugía en esta IPS, deberá solicitar previamente la autorización de consulta de medicina especializada para la valoración con el médico cirujano, con el fin de determinar qué procedimiento requiere el paciente. De lo contrario, no se programará la cirugía directamente.
15. Por políticas de calidad, la IPS FUNDONAL bajo ninguna circunstancia utilizará dispositivos médicos adquiridos por los pacientes o por la entidad fuera de sus instalaciones. Estos dispositivos médicos estarán sujetos a cambio de proveedor a partir del 1 de febrero de 2026. El precio de cobro corresponderá a la factura de compra de nuestros proveedores más el 12 %. Como soporte del valor facturado, se anexará la factura de compra.
16. En caso de incumplimiento con respecto a los pagos, según los Decretos 4747 de 2007 y 1122 de 2007, o cualquier norma que los modifique, sustituya o derogue, se procederá a la suspensión temporal del convenio y/o contrato, mediante notificación escrita con una antelación de 30 días. Los servicios de salud ofertados se habilitarán una vez se subsanen los motivos de dicha decisión.
17. Los servicios, suministros o medicamentos (lentes, dispositivos, insumos, entre otros) de salud que no se encuentren en esta ficha técnica de negociación deberán ser solicitados por cotización a las tarifas vigentes de FUNDONAL. Para su programación, se deberá realizar el pago por anticipo para expedir la correspondiente orden de compra, especificando el aval de la tarifa en la respuesta del correo y adjuntando el comprobante de pago. Asimismo, en los casos en que se realicen modificaciones por solicitudes específicas (fáquico o tórico) para un paciente, FUNDONAL y el laboratorio comunican que, en ningún caso, se procederá con reembolso, devolución de dinero ni cruce de valores con cuentas por servicios u otros conceptos similares.

18. En los casos de consultas y controles de oftalmología y optometría, se debe especificar en el campo de observación de las autorizaciones la sub-especialidad que requiere el paciente o tambien especificar el tipo de examen como: autofluorescencia, fluoresceína, test Farnsworth-15, test Farnsworth-100, entre otros. Aplica para consulta o control de uveítis.