

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
0101009	0	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MEDICA C/U) A PACIENTE HOSPITALIZADO	FNS	SÍ	SÍ
0101010	0	ATENCION MEDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	FNS	SÍ	SÍ
0101201	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101202	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA	FNS	SÍ	SÍ
0101203	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101204	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101205	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101206	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101207	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTO	FNS	SÍ	SÍ
0101208	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	FNS	SÍ	SÍ
0101209	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
0101210	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	FNS	SÍ	SÍ
0101211	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA	FNS	SÍ	SÍ
0101212	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA ADULTOS (1RA CONSULTA)	FNS	SÍ	SÍ
0101213	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	FNS	SÍ	SÍ
0101301	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101302	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101303	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101304	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101305	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	FNS	SÍ	SÍ
0101306	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	FNS	SÍ	SÍ
0101307	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	FNS	SÍ	SÍ
0101308	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101309	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	FNS	SÍ	SÍ
0101310	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	FNS	SÍ	SÍ
0101311	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101312	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	FNS	SÍ	SÍ
0101313	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	FNS	SÍ	SÍ
0101314	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	FNS	SÍ	SÍ
0101315	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE TORAX	FNS	SÍ	SÍ
0101316	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	FNS	SÍ	SÍ
0101317	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	FNS	SÍ	SÍ
0101318	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	FNS	SÍ	SÍ
0101319	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101320	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101321	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	FNS	SÍ	SÍ
0101322	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIATRICAS	FNS	SÍ	SÍ
0101323	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	FNS	SÍ	SÍ
0101324	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICO	FNS	SÍ	SÍ
0101326	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO	FNS	SÍ	SÍ
0101327	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO	FNS	SÍ	SÍ
0101328	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101329	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
0101330	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	FNS	SÍ	SÍ
0101332	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	FNS	SÍ	SÍ
0101334	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	FNS	SÍ	SÍ
0101503	0	LLAMADA ESP. (NEUROCIRUGIA, NEUROLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, UROLOGIA, GASTROENT.CARDIOLOGIA)	HMS	SÍ	SÍ
0201001	0	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASICOS. (SALA 1 CAMA)	FNS	SÍ	SÍ
0201002	0	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASICOS. (SALA 2 O MAS CAMAS)	FNS	SÍ	SÍ
0201101	0	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 1 CAMA)	FNS	SÍ	SÍ
0201102	0	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 2 O MAS CAMAS)	FNS	SÍ	SÍ
0201201	0	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	FNS	SÍ	SÍ
0201202	0	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL PEDIATRICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I)	FNS	SÍ	SÍ
0201301	0	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	FNS	SÍ	SÍ
0201302	0	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL PEDIATRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	FNS	SÍ	SÍ
0201405	0	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL PSIQUIATRIA CUIDADOS BASICOS	FNS	SÍ	SÍ
0201406	0	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL PSIQUIATRIA CUIDADOS MEDIOS	FNS	SÍ	SÍ
0201407	0	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL DE OBSERVACION - AMBULATORIO	FNS	SÍ	SÍ
0301002	0	ACIDO FOLICO O FOLATOS	FNS	SÍ	SÍ
0301003	0	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0301014	0	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	FNS	SÍ	SÍ
0301021	0	FIBRINOGENO	FNS	SÍ	SÍ
0301024	0	FACTOR V	FNS	SÍ	SÍ
0301025	0	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0301026	0	FERRITINA	FNS	SÍ	SÍ
0301028	0	FIERRO SERICO	FNS	SÍ	SÍ
0301029	0	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
0301034	0	CLASIFICACION SANGUINEA ABO Y RHD	FNS	SÍ	SÍ
0301036	0	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0301038	0	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0301041	0	HEMOGLOBINA GLUCADA A1C	FNS	SÍ	SÍ
0301045	0	HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FORMULA LEUCOCITARIA, CARACTERISTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION)	FNS	SÍ	SÍ
0301051	0	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	FNS	SÍ	SÍ
0301059	0	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZON INTERNACIONAL NORMALIZADA)	FNS	SÍ	SÍ
0301062	0	RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	FNS	SÍ	SÍ
0301063	0	RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	FNS	SÍ	SÍ
0301064	0	RECuento DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0301065	0	RECuento DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0301066	0	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	FNS	SÍ	SÍ
0301067	0	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	FNS	SÍ	SÍ
0301068	0	RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	FNS	SÍ	SÍ
0301082	0	TRANSFERRINA	FNS	SÍ	SÍ
0301085	0	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA, TTPK O SIMILARES)	FNS	SÍ	SÍ
0301086	0	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0301095	0	DIMERO-D	FNS	SÍ	SÍ
0301096	0	PROCALCITONINA	FNS	SÍ	SÍ
0302001	0	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302004	0	LACTATO EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302005	0	ACIDO URICO, EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302008	0	AMILASA, EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302010	0	AMONIO	FNS	SÍ	SÍ
0302012	0	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0302013	0	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	FNS	SÍ	SÍ
0302015	0	CALCIO EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302023	0	CREATININA EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302024	0	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0302025	0	CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	FNS	SÍ	SÍ
0302026	0	CREATINQUINASA CK - TOTAL	FNS	SÍ	SÍ
0302027	0	TROPONINA	FNS	SÍ	SÍ
0302030	0	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	FNS	SÍ	SÍ
0302032	0	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	FNS	SÍ	SÍ
0302034	0	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS CON ESTIMACIONES POR FORMULA DE LDL-COLESTEROL, VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL)	FNS	SÍ	SÍ
0302035	0	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL, ANOREXIGENOS, ANTIARRITMICOS, ANTIBIOTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIEPILEPTICOS, ANTIHISTAMINICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGESICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZ	FNS	SÍ	SÍ
0302040	0	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	FNS	SÍ	SÍ
0302042	0	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302045	0	GAMMA GLUTAMILTRANSEPTIDASA (GGT)	FNS	SÍ	SÍ
0302046	0	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS	FNS	SÍ	SÍ
0302047	0	GLUCOSA EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302048	0	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINACIONES; NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA; INCLUYE EL VALOR DE LAS DOS TOMAS DE MUESTRAS)	FNS	SÍ	SÍ
0302053	0	LIPASA EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302055	0	LITIO EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302056	0	MAGNESIO EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302057	0	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302061	0	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS (INCLUYE COD. 03-02-100 Y 03-02-101)	FNS	SÍ	SÍ
0302063	0	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT), C/U	FNS	SÍ	SÍ
0302064	0	TRIGLICERIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0302067	0	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0302068	0	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0302075	0	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETROS)	FNS	SÍ	SÍ
0302076	0	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT)	FNS	SÍ	SÍ
0302077	0	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	FNS	SÍ	SÍ
0302078	0	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOINMUNOENSAYO, RADIO INMUNOENSAYO Y OTROS)	FNS	SÍ	SÍ
0302081	0	CALCIO IONICO. INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	FNS	SÍ	SÍ
0302100	0	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0302101	0	ALBUMINAS EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0303006	0	CORTISOL	FNS	SÍ	SÍ
0303008	0	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	FNS	SÍ	SÍ
0303014	0	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACION)	FNS	SÍ	SÍ
0303015	0	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	FNS	SÍ	SÍ
0303016	0	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	FNS	SÍ	SÍ
0303017	0	INSULINA	FNS	SÍ	SÍ
0303018	0	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.	FNS	SÍ	SÍ
0303019	0	PROGESTERONA	FNS	SÍ	SÍ
0303020	0	PROLACTINA (PRL)	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
0303022	0	TESTOSTERONA EN SANGRE	FNS	SÍ	SÍ
0303024	0	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	FNS	SÍ	SÍ
0303025	0	TIROGLOBULINA	FNS	SÍ	SÍ
0303026	0	TIROXINA LIBRE (T4L)	FNS	SÍ	SÍ
0303027	0	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	FNS	SÍ	SÍ
0303028	0	TRIYODOTIRONINA (T3)	FNS	SÍ	SÍ
0303030	0	ESTRADIOL (17-BETA)	FNS	SÍ	SÍ
0303031	0	INSULINA, CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	FNS	SÍ	SÍ
0303055	0	NT-PRO BNP O BNP	FNS	SÍ	SÍ
0305003	0	ALFA FETOPROTEINAS	FNS	SÍ	SÍ
0305004	0	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA) (INCLUYE SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1).	FNS	SÍ	SÍ
0305005	0	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MUSCULO LISO, ANTICENTROMERO, U OTROS, C/U.	FNS	SÍ	SÍ
0305007	0	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTATICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U	FNS	SÍ	SÍ
0305009	0	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	FNS	SÍ	SÍ
0305012	0	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	FNS	SÍ	SÍ
0305014	0	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	FNS	SÍ	SÍ
0305020	0	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMETRICAS Y/O TURBIDIMETRICAS	FNS	SÍ	SÍ
0305027	0	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0305028	0	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0305031	0	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADAS	FNS	SÍ	SÍ
0305035	0	DETECCION, IDENTIFICACION Y TITULACION DE CRIAGLUTININAS	FNS	SÍ	SÍ
0305041	0	INTRADERMORREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE EL VALOR DEL ANTIGENO Y REACCION DE CONTROL), C/U.	FNS	SÍ	SÍ
0305070	0	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	FNS	SÍ	SÍ
