

TARIFAS PROPUESTAS PARA EL TARIFARIO DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y SANITARIOS DE LA RED DE SALUD DE BARRANCA I NIVEL

N°	Código CPIA/S	Procedimiento	Tarifas Referenciales	Tarifas Específicas			
				Venta de servicios -IAFAS y otras entidades			
				Población usuaria de los servicios de salud no adscrita a un seguro de salud	SIS	ESSALUD, FFAA, Policía	Privados (IAFAS/OTRAS entidades)
1	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF, SNG, SOC)	10.89	11.00			
2	79250	Vendaje, codo o muñeca	20.02	20.00			
3	79260	Vendaje, mano o dedo	18.89	19.00			
4	79530	Vendaje, rodilla	18.09	18.00			
5	29540	Vendaje, tobillo	17.68	18.00			
6	29550	Vendaje, dedos de los pies	18.12	18.00			
7	51702	Insertión de catéter vesical temporal, simple (p. ej. Foley)	26.30	26.00			
8	90701	Administración de DPT (*)	16.58	17.00			
9	90702	Toxoides de la difteria y del tétanos (DT), adsorbida, para individuos menores de 7 años, para uso intramuscular (*)	19.07	19.00			
10	90707	Vacuna viva de los virus del sarampión, parotiditis y rubéola (MMR), para inyección subcutánea (*)	16.99	17.00			
11	90717	Vacuna viva de la fiebre amarilla, para uso subcutáneo (*)	17.68	18.00			
12	90780	Infusión intravenosa para diagnóstico o terapia, administrada por el médico o bajo su supervisión directa	22.19	22.00			
13	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, subcutánea o intramuscular	9.16	9.00			
14	97597	Debridamiento (Ejemplo: hidrojet de alta presión con o sin succión, debridamiento selectivo con tijeras, escalpelo y forceps), herida abierta (Ejemplo: fibrina, opioidismo y/o dornis desactivada, suturado, restos, bioplasca), incluyendo aplicación(es) tópica(s), evaluación de la herida, uso de baño, cuando se realice o instrucciones para el cuidado subsecuente, por sesión, área total de herida, primeros 20 cm cuadrados o menos	18.52	19.00			
15	99381	Atención Integral de Salud del Niño CREI (I) menor de 1 año	45.01	45.00			
16	99382	Atención Integral de Salud del Niño CREI (I) menor de 1 a 4 años	45.14	45.00			
17	99383	Atención Integral de Salud del Niño CREI (I) de 5 a 11 años	45.14	45.00			
18	80055.01	Perfil obstétrico primario/gestación prenatal (Exámenes de laboratorio: Tamizaje de proteínas, Hb, Grupo y Factor Rh, glucosa, pruebas rápidas para sífilis y VIH o RPR y ELISA, Urocultivo)	27.97	28.00			
19	80061	Perfil lipídico, este perfil debe incluir lo siguiente: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)	28.66	29.00			
20	80076	Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanina amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450)	47.10	47.00			
21	81000	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, colorantes, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinogéno, cualquier número de estos componentes, no automatizado, con microscopía	13.17	13.00			
22	81015	Análisis de orina, sedimentación microscópica	10.62	11.00			
23	82040	Dosaje de albúmina; suero, plasma o sangre total	16.72	17.00			
24	82247	Dosaje de bilirrubina, total	17.83	18.00			
25	82248	Dosaje de bilirrubina, directa	17.38	17.00			
26	82465	Dosaje de colesterol total en sangre completa o suero	21.40	21.00			
27	82565	Dosaje de creatinina en sangre	15.41	15.00			
28	82947	Dosaje de glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)	20.77	21.00			
29	82948	Dosaje de glucosa en sangre, tira reactiva	12.55	13.00			
30	82951	Dosaje de glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)	23.88	24.00			
31	83718	Determinación directa de lipoproteína de alta densidad (HDL, colesterol)	27.91	28.00			
32	83721	Determinación directa de lipoproteína de baja densidad (LDL, colesterol)	14.74	15.00			
33	84075	Dosaje de fosfatasa alcalina	15.40	15.00			
34	84153	Dosaje de Antígeno prostático específico total (PSA)	26.36	26.00			
35	84155	Proteínas totales: excepto refractometría: suero, plasma o sangre total	15.83	16.00			
36	84180	Proteína de 24 horas	12.36	12.00			
37	84450	Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)	16.70	17.00			
38	84460	Transferasa, amino alanina (ALT) (SGPT)	13.03	13.00			
39	84478	Triglicéridos	20.85	21.00			
40	84703	Conadotropina corionica (hCG), cualitativa	15.29	15.00			
41	85002	Tiempo de sangría	14.81	15.00			
42	85013	Microhematocrito por centrifuga	11.29	11.00			
43	85014	Hematocrito	13.24	13.00			
44	85018	Hemoglobina	12.92	13.00			
45	85025	Recuento sanguíneo completo automatizado, (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas) fórmula diferencial automatizada de eritrocitos	16.46	16.00			
46	85044	Recuento manual de eritrocitos	14.50	15.00			
47	85345	Tiempo de coagulación, Lee y White	13.48	13.00			
48	85590	Recuento de plaquetas	13.06	13.00			
49	85651	Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada	10.76	11.00			
50	86009	Estudio de Brucella: Reaja de bengala	16.06	16.00			
51	86430	Factor reumatoideo cualitativo	17.98	18.00			
52	86592	Prueba de sífilis anticuerpo no treponémico cualitativo (p. ej. VDRL, RPR, AHA)	24.02	24.00			
53	86703	Anticuerpos, HIV 1 y HIV 2, análisis único	18.57	19.00			
54	86900	Tipificación de sangre, ABO	12.95	13.00			
55	86900.02	Tipificación de sangre, Grupo Sanguíneo ABO - PLACA	12.44	12.00			
56	86901	Tipificación de sangre, Rh (D)	13.02	13.00			

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 HOSPITAL BARRANCA CALAMBO Y S.B.  
 Dr. Alan Raúl Pumachegua Guerrero  
 CMP. 38965  
 JEFE DE LA UNIDAD DE SALUD INTEGRAL