0305081	0	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	FNS	SÍ	SÍ
0305082	0	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-ANCA), POR IFI.	FNS	SÍ	SÍ
0305084	0	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	FNS	SÍ	SÍ
0305099	0	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	FNS	SÍ	SÍ
0305107	0	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	FNS	SÍ	SÍ
0305170	0	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0305181	0	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	FNS	SÍ	SÍ
0306002	0	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0306004	0	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	FNS	SÍ	SÍ
0306007	0	COPROCULTIVO, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0306008	0	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	FNS	SÍ	SÍ
0306011	0	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASEPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIATRICO NI SONDA)	FNS	SÍ	SÍ
0306012	0	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	FNS	SÍ	SÍ
0306014	0	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0306016	0	NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCCO)	FNS	SÍ	SÍ
0306018	0	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	FNS	SÍ	SÍ
0306027	0	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO, NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR CODIGO 03-06-011)	FNS	SÍ	SÍ
0306038	0	R.P.R.	FNS	SÍ	SÍ
0306042	0	V.D.R.L.	FNS	SÍ	SÍ
0306051	0	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	FNS	SÍ	SÍ
0306052	0	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCOPICOS	FNS	SÍ	SÍ
0306056	0	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE (ACAROTEST): DE 6 A 10 PREPARACIONES	FNS	SÍ	SÍ
0306059	0	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO POR CONCENTRACION DE TRES MUESTRAS SEPARADAS METODO PAFS) (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0306061	0	PARASITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLOURESCENCIA), C/U	FNS	SÍ	SÍ
0306074	0	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	FNS	SÍ	SÍ
0306076	0	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	FNS	SÍ	SÍ
0306079	0	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	FNS	SÍ	SÍ
0306081	0	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	FNS	SÍ	SÍ
0306082	0	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO).	FNS	SÍ	SÍ
0306090	0	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	FNS	SÍ	SÍ
0306091	0	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASCOS (COSTO NO INCLUIDO EN EL ARANCEL)	FNS	SÍ	SÍ
0306101	0	CULTIVO DE LIQUIDO DE CAVIDADES ESTERILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA POR DIFUSION O DILUCION (1 FRASCO, COSTO NO INCLUIDO EN ARANCEL).	FNS	SÍ	SÍ
0306111	0	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	FNS	SÍ	SÍ
0306117	0	CULTIVO PARA DERMATOFITOS	FNS	SÍ	SÍ
0306169	0	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
0306170	0	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
0306182	0	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES, CITOMEGALOVIRUS, HEPATITIS C, MYCOBACTERIA TBC, C/U (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO).	FNS	SÍ	SÍ
0306270	0	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL, POR CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
0307005	0	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	FNS	SÍ	SÍ
0307009	0	ARTERIAL EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
0307010	0	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	FNS	SÍ	SÍ
0307011	0	VENOSA EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
0307012	0	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	FNS	SÍ	SÍ
0307013	0	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	FNS	SÍ	SÍ
0307014	0	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	FNS	SÍ	SÍ
0307016	0	PUNCION TRAQUEAL	FNS	SÍ	SÍ
0307024	0	REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	FNS	SÍ	SÍ
0308004	0	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER METODO, C/MUESTRA	FNS	SÍ	SÍ
0308010	0	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLOGICO PORCENTUAL)	FNS	SÍ	SÍ
0308013	0	EOSINOFILOS EN SECRECIONES	FNS	SÍ	SÍ
0308014	0	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEINA, PANDY Y FILANCIA)	FNS	SÍ	SÍ
0308017	0	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0308023	0	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	FNS	SÍ	SÍ
0308029	0	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CON O SIN OBSERVACION HASTA 24 HORAS)	FNS	SÍ	SÍ
0308044	0	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y CODIGOS 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 Y 03-06-026)	FNS	SÍ	SÍ
0308049	0	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	FNS	SÍ	SÍ
0308051	0	ALBUMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	FNS	SÍ	SÍ
0309004	0	ACIDO URICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	FNS	SÍ	SÍ
0309006	0	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	FNS	SÍ	SÍ
0309008	0	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	FNS	SÍ	SÍ
0309009	0	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	FNS	SÍ	SÍ
0309010	0	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	FNS	SÍ	SÍ
0309012	0	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	FNS	SÍ	SÍ
0309013	0	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	FNS	SÍ	SÍ
0309015	0	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	FNS	SÍ	SÍ
0309016	0	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	FNS	SÍ	SÍ
0309020	0	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	FNS	SÍ	SÍ
0309022	0	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	FNS	SÍ	SÍ
0309023	0	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEINAS, GLUCOSA, CUERPOS CETONICOS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA Y NITRITOS, DETERMINACION CUALITATIVA O SEMI CUANTITATIVA) TODOS O CADA UNO DE LOS PARA	FNS	SÍ	SÍ
0309024	0	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0309028	0	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	FNS	SÍ	SÍ
0401002	0	RADIOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFARINX).	FNS	SÍ	SÍ
0401004	0	RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	FNS	SÍ	SÍ
0401008	0	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	FNS	SÍ	SÍ
0401009	0	RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0401010	0	MAMOGRAFIA BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0401011	0	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	FNS	SÍ	SÍ
0401012	0	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	FNS	SÍ	SÍ
0401013	0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	FNS	SÍ	SÍ
0401014	0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	FNS	SÍ	SÍ
0401015	0	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR Sonda T, O SIMILAR)	FNS	SÍ	SÍ
0401018	0	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	FNS	SÍ	SÍ
0401019	0	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	FNS	SÍ	SÍ
0401020	0	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0401021	0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE	FNS	SÍ	SÍ
0401022	0	ESTUDIO RADIOLOGICO DE DEGLUCION FARINGEA	FNS	SÍ	SÍ
0401023	0	ESTUDIO RADIOLOGICO DEL INTESTINO DELGADO	FNS	SÍ	SÍ
0401027	0	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLES PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE, CONTROLES DE PIE Y CISTOGRAFIA PRE Y POST MICCIONAL.	FNS	SÍ	SÍ
0401028	0	RADIOGRAFIA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0401029	0	RADIOGRAFIA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0401031	0	RADIOGRAFIA DE CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMATICO Y CARA	FNS	SÍ	SÍ
0401032	0	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y LATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0401033	0	RADIOGRAFIA DE CRANEO PROYECCION ESPECIAL DE BASE DE CRANEO (TOWNE)	FNS	SÍ	SÍ
0401035	0	RADIOGRAFIA DE OIDO, UNILATERAL O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0401040	0	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
0401042	0	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	FNS	SÍ	SÍ
0401043	0	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	FNS	SÍ	SÍ
0401044	0	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS)	FNS	SÍ	SÍ
0401045	0	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y LATERAL)	FNS	SÍ	SÍ
0401046	0	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	FNS	SÍ	SÍ
0401047	0	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS)	FNS	SÍ	SÍ
0401048	0	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	FNS	SÍ	SÍ
0401049	0	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TOTAL, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0401051	0	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	FNS	SÍ	SÍ
0401052	0	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACION INTERNA, ABDUCCION, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	FNS	SÍ	SÍ
0401053	0	RADIOGRAFIA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS.	FNS	SÍ	SÍ
0401054	0	RADIOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	FNS	SÍ	SÍ
0401055	0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA.	FNS	SÍ	SÍ
0401056	0	RADIOGRAFIA EDAD OSEA: CARPO Y MANO	FNS	SÍ	SÍ
0401057	0	RADIOGRAFIA EDAD OSEA : RODILLA FRONTAL	FNS	SÍ	SÍ
0401058	0	ESTUDIO RADIOLOGICO DE ESCAFOIDES	FNS	SÍ	SÍ
0401059	0	ESTUDIO RADIOLOGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	FNS	SÍ	SÍ
0401060	0	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON FRONTAL Y LATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0401062	0	RADIOGRAFIA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, ROTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS ROTULAS O SIMILARES	FNS	SÍ	SÍ
0401063	0	RADIOGRAFIA DE TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPANO	FNS	SÍ	SÍ
0401064	0	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO INCLUYE EL PROC.)	FNS	SÍ	SÍ
0401070	0	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0401110	0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0401130	0	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	FNS	SÍ	SÍ
0401151	0	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	FNS	SÍ	SÍ
0402008	0	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP)	FNS	SÍ	SÍ
0402012	0	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	FNS	SÍ	SÍ
0402014	0	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (A.C. 19- 01-016) (5 EXP.)	FNS	SÍ	SÍ
0402019	0	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGUN CORRESPONDA)	FNS	SÍ	SÍ
0402022	0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO. (A.C.17-01-031)	FNS	SÍ	SÍ
0402023	0	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO. (A.C. 17-01-032)	FNS	SÍ	SÍ
0402024	0	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022)	FNS	SÍ	SÍ
0402025	0	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES UNILATERAL (A.C.17-01-023)	FNS	SÍ	SÍ
0402030	0	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	FNS	SÍ	SÍ
0402032	0	INSTALACION DE CATETER O Sonda INTRACARDIACA, CONTROL POR RADIOLOGO DE (A.C. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 O 17-01- 014, SEGUN CORRESPONDA)	FNS	SÍ	SÍ
0402033	0	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011, 17- 01-020 O 17-01-021 O 17-01-041 O 17-01-42 O 17-01-43, SEGUN CORRESPONDA)	FNS	SÍ	SÍ
0402035	0	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	FNS	SÍ	SÍ
0402038	0	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (A.C. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD.	FNS	SÍ	SÍ
0402041	0	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE VENAS HEPATICAS, RENALES, GONADALES, PELVICAS. (A.C. 17-01-027)	FNS	SÍ	SÍ
0403001	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANEO ENCEFALICA	FNS	SÍ	SÍ
0403002	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE HIPOTALAMO-HIPOFISIS	FNS	SÍ	SÍ
0403003	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	FNS	SÍ	SÍ
0403006	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OIDO	FNS	SÍ	SÍ
0403007	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS MAXILOFACIAL	FNS	SÍ	SÍ
0403008	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
0403012	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	FNS	SÍ	SÍ
0403013	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNON, CLAVICULAS, ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR, ESCAPULA, COSTILLAS, ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TORAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACION. INCLUYE	FNS	SÍ	SÍ
0403014	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	FNS	SÍ	SÍ
0403016	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERAS, HUESOS PELVICOS, ARTICULACIONES SACRO ILIACAS). BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0403017	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANATOMICA. POR CADA SEGMENTO O ARTICULACION: MUSLO, PIERNA, RODILLAS, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, HOMBRO, PIE, TOBILLO U OTROS. BILATERAL SOLO PARA RODILLAS	FNS	SÍ	SÍ
0403018	0	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MINIMO 6 ESPACIOS	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
0403019	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	FNS	SÍ	SÍ
0403020	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	FNS	SÍ	SÍ
0403021	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	FNS	SÍ	SÍ
0403022	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	FNS	SÍ	SÍ
0403025	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	FNS	SÍ	SÍ
0403101	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCEFALO	FNS	SÍ	SÍ
0403102	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TORAX	FNS	SÍ	SÍ
0403103	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	FNS	SÍ	SÍ
0403104	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	FNS	SÍ	SÍ
0403105	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	FNS	SÍ	SÍ
0403107	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	FNS	SÍ	SÍ
0403108	0	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	FNS	SÍ	SÍ
0404002	0	ECOGRAFIA OBSTETRICA	FNS	SÍ	SÍ
0404003	0	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	FNS	SÍ	SÍ
0404004	0	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	FNS	SÍ	SÍ
0404005	0	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	FNS	SÍ	SÍ
0404006	0	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	FNS	SÍ	SÍ
0404007	0	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES)	FNS	SÍ	SÍ
0404008	0	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	FNS	SÍ	SÍ
0404009	0	ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	FNS	SÍ	SÍ
0404010	0	ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	FNS	SÍ	SÍ
0404011	0	ECOGRAFIA ENCEFALICA (RN O LACTANTE)	FNS	SÍ	SÍ
0404012	0	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	FNS	SÍ	SÍ
0404014	0	ECOGRAFIA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	FNS	SÍ	SÍ
0404015	0	ECOGRAFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	FNS	SÍ	SÍ
0404016	0	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	FNS	SÍ	SÍ
0404118	0	ECOGRAFIA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA (BILATERAL)	FNS	SÍ	SÍ
0404119	0	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	FNS	SÍ	SÍ
0404120	0	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	FNS	SÍ	SÍ
0404121	0	ECOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	FNS	SÍ	SÍ
0404122	0	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	FNS	SÍ	SÍ
0404218	0	ELASTOGRAFIA HEPATICA	FNS	SÍ	SÍ
0405001	0	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0405002	0	RESONANCIA MAGNETICA DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS	FNS	SÍ	SÍ
0405003	0	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	FNS	SÍ	SÍ
0405004	0	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	FNS	SÍ	SÍ
0405005	0	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
0405006	0	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA DORSAL	FNS	SÍ	SÍ
0405007	0	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	FNS	SÍ	SÍ
0405009	0	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CORAZON, ESTERNON, CLAVICULAS, ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR, ESCAPULA, COSTILLAS O ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR). TODA LA PARED TORACICA O CADA SEGMENTO O ARTICULACION. BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0405010	0	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	FNS	SÍ	SÍ
0405011	0	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACAS U OSTEOARTICULAR DE SACROCOXIS U OSTEOARTICULAR DE HUESOS PELVICOS U ORGANOS PELVIANOS (INCLUYE GENITALES INTERNOS Y GASTROINTESTINAL)	FNS	SÍ	SÍ
0405012	0	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS	FNS	SÍ	SÍ
0405013	0	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	FNS	SÍ	SÍ
0405016	0	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	FNS	SÍ	SÍ
0405017	0	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	FNS	SÍ	SÍ
0405018	0	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	FNS	SÍ	SÍ
0405019	0	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	FNS	SÍ	SÍ
0405020	0	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	FNS	SÍ	SÍ
0405021	0	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	FNS	SÍ	SÍ
0405022	0	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0405024	0	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	FNS	SÍ	SÍ
0405025	0	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	FNS	SÍ	SÍ
0405026	0	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	FNS	SÍ	SÍ
0405027	0	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	FNS	SÍ	SÍ
0405028	0	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	FNS	SÍ	SÍ
0405029	0	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	FNS	SÍ	SÍ
0405030	0	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
0405031	0	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	FNS	SÍ	SÍ
0405032	0	RESONANCIA MAGNETICA FETAL	FNS	SÍ	SÍ
0405098	0	COLANGIORESONANCIA	FNS	SÍ	SÍ
0501100	0	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	FNS	SÍ	SÍ
0501101	0	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	FNS	SÍ	SÍ
0501102	0	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES (NO INCLUYE MIBI)	FNS	SÍ	SÍ
0501104	0	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	FNS	SÍ	SÍ
0501105	0	SPECT DE PERFUSION MIOCARDICA ESTRES Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICO CARDIOLOGO)	FNS	SÍ	SÍ
0501106	0	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTOPICA DE EQUILIBRIO CON GLOBULOS ROJOS	FNS	SÍ	SÍ
0501107	0	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICA C/U	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
0501108	0	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	FNS	SÍ	SÍ
0501111	0	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA Y/O REFLUJO GASTROESOFAGICO	FNS	SÍ	SÍ
0501112	0	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	FNS	SÍ	SÍ
0501114	0	DETECCION DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLOBULOS ROJOS MARCADOS	FNS	SÍ	SÍ
0501115	0	DETECCION DIVERTICULO MECKEL	FNS	SÍ	SÍ
0501116	0	SPECT HEPATOSPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	FNS	SÍ	SÍ
0501117	0	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A.	FNS	SÍ	SÍ
0501118	0	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - DTPA	FNS	SÍ	SÍ
0501119	0	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	FNS	SÍ	SÍ
0501120	0	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	FNS	SÍ	SÍ
0501121	0	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA, A.C. 19-01-022	FNS	SÍ	SÍ
0501122	0	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U	FNS	SÍ	SÍ
0501123	0	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR	FNS	SÍ	SÍ
0501125	0	ESTUDIO DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA, FISTULA L.C.R, RADIOVENTRICULOGRAFIA, CONTROL VALVULA DERIVATIVA, SUB-DUROGRAFIA ISOTOPICA), C/U (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO).	FNS	SÍ	SÍ
0501126	0	CINTIGRAFIA EVALUACION INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECCION, GRANULOCITOS U OTROS) (NO INCLUYE RADIOFARMACO NI PROCEDIMIENTO).	FNS	SÍ	SÍ
0501128	0	DETECCION Y/O MARCACION DE GANGLIO CENTINELA, NO INCLUYE, PUNCION NI DETECCION CON GAMMAPROBE	FNS	SÍ	SÍ
0501130	0	EXPLORACION SISTEMICA CON I-131 (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	FNS	SÍ	SÍ
0501131	0	ESTUDIO GLANDULAS MAMARIAS (MAMOCINTIGRAFIA) (NO INCLUYE MIBI)	FNS	SÍ	SÍ
0501132	0	ESTUDIO DE TUMORES (ANTICUERPOS MONOCLONALES, OCTEOSCAN, DMSA PENTAVALENTE, PROSTACINT U OTROS) (NO INCLUYE RADIOISOTOPO)	FNS	SÍ	SÍ
0501133	0	SPECT - TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO, CUALQUIER ORGANOS (NO INCLUYE RADIOISOTOPO)	FNS	SÍ	SÍ
0501134	0	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	FNS	SÍ	SÍ
0501135	0	PET-CT	FNS	SÍ	SÍ
0501136	0	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR	FNS	SÍ	SÍ
0501137	0	CINTIGRAFIA DE MEDULA OSEA	FNS	SÍ	SÍ
0501138	0	CINTIGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	FNS	SÍ	SÍ
0501139	0	DACROCINTIGRAFIA	FNS	SÍ	SÍ
0502001	0	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI.	FNS	SÍ	SÍ
0502002	0	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 31 A 100 MCI.	FNS	SÍ	SÍ
0502003	0	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A 200 MCI.	FNS	SÍ	SÍ
0601101	0	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	FNS	SÍ	SÍ
0601103	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	FNS	SÍ	SÍ
0601104	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	FNS	SÍ	SÍ
0601105	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	FNS	SÍ	SÍ
0702101	0	PRODUCCION DE GLOBULO ROJO	FNS	SÍ	SÍ
0702102	0	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	FNS	SÍ	SÍ
0702103	0	PRODUCCION DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	FNS	SÍ	SÍ
0702104	0	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS AUTOMATICA	FNS	SÍ	SÍ
0702108	0	PRODUCCION DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICA POR AFERESIS AUTOMATICA A PARTIR DE SANGRE PERIFERICA	FNS	SÍ	SÍ
0702109	0	IRRADIACION DE COMPONENTE SANGUINEO POR UNIDAD	FNS	SÍ	SÍ
0702201	0	CALIFICACION MICROBIOLOGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUINEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFERESIS AUTOMATICA	FNS	SÍ	SÍ
0702202	0	CALIFICACION INMUNOHEMATOLOGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUINEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFERESIS AUTOMATICA	FNS	SÍ	SÍ
0702203	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
0702204	0	FENOTIPIFICACION OTROS ANTIGENOS DE GRUPOS SANGUINEOS POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS PRODUCIDO	FNS	SÍ	SÍ
0702205	0	TITULACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	FNS	SÍ	SÍ
0702206	0	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	FNS	SÍ	SÍ
0702207	0	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	FNS	SÍ	SÍ
0702208	0	GRUPOS MENORES. TIPIFICACION O DETECCION DE OTROS ANTIGENOS DE SISTEMAS SANGUINEOS (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	FNS	SÍ	SÍ
0702209	0	SUBGRUPO ABO	FNS	SÍ	SÍ
0702301	0	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR	FNS	SÍ	SÍ
0702302	0	TRANSFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD/SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PR	FNS	SÍ	SÍ
0702303	0	TRANSFUSION POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS, EN ADULTO O NIÑO EN PABELLON (CON ASISTENCIA PERMANENTE DEL MEDICO O TECNICO MEDICO RESPONSABLE)(NO CORRESPONDE SU COB	FNS	SÍ	SÍ
0702304	0	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAIDA)	FNS	SÍ	SÍ
0702305	0	RECAMBIO PLASMATICO POR AFERESIS TERAPEUTICA	FNS	SÍ	SÍ
0702307	0	DEPLECION PLAQUETARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	FNS	SÍ	SÍ
0702308	0	ERITROFERESIS POR AFERESIS TERAPEUTICA	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
0801001	0	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	FNS	SÍ	SÍ
0801002	0	CITOLOGIA NO GINECOLOGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MAXIMO 6)	FNS	SÍ	SÍ
0801004	0	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUIMICA O INMUNOFUORESCENCIA (POR CADA ANTICUERPO INVESTIGADO)	FNS	SÍ	SÍ
0801005	0	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS, NIVELES, DECALCIFICACION (POR CADA LAMINA)	FNS	SÍ	SÍ
0801006	0	CONSULTA INTRAOPERATORIA (POR CADA MUESTRA / TEJIDO O ASISTENCIA A PABELLON) (NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	FNS	SÍ	SÍ
0801007	0	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA CON ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 MUESTRAS) DE UN ORGANITO O PARTE DE EL (NO INCLUYE ESTUDIO CON TECNICA HABITUAL DE OTROS ORGANITOS INCLUIDOS EN LA MUESTRA)	FNS	SÍ	SÍ
0801008	0	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJIDO) (INCLUYE HASTA 3 LAMINAS)	FNS	SÍ	SÍ
0901001	0	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO CRONICO;MAX.2 CONTROLES AL MES	FNS	SÍ	SÍ
0901005	0	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACION O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESION MINIMO 45')	FNS	SÍ	SÍ
0901010	0	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	FNS	SÍ	SÍ
1101009	0	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	FNS	SÍ	SÍ
1101010	0	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FACIALES, FARINGE, PARAVERTEBRALES, VEJIGA Y PERINE, TEST DE MIASTENIA (INCLUYE EL ESTUDIO CLINICO Y MUESTREO SUFICIENTES PARA DIAGNOSTICAR NATURALEZA DEL TRASTORNO Y	FNS	SÍ	SÍ
1101011	0	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U	FNS	SÍ	SÍ
1101012	0	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	FNS	SÍ	SÍ
1101029	0	INFILTRACION O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRELLADO	FNS	SÍ	NO
1101030	0	INFILTRACION O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESION	FNS	SÍ	NO
1101043	0	EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTANDAR O POST PRIVACION DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACION	FNS	SÍ	SÍ
1101506	0	TILT TABLE TEST	HMS	SÍ	NO
1103001	7	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCLUYE ANEURISMA CIRSOIDEO	FNS	SÍ	SÍ
1103003	9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	FNS	SÍ	SÍ
1103004	10	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	FNS	SÍ	SÍ
1103005	10	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1103006	10	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE	FNS	SÍ	SÍ
1103007	9	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	FNS	SÍ	SÍ
1103008	9	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	FNS	SÍ	SÍ
1103009	9	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	FNS	SÍ	SÍ
1103010	9	CRANEOTOMIAS LINEALES	FNS	SÍ	SÍ
1103011	12	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	FNS	SÍ	SÍ
1103012	14	HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES	FNS	SÍ	SÍ
1103013	0	HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	FNS	SÍ	SÍ
1103014	10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	FNS	SÍ	SÍ
1103015	11	REPARACION DE FISTULA DE LCR	FNS	SÍ	SÍ
1103016	10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	FNS	SÍ	SÍ
1103017	12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT. QUIR. (SUPRASELARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.)	FNS	SÍ	SÍ
1103018	9	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACION DE CAPTOR PARA MEDICION DE PIC O PUNCION BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	FNS	SÍ	SÍ
1103019	12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1103020	9	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	FNS	SÍ	SÍ
1103021	10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	FNS	SÍ	SÍ
1103022	12	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	FNS	SÍ	SÍ
1103023	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	FNS	SÍ	SÍ
1103024	12	DE BASE DE CRANEO, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	FNS	SÍ	SÍ
1103025	12	INTRAORBITARIOS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	FNS	SÍ	SÍ
1103026	12	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	FNS	SÍ	SÍ
1103027	13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FISTULAS DURALES	FNS	SÍ	SÍ
1103028	10	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	FNS	SÍ	SÍ
1103029	12	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1103030	10	REVASCULARIZACION INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACION, EMAS, ETC)	FNS	SÍ	SÍ
1103031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA (CIRUGIA DE CAROTIDA: VER CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA)	FNS	SÍ	SÍ
1103032	11	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VALVULA)	FNS	SÍ	SÍ
1103033	7	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	FNS	SÍ	SÍ
1103034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1103035	12	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	FNS	SÍ	SÍ
1103036	12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFORMACION DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	FNS	SÍ	SÍ
1103037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR. DE	FNS	SÍ	SÍ
1103038	12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	FNS	SÍ	SÍ
1103039	7	NEUROTOMIAS	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1103040	7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	FNS	SÍ	SÍ
1103041	12	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
1103042	12	BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	FNS	SÍ	SÍ
1103043	12	TERMOCOAGULACION DE ZONAS CEREBRALES CON RADIOFRECUENCIA O ULTRASONIDO FOCALIZADO CON TECNICA ESTEREOTAXICA PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON, TEMBLOR ESENCIAL, PSICOCIRUGIA Y OTROS	FNS	SÍ	SÍ
1103045	12	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	FNS	SÍ	SÍ
1103046	11	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	FNS	SÍ	SÍ
1103047	12	DISRAFAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MEDULA ANCLADA, ETC.	FNS	SÍ	SÍ
1103048	7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	FNS	SÍ	SÍ
1103049	11	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1103050	11	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	FNS	SÍ	SÍ
1103051	9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1103052	10	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	FNS	SÍ	SÍ
1103053	12	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	FNS	SÍ	SÍ
1103054	12	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1103055	7	CORDOTOMIA PERCUTANEA	FNS	SÍ	SÍ
1103056	9	MIELOTOMIA, DREZTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1103057	9	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
1103058	7	TUMOR DE NERVIOS PERIFERICO, EXTIRP. DE	FNS	SÍ	SÍ
1103059	10	REPARACION DE PLEXOS C/S NEUROTIZACION CON TECNICA MICROQUIRURGICA O INJERTOS INTERFASCICULARES	FNS	SÍ	SÍ
1103060	10	SECCION DE NERVIOS, REPARACION CON INJERTO	FNS	SÍ	SÍ
1103061	8	SECCION DE NERVIOS, REPARACION SIN INJERTO	FNS	SÍ	SÍ
1103062	10	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	FNS	SÍ	SÍ
1103063	6	NEUROLISIS EXTERNA	FNS	SÍ	SÍ
1103066	7	LIBERACION QUIRURGICA DE NERVIOS PERIFERICO EXTRACRANEANO (TRAT. QUIR. DEL SINDROME DEL TUNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)	FNS	SÍ	SÍ
1103067	7	LIBERACION DE NERVIOS CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
1103068	7	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	FNS	SÍ	SÍ
1103069	11	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VIA ABORDAJE, C/S OSTEOSINTESIS.	FNS	SÍ	SÍ
1201001	0	& CAMPIMETRIA DE PROYECCION, UNILATERAL (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1201002	0	& COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201003	0	& CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNI O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201004	0	& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201005	0	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201009	0	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201010	0	& PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201011	0	& PRUEBAS DE PROVOCAION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNI O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201012	0	& RETINOGRAFIA, BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201014	0	& TONOMETRIA APLANATICA UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201015	0	& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION), BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201016	2	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCINA O SIM.), UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201019	1	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	FNS	SÍ	SÍ
1201020	1	& ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201023	0	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201024	0	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201027	0	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	FNS	SÍ	SÍ
1201029	2	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1201030	3	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1201031	3	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1201032	0	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	FNS	SÍ	SÍ
1201033	0	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1201034	2	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1201035	2	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1201036	2	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1201037	3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	FNS	SÍ	SÍ
1201038	0	INYECCION RETROBULBAR	FNS	SÍ	SÍ
1201041	3	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	FNS	SÍ	SÍ
1201042	0	& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201043	0	& TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1201044	0	& TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA, C/ OJO	FNS	SÍ	SÍ
1201045	0	& PAQUIMETRIA	FNS	SÍ	SÍ
1202001	2	INTUBACION VIA LAGRIMAL	FNS	SÍ	SÍ
1202002	4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	FNS	SÍ	SÍ
1202003	4	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	FNS	SÍ	SÍ
1202004	2	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	FNS	SÍ	SÍ
1202005	4	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1202006	3	EXTIRPACION DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	FNS	SÍ	SÍ
1202007	6	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	FNS	SÍ	SÍ
1202008	6	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	FNS	SÍ	SÍ
1202011	3	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1202014	3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	FNS	SÍ	SÍ
1202015	3	CANTOPLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1202016	3	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1202017	5	COLOBOMA, PLASTIA DE	FNS	SÍ	SÍ
1202018	4	ECTROPION, PLASTIA DE	FNS	SÍ	SÍ
1202019	4	ENTROPION, PLASTIA DE	FNS	SÍ	SÍ
1202020	4	EPICANTO, PLASTIA DE	FNS	SÍ	SÍ
1202021	5	PTOSIS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1202022	3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	FNS	SÍ	SÍ
1202023	5	TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1202024	3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1202025	4	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1202026	4	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	FNS	SÍ	SÍ
1202027	5	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	FNS	SÍ	SÍ
1202028	4	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	FNS	SÍ	SÍ
1202029	4	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1202030	7	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1202031	8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	FNS	SÍ	SÍ
1202032	11	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1202033	6	ORBITOTOMIA ANTERIOR	FNS	SÍ	SÍ
1202034	5	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	FNS	SÍ	SÍ
1202035	5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1202036	7	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1202037	8	ENUCLEACION CON IMPLANTE	FNS	SÍ	SÍ
1202038	7	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1202039	7	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1202040	5	SUTURA DE LESION TRAUMATICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1202042	3	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	FNS	SÍ	SÍ
1202044	4	EXTRACCION QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	FNS	SÍ	SÍ
1202045	9	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
1202046	5	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	FNS	SÍ	SÍ
1202047	6	QUERATECTOMIA LAMINAR	FNS	SÍ	SÍ
1202048	8	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT. QUIR. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1202050	6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	FNS	SÍ	SÍ
1202051	6	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	FNS	SÍ	SÍ
1202053	5	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1202054	7	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION TUMORAL DEL IRIS O CUERPO CILIAR	FNS	SÍ	SÍ
1202055	4	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	FNS	SÍ	SÍ
1202056	8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	FNS	SÍ	SÍ
1202057	4	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	FNS	SÍ	SÍ
1202058	4	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	FNS	SÍ	SÍ
1202059	4	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	FNS	SÍ	SÍ
1202060	8	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	FNS	SÍ	SÍ
1202061	8	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	FNS	SÍ	SÍ
1202062	8	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	FNS	SÍ	SÍ
1202063	7	- FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS	FNS	SÍ	SÍ
1202064	8	- FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1202065	10	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	FNS	SÍ	SÍ
1202066	5	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1202067	4	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	FNS	SÍ	SÍ
1202068	4	IRIDOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1202069	4	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1202070	6	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1202071	3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION	FNS	SÍ	SÍ
1202072	6	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	FNS	SÍ	SÍ
1202073	10	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1202074	7	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS, REPARACION DE	FNS	SÍ	SÍ
1202075	7	RETINOPEXIA NEUMATICA	FNS	SÍ	SÍ
1202076	8	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR	FNS	SÍ	SÍ
1202077	6	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1301001	0	ELECTROGUSTOMETRIA	FNS	SÍ	SÍ
1301002	0	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR	FNS	SÍ	SÍ
1301003	4	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	FNS	SÍ	SÍ
1301005	0	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCION, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRAS	FNS	SÍ	SÍ
1301006	0	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. CON MICROSCOPIO	FNS	SÍ	SÍ
1301007	0	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. SIN MICROSCOPIO	FNS	SÍ	SÍ
1301008	0	# AUDIOMETRIA NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1301009	0	# IMPEDANCIOMETRIA	FNS	SÍ	SÍ
1301010	0	# CALIBRACION DE AUDIFONOS O IMPLANTES	FNS	SÍ	SÍ
1301011	0	# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL CLINICOS	FNS	SÍ	SÍ
1301012	0	# COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1301015	0	# ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION	FNS	SÍ	SÍ
1301016	0	# FUNCION TUBARIA	FNS	SÍ	SÍ
1301017	0	# PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINIMA (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1301019	0	# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRIAS)	FNS	SÍ	SÍ
1301020	0	# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	FNS	SÍ	SÍ
1301021	0	# AUDIOMETRIA ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1301024	0	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCION	FNS	SÍ	SÍ
1301025	2	**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1301026	2	**TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	FNS	SÍ	SÍ
1301027	0	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	FNS	SÍ	SÍ
1301028	1	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	FNS	SÍ	SÍ
1301029	2	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAsALES, EXTRACCION DE: - EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1301030	2	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAsALES, EXTRACCION DE: - EN NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1301035	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RIGIDO) - EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1301036	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RIGIDO) - EN NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1301037	2	DILATACION ESOFAGICA POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1301038	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1301039	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1301040	2	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1301041	0	TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACION INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1301042	2	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1301043	2	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1301044	0	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1301045	0	# EMISIONES OTOACUSTICAS	FNS	SÍ	SÍ
1302001	0	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302002	3	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	FNS	SÍ	SÍ
1302003	4	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302004	3	EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	FNS	SÍ	SÍ
1302005	4	TUMOR MALIGNO OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302006	7	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDESTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1302007	7	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	FNS	SÍ	SÍ
1302008	3	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA CON EFUSION UNI O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1302009	7	OPERACION RADICAL DE OIDO	FNS	SÍ	SÍ
1302011	8	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	FNS	SÍ	SÍ
1302012	7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1302013	7	RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	FNS	SÍ	SÍ
1302014	7	EXOSTOSIS U OSTEOMA OIDO MEDIO O EXTERNO, RESECCION POR CUALQUIER VIA	FNS	SÍ	SÍ
1302015	7	NEURECTOMIA DE JACOBSON	FNS	SÍ	SÍ
1302016	7	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCLUYE REVISION DE CADENA OSICULAR)	FNS	SÍ	SÍ
1302017	7	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO	FNS	SÍ	SÍ
1302018	7	LABERINTECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1302019	8	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	FNS	SÍ	SÍ
1302020	6	DESCOMPRESION INTRAOSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1302021	7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302022	2	** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1302023	2	**SECCION Y/O RESECCION FREÑILLOS CAVIDAD BUCAL	FNS	SÍ	SÍ
1302024	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DE BOCA	FNS	SÍ	SÍ
1302025	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	FNS	SÍ	SÍ
1302026	2	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	FNS	SÍ	SÍ
1302027	0	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	FNS	SÍ	SÍ
1302028	5	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1302029	5	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1302030	1	**EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	FNS	SÍ	SÍ
1302031	1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	FNS	SÍ	SÍ
1302032	7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302033	6	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	FNS	SÍ	SÍ
1302034	9	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	FNS	SÍ	SÍ
1302035	8	FARINGOPLASTIA (CUALQ. TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	FNS	SÍ	SÍ
1302036	9	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302037	9	GLOSECTOMIA TOTAL	FNS	SÍ	SÍ
1302038	2	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302039	4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	FNS	SÍ	SÍ
1302040	6	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	FNS	SÍ	SÍ
1302041	4	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	FNS	SÍ	SÍ
1302042	4	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
1302043	5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	FNS	SÍ	SÍ
1302044	7	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	FNS	SÍ	SÍ
1302045	5	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1302046	2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	FNS	SÍ	SÍ
1302047	6	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA)	FNS	SÍ	SÍ
1302048	4	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302049	3	TRATAMIENTO QUIRURGICO POLIPO NASAL	FNS	SÍ	SÍ
1302050	5	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1302051	6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302052	6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
1302053	6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	FNS	SÍ	SÍ
1302054	5	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VIA	FNS	SÍ	SÍ
1302055	6	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	FNS	SÍ	SÍ
1302056	2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302057	5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1302058	5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1302059	4	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	FNS	SÍ	SÍ
1302060	6	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	FNS	SÍ	SÍ
1302061	6	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	FNS	SÍ	SÍ
1302062	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRURGICO POR VIA ABIERTA	FNS	SÍ	SÍ
1302063	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRURGICO POR VIA ENDOSCOPICA	FNS	SÍ	SÍ
1302064	5	CORDECTOMIA, RESECCION DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRURGICO POR VIA EXTERNA	FNS	SÍ	SÍ
1302065	6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA (INCLUYE RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL)	FNS	SÍ	SÍ
1302066	8	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
1302067	10	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	FNS	SÍ	SÍ
1302068	13	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
1302069	5	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1302070	2	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESION)	FNS	SÍ	SÍ
1302071	5	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
1302072	5	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1302073	3	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUYE LASER)	FNS	SÍ	SÍ
1402001	7	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	FNS	SÍ	SÍ
1402002	7	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	FNS	SÍ	SÍ
1402003	9	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1402004	9	EXTIRPACION DE TIROIDES LINGUAL	FNS	SÍ	SÍ
1402005	6	LOBECTOMIA CON O SIN ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	FNS	SÍ	SÍ
1402006	9	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINAS)	FNS	SÍ	SÍ
1402007	6	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACION ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)	FNS	SÍ	SÍ
1402008	9	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES CON EXPLORACION DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRANSTORACICO.	FNS	SÍ	SÍ
1402009	7	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLASICO O MINIMAMENTE INVASIVO)	FNS	SÍ	SÍ
1402010	9	REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	FNS	SÍ	SÍ
1402011	6	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIIO FACIAL	FNS	SÍ	SÍ
1402012	7	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIIO FACIAL.	FNS	SÍ	SÍ
1402013	9	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MUSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDIBULA)	FNS	SÍ	SÍ
1402014	9	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA O PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROFUNDO	FNS	SÍ	SÍ
1402015	8	EXTIRPACION SUBMANDIBULAR AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MUSCULOS Y ARTICULACIONES)	FNS	SÍ	SÍ
1402016	6	EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	FNS	SÍ	SÍ
1402017	5	**EXTIRPACION GLANDULA SALIVAL SUBLINGUAL	FNS	SÍ	SÍ
1402018	8	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MUSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	FNS	SÍ	SÍ
1402019	3	** ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1402020	5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	FNS	SÍ	SÍ
1402021	3	**CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	FNS	SÍ	SÍ
1402022	2	**EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	FNS	SÍ	SÍ
1402024	6	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO, Y/O BRANQUIAL, Y/O HIGROMA, Y/O FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, Y/U OTROS QUISTES Y/O TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1402025	7	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	FNS	SÍ	SÍ
1402026	2	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1402027	2	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1402028	6	RESECCION CUTANEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	FNS	SÍ	SÍ
1402029	3	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	FNS	SÍ	SÍ
1402030	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	FNS	SÍ	SÍ
1402031	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1402032	5	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	FNS	SÍ	SÍ
1402033	6	RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	FNS	SÍ	SÍ
1402034	8	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	FNS	SÍ	SÍ
1402035	12	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE DE CRANEO ANTERIOR Y REGION MAXILO-MALAR)	FNS	SÍ	SÍ
1402036	11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	FNS	SÍ	SÍ
1402037	7	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	FNS	SÍ	SÍ
1402038	7	**MAXILECTOMIA PARCIAL (INCLUYE PALADAR OSEO; REPARACION CON COLGAJO)	FNS	SÍ	SÍ
1402039	12	MAXILECTOMIA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA)	FNS	SÍ	SÍ
1402040	10	MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	FNS	SÍ	SÍ
1402041	10	MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION PROTESICA)	FNS	SÍ	SÍ
1402042	6	** GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	FNS	SÍ	SÍ
1402043	7	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCION GANGLIONAR CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
1402044	7	** HEMIMANDIBULECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1402045	9	** MANDIBULECTOMIA TOTAL	FNS	SÍ	SÍ
1402046	13	OPERACION "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISECCION GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	FNS	SÍ	SÍ
1402047	5	**RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	FNS	SÍ	SÍ
1402048	8	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION FARINGEA)	FNS	SÍ	SÍ
1402050	6	FARINGECTOMIA PARCIAL	FNS	SÍ	SÍ
1402051	6	**GENIOPLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1402052	6	**OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	FNS	SÍ	SÍ
1402053	7	**OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	FNS	SÍ	SÍ
1402054	4	**REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	FNS	SÍ	SÍ
1402055	5	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS	FNS	SÍ	SÍ
1402056	4	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	FNS	SÍ	SÍ
1402057	10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON PROC. NEUROQUIRURGICO (CRANEOTOMIAS MAS ABORDAJES Y TRAT. FACIAL), TIEMPO FACIAL	FNS	SÍ	SÍ
1402058	7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MULTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	FNS	SÍ	SÍ
1402059	4	**REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	FNS	SÍ	SÍ
1402060	3	** REMOCION SIMPLE (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1502001	4	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DE PÁRPADOS, LABIOS O ALA NASAL Y/O QUE COMPROMETEN MUSCULOS, CONDUCTOS, VASOS O NERVIOS	FNS	SÍ	SÍ
1502002	2	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN PIEL	FNS	SÍ	SÍ
1502003	4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	FNS	SÍ	SÍ
1502004	3	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	FNS	SÍ	SÍ
1502005	4	RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	FNS	SÍ	SÍ
1502006	3	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	FNS	SÍ	SÍ
1502007	4	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	FNS	SÍ	SÍ
1502008	5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	FNS	SÍ	SÍ
1502009	6	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	FNS	SÍ	SÍ
1502010	13	INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	FNS	SÍ	SÍ
1502011	8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA)	FNS	SÍ	SÍ
1502012	4	TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	FNS	SÍ	SÍ
1502013	5	TOMA DE INJERTOS-OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	FNS	SÍ	SÍ
1502014	4	PLASTIAS EN Z, HASTA 3	FNS	SÍ	SÍ
1502015	5	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	FNS	SÍ	SÍ
1502016	7	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	FNS	SÍ	SÍ
1502017	9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	FNS	SÍ	SÍ
1502018	7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	FNS	SÍ	SÍ
1502019	8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	FNS	SÍ	SÍ
1502020	6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	FNS	SÍ	SÍ
1502021	5	- COLGAJO SIMPLE UNICO	FNS	SÍ	SÍ
1502022	6	PARALISIS FACIAL, TRASPLANTES MUSCULARES	FNS	SÍ	SÍ
1502023	6	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	FNS	SÍ	SÍ
1502024	5	RIDECTOMIA FRONTAL	FNS	SÍ	SÍ
1502025	4	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	FNS	SÍ	SÍ
1502026	3	LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT)	FNS	SÍ	SÍ
1502027	5	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	FNS	SÍ	SÍ
1502028	5	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	FNS	SÍ	SÍ
1502029	5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS INFERIORES, UNI O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1502030	5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS SUPERIORES, UNI O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1502031	5	** CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1502032	5	** QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
1502033	5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	FNS	SÍ	SÍ
1502034	5	**CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1502035	5	** PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
1502036	5	** CIERRE DE MACROSTOMIA, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1502037	7	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	FNS	SÍ	SÍ
1502038	6	**RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	FNS	SÍ	SÍ
1502039	5	**RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1502040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	FNS	SÍ	SÍ
1502041	11	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	FNS	SÍ	SÍ
1502042	12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	FNS	SÍ	SÍ
1502043	12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIMILAR	FNS	SÍ	SÍ
1502044	6	CORRECCION TELECANTO	FNS	SÍ	SÍ
1502045	11	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA	FNS	SÍ	SÍ
1502046	13	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	FNS	SÍ	SÍ
1502047	5	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	FNS	SÍ	SÍ
1502048	6	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	FNS	SÍ	SÍ
1502049	6	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	FNS	SÍ	SÍ
1502050	6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1502051	5	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1502052	7	RECONSTRUCCION MAMARIA	FNS	SÍ	SÍ
1502053	6	ABDOMINOPLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1502054	7	ESCALECTOMIA CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	FNS	SÍ	SÍ
1502055	7	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, CON RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	FNS	SÍ	SÍ
1502056	5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	FNS	SÍ	SÍ
1502057	4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	FNS	SÍ	SÍ
1502058	5	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1502059	6	LIPECTOMIA GLUTEA, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1502060	6	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1502061	4	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	FNS	SÍ	SÍ
1502062	2	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION)	FNS	SÍ	SÍ
1502063	3	ESCALECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	FNS	SÍ	SÍ
1502064	4	ESCALECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	FNS	SÍ	SÍ
1502065	5	ESCALECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	FNS	SÍ	SÍ
1502066	6	ESCALECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION) (SE COBRARA COD. AD. UNA SOLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	FNS	SÍ	SÍ
1601110	1	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601111	2	APLICACION DE INMUNOMODULADORES, QUIMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601112	2	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601113	2	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESION EN CABINA	FNS	SÍ	SÍ
1601115	2	IMPLANTES SUBCUTANEOS, INSTALACION O RETIRO	FNS	SÍ	SÍ
1601116	2	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601117	2	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601118	0	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION) POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601119	2	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CM2 POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601120	1	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601121	1	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601122	1	TRICOGRAMA	FNS	SÍ	SÍ
1601124	2	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM2 POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1601126	1	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	FNS	SÍ	SÍ
1602201	2	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESION	FNS	SÍ	SÍ
1602202	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	FNS	SÍ	SÍ
1602203	2	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	FNS	SÍ	SÍ
1602204	2	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	FNS	SÍ	SÍ
1602205	2	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	FNS	SÍ	SÍ
1602206	2	EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES	FNS	SÍ	SÍ
1602207	2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	FNS	SÍ	SÍ
1602211	3	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO POR EXCISION TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESION O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACION	FNS	SÍ	SÍ
1602212	3	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO POR EXCISION TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESION	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1602213	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACION: AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	FNS	SÍ	SÍ
1602214	2	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	FNS	SÍ	SÍ
1602215	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENITALES	FNS	SÍ	SÍ
1602216	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	FNS	SÍ	SÍ
1602221	3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (MAS DE 5 CM)	FNS	SÍ	SÍ
1602222	2	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTA 5 CMS. DE LARGO TOTAL QUE COMPROMETA SOLO LA PIEL)	FNS	SÍ	SÍ
1602223	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	FNS	SÍ	SÍ
1602224	2	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	FNS	SÍ	SÍ
1602225	2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	FNS	SÍ	SÍ
1602231	2	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	FNS	SÍ	SÍ
1602232	2	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	FNS	SÍ	SÍ
1602233	2	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	FNS	SÍ	SÍ
1602240	1	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	FNS	SÍ	SÍ
1602241	3	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	FNS	SÍ	SÍ
1602242	6	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	FNS	SÍ	SÍ
1701001	0	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACION)	FNS	SÍ	SÍ
1701003	0	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	FNS	SÍ	SÍ
1701004	0	REGISTRO DE HAZ DE HIS, EN ADULTOS O NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1701006	0	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA Y/O ALTA RESOLUCION DEL ST Y/O DEPOLARIZACION TARDIA); 20 A 24 HORAS DE REGISTRO	FNS	SÍ	SÍ
1701008	0	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFIA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1701009	0	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	FNS	SÍ	SÍ
1701011	0	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1701012	0	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO, EN ADULTOS O NIÑOS	FNS	SÍ	SÍ
1701016	0	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	FNS	SÍ	SÍ
1701017	0	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	FNS	SÍ	SÍ
1701018	0	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	FNS	SÍ	SÍ
1701021	4	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZQUIERDO) , EN ADULTOS O NIÑOS (A.C.04-02-033)	FNS	SÍ	SÍ
1701035	0	COLOCACION DE SONTA MARCAPASO TRANSITORIO (PROC. COMPLETO)	FNS	SÍ	SÍ
1701037	3	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	FNS	SÍ	SÍ
1701038	3	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALON	FNS	SÍ	SÍ
1701045	0	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	FNS	SÍ	SÍ
1701050	4	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO AURICULO-VENTRICULAR	FNS	SÍ	SÍ
1701055	3	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO	FNS	SÍ	SÍ
1701545	0	INSTALACION DE BALON INTRAORTICO	HMS	SÍ	NO
1703001	8	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1703002	7	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1703003	7	FISTULA ARTERIOVENOSA NATIVA (VENA AUTOLOGA)	FNS	SÍ	SÍ
1703005	10	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/S INJERTO (BIOLOGICOS O SINTETICOS)	FNS	SÍ	SÍ
1703006	8	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO (BIOLOGICOS O SINTETICOS)	FNS	SÍ	SÍ
1703008	7	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1703009	14	ANEURISMA TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1703010	10	PUENTE AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	FNS	SÍ	SÍ
1703011	10	PUENTE AORTO-UNIFEMORAL	FNS	SÍ	SÍ
1703012	12	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILAR); C/U	FNS	SÍ	SÍ
1703013	12	PUENTE AORTO-ILIACO	FNS	SÍ	SÍ
1703014	10	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1703015	10	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1703016	11	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1703017	10	PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	FNS	SÍ	SÍ
1703018	10	PUENTE FEMORO-POPLITEO	FNS	SÍ	SÍ
1703019	8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1703020	10	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO - FEMORAL, AXILO - HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CAROTIDOSUBCLAVIO, AXILO - AXILAR O SIMILARES; C/U	FNS	SÍ	SÍ
1703021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	FNS	SÍ	SÍ
1703022	12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	FNS	SÍ	SÍ
1703023	0	DENUDACION VENOSA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1703024	9	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	FNS	SÍ	SÍ
1703026	5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1703027	5	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLITEO, FEMORAL, ILIACAS, HUMERAL, AXILAR, OTROS); LIGADURA DE VENAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES, Y/O RESECCION DE PAQUETES VARICOSOS, CUALQUIER TECNICA (UNA EXTREMIDAD); C/U	FNS	SÍ	SÍ
1703028	8	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	FNS	SÍ	SÍ
1703029	6	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR)	FNS	SÍ	SÍ
1703030	6	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CUALQUIER TECNICA (LASER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	FNS	SÍ	SÍ
1703031	6	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	FNS	SÍ	SÍ
1703032	7	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	FNS	SÍ	SÍ
1703033	7	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	FNS	SÍ	SÍ
1703034	3	DRENAJE QUIRURGICO ADENITIS	FNS	SÍ	SÍ
1703035	3	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1703036	9	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	FNS	SÍ	SÍ
1703037	9	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	FNS	SÍ	SÍ
1703038	9	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL	FNS	SÍ	SÍ
1703039	9	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	FNS	SÍ	SÍ
1703040	10	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS	FNS	SÍ	SÍ
1703041	10	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: MEDIASTINICOS	FNS	SÍ	SÍ
1703042	6	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: POPLITEOS	FNS	SÍ	SÍ
1703043	8	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (V.R.C.) CLASICO IPSILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1703044	5	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	FNS	SÍ	SÍ
1703045	9	SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	FNS	SÍ	SÍ
1703046	9	SIMPATECTOMIA LUMBAR	FNS	SÍ	SÍ
1703047	12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLENN O SIMILARES)	FNS	SÍ	SÍ
1703048	5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	FNS	SÍ	SÍ
1703049	12	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1703050	12	COARTACION AORTICA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1703051	10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1703052	11	FISTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1703054	11	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	FNS	SÍ	SÍ
1703055	10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	FNS	SÍ	SÍ
1703056	10	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	FNS	SÍ	SÍ
1703057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTES	FNS	SÍ	SÍ
1703058	10	PERICARDIOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1703061	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MULTIPLE, TRES O MAS PUENTES AORTOCORONARIOS Y/O ANASTOMOSIS CON ARTERIA MAMARIA, CORRECCION DE CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS (POR EJEMPLO: FALLOT; ATRESIA TRICU	FNS	SÍ	SÍ
1703062	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACION INTERVENTRICULAR, REEMPLAZO UNIVALVULAR, UNO O DOS PUENTES AORTOCORONARIOS; ANEURISMA VENTRICULAR, CORRECCION DE WOLF-PARKINSON WHITE Y OTRAS ARRITMIAS	FNS	SÍ	SÍ
1703063	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR: INCLUYE COMUNICACION INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR	FNS	SÍ	SÍ
1703502	0	ANGIOGRAFIA CEREBRAL SUPERSELECTIVA	HMS	SÍ	SÍ
1703503	0	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR CEREBRAL O MEDULAR	HMS	SÍ	SÍ
1703507	8	ESTUDIO RADIOARTERIOGRAFICO UNILATERAL	HMS	SÍ	SÍ
1703508	0	ESTUDIO RADIOARTERIOGRAFIA VISCERAL SELECTIVO	HMS	SÍ	SÍ
1703513	12	PROCEDIMIENTO ENDOVASCULAR TERAPEUTICO	HMS	SÍ	SÍ
1703516	0	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO ARTERIAL O VENOSO	HMS	SÍ	SÍ
1703517	0	BIOPSIA HEPATICA TRANSYUGULAR	HMS	SÍ	SÍ
1703518	0	CONTROL POST TIPS CON ANGIOPLASTIA y/o COLOCACION DE STENT	HMS	SÍ	SÍ
1704001	10	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO (RESECCION DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIER ABORDAJE); UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1704002	10	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE, OSTEOSINTESIS COSTALES MULTIPLES Y DE ESTERNON (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1704003	9	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1704004	9	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM, (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1704005	8	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/PLASTIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1704006	8	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YORK O SIMILAR)	FNS	SÍ	SÍ
1704007	10	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	FNS	SÍ	SÍ
1704008	10	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	FNS	SÍ	SÍ
1704009	9	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	FNS	SÍ	SÍ
1704010	6	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	FNS	SÍ	SÍ
1704011	8	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST. C/S BIOPSIA PROC. AUT	FNS	SÍ	SÍ
1704012	7	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
1704013	8	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA TORACICA	FNS	SÍ	SÍ
1704014	7	TIMECTOMIA VIA CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
1704015	8	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	FNS	SÍ	SÍ
1704016	9	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	FNS	SÍ	SÍ
1704017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCION GANGLIONAR	FNS	SÍ	SÍ
1704018	10	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	FNS	SÍ	SÍ
1704019	9	HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1704020	10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA C/ PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1704021	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS	FNS	SÍ	SÍ
1704022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS) TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1704023	9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1704024	11	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	FNS	SÍ	SÍ
1704025	6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1704026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1704027	4	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE	FNS	SÍ	SÍ
1704028	10	TRATAMIENTO RESECTIVO DE TUMORES PLEURALES	FNS	SÍ	SÍ
1704029	10	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1704030	11	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMIA MEDIA	FNS	SÍ	SÍ
1704031	10	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1704032	11	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1704033	9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	FNS	SÍ	SÍ
1704034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1704035	9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1704036	9	BULAS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1704037	11	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	FNS	SÍ	SÍ
1704038	9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1704039	8	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1704040	11	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1704041	11	METASTASIS BILATERAL PULMON, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1704042	10	METASTASIS UNILATERAL PULMON	FNS	SÍ	SÍ
1704043	11	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	FNS	SÍ	SÍ
1704045	10	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	FNS	SÍ	SÍ
1704046	10	RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATOMICAS DE PULMON	FNS	SÍ	SÍ
1704047	6	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ESOFAGICO POR VIA CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
1704048	9	CUERPO EXTRAÑO ESOFAGICO, EXTRACCION POR ESOFAGOTOMIA, VIA TORACICA	FNS	SÍ	SÍ
1704049	6	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1704050	9	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
1704051	9	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMORES ESOFAGICOS BENIGNOS Y/O QUISTES VIA TORACICA	FNS	SÍ	SÍ
1704052	8	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
1704053	8	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	FNS	SÍ	SÍ
1704054	8	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1704055	12	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1704056	12	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	FNS	SÍ	SÍ
1704057	12	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1704058	12	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL	FNS	SÍ	SÍ
1704059	8	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1704060	11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O INTESTINO) DE OPERACION COD. 17-04-057	FNS	SÍ	SÍ
1704061	9	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	FNS	SÍ	SÍ
1704062	11	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	FNS	SÍ	SÍ
1704063	8	VARICES ESOFAGICOS, LIGADURA DIRECTA	FNS	SÍ	SÍ
1704064	10	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1707001	0	ESPIROMETRIA BASAL	FNS	SÍ	SÍ
1707002	0	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	FNS	SÍ	SÍ
1707004	0	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	FNS	SÍ	SÍ
1707005	0	TEST DE PROVOCACION CON METACOLINA (PC20) (INCLUYE ESPIROMETRIA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA)	FNS	SÍ	SÍ
1707007	0	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	FNS	SÍ	SÍ
1707008	0	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE	FNS	SÍ	SÍ
1707009	0	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	FNS	SÍ	SÍ
1707010	0	CURVA DE LAVADO DE NITROGENO (N)	FNS	SÍ	SÍ
1707011	0	CURVA DE RELACION FLUJO-VOLUMEN BASAL	FNS	SÍ	SÍ
1707014	0	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1707015	0	MEDICION DE PRESION TRANS-DIAFRAGMATICA	FNS	SÍ	SÍ
1707016	0	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	FNS	SÍ	SÍ
1707017	0	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	FNS	SÍ	SÍ
1707018	0	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	FNS	SÍ	SÍ
1707019	0	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACION MINUTO Y ALVEOLAR, VOLUMEN DEL ESPACIO MUERTO Y CUOCIENTE RESP.)	FNS	SÍ	SÍ
1707020	0	VOLUMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITROGENO	FNS	SÍ	SÍ
1707021	3	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	FNS	SÍ	SÍ
1707024	3	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	FNS	SÍ	SÍ
1707025	0	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (ADEMAS 2 CODIGOS 03-02-046)	FNS	SÍ	SÍ
1707026	0	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL RESPIRANDO O2 PURO (INCLUYE EL OXIGENO, A.C. 03-02-046)	FNS	SÍ	SÍ
1707027	3	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS POR Sonda TRAQUEOBRONQUIAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1707029	0	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	FNS	SÍ	SÍ
1707030	0	AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXIGENO	FNS	SÍ	SÍ
1707034	3	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1707036	0	INMUNOTERAPIA POR SESION (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR DE LOS ANTIGENOS)	FNS	SÍ	SÍ
1707037	2	INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1707038	0	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	FNS	SÍ	SÍ
1707051	0	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	FNS	SÍ	SÍ
1707052	0	SATUROMETRIA NOCTURNA DEL SUEÑO	FNS	SÍ	SÍ
1707054	0	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO)	FNS	SÍ	SÍ
1707055	0	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON OXIMETRO)	FNS	SÍ	SÍ
1801001	3	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	FNS	SÍ	SÍ
1801002	3	ESOFAGOSCOPIA	FNS	SÍ	SÍ
1801003	3	ENTEROSCOPIA	FNS	SÍ	SÍ
1801004	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	FNS	SÍ	SÍ
1801005	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	FNS	SÍ	SÍ
1801006	3	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	FNS	SÍ	SÍ
1801007	3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	FNS	SÍ	SÍ
1801008	0	- COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCIÓN DE CALCULOS	FNS	SÍ	SÍ
1801009	4	- PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	FNS	SÍ	SÍ
1801011	0	MANOMETRIA ESOFAGICA CONVENCIONAL	FNS	SÍ	SÍ
1801012	0	- REFLUJO ACIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO, TEST DE	FNS	SÍ	SÍ
1801015	2	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN, CROSBY O SIM.)	FNS	SÍ	SÍ
1801016	0	- PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	FNS	SÍ	SÍ
1801018	3	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1801021	0	NEUMOPERITONEO POR PUNCION TRANSPARIETAL	FNS	SÍ	SÍ
1801022	0	INTUBACION Sonda de SENGSTAKEN	FNS	SÍ	SÍ
1801023	0	INSTALACION ENDOSCOPICA DE Sonda NASOGASTRICA	FNS	SÍ	SÍ
1801024	0	INSTALACION ENDOSCOPICA DE Sonda ENTERAL	FNS	SÍ	SÍ
1801025	2	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO POR BALON	FNS	SÍ	SÍ
1801026	2	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO POR BUJIA	FNS	SÍ	SÍ
1801027	4	INSTALACION PROTESIS PLASTICA (S) EN VIA BILIAR O PANCREATICA	FNS	SÍ	SÍ
1801028	2	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA	FNS	SÍ	SÍ
1801029	3	DEVOLVULACION DE COLON POR COLONOSCOPIA	FNS	SÍ	SÍ
1801030	1	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	FNS	SÍ	SÍ
1801031	4	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA ALTA	FNS	SÍ	SÍ
1801032	2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	FNS	SÍ	SÍ
1801033	4	INYECCION TERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA, HEMOSTASIA TERMICA, LIGADURA ELASTICA	FNS	SÍ	SÍ
1801035	2	LIGADURA HEMORROIDES	FNS	SÍ	SÍ
1801036	4	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	FNS	SÍ	SÍ
1801037	0	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	FNS	SÍ	SÍ
1801038	2	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	FNS	SÍ	SÍ
1801041	4	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	FNS	SÍ	SÍ
1801042	4	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	FNS	SÍ	SÍ
1801043	0	MANOMETRIA ANORECTAL CONVENCIONAL	FNS	SÍ	SÍ
1801045	4	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA	FNS	SÍ	SÍ
1802001	8	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1802004	7	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S BIOPSIAS COMO PROC. AUT. O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO	FNS	SÍ	SÍ
1802005	7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802006	7	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802007	8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802008	7	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	FNS	SÍ	SÍ
1802009	8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	FNS	SÍ	SÍ
1802010	9	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802011	10	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1802012	7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802013	9	GASTROSQUISIS	FNS	SÍ	SÍ
1802014	6	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802015	7	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802016	7	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802017	9	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	FNS	SÍ	SÍ
1802018	9	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	FNS	SÍ	SÍ
1802019	9	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802021	11	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESOFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACION	FNS	SÍ	SÍ
1802022	11	GASTRECTOMIA TOTAL	FNS	SÍ	SÍ
1802023	13	GASTRECTOMIA TOTAL O SUB-TOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPOROCAUDAL Y DISECCION GANGLIONAR)	FNS	SÍ	SÍ
1802024	8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1802025	8	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802026	8	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	FNS	SÍ	SÍ
1802027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	FNS	SÍ	SÍ
1802028	8	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	FNS	SÍ	SÍ
1802029	8	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1802030	8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	FNS	SÍ	SÍ
1802031	7	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802032	9	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	FNS	SÍ	SÍ
1802033	8	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802034	7	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	FNS	SÍ	SÍ
1802035	12	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA	FNS	SÍ	SÍ
1802036	12	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA	FNS	SÍ	SÍ
1802037	8	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	FNS	SÍ	SÍ
1802038	9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802039	10	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802040	8	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802041	12	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802042	9	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEYUNOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802043	8	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802044	8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802045	10	PANCREATECTOMIA PARCIAL	FNS	SÍ	SÍ
1802046	12	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1802047	12	PANCREATODUODENECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1802048	7	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	FNS	SÍ	SÍ
1802049	9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	FNS	SÍ	SÍ
1802050	8	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802051	9	OPERACION DE ETAFIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS HEPATICAS, DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILIACA)	FNS	SÍ	SÍ
1802053	7	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802054	7	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802055	7	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802056	8	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802057	7	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802058	7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802059	6	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802060	8	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802061	7	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802063	7	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802065	8	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	FNS	SÍ	SÍ
1802066	7	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	FNS	SÍ	SÍ
1802067	9	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1802068	10	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	FNS	SÍ	SÍ
1802069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCION DE COLON	FNS	SÍ	SÍ
1802070	9	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	FNS	SÍ	SÍ
1802071	7	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802072	7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802073	9	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM.	FNS	SÍ	SÍ
1802074	8	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1802075	9	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
1802076	8	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802077	8	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1802079	11	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	FNS	SÍ	SÍ
1802080	11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION CODIGO 18-02-079	FNS	SÍ	SÍ
1802081	10	COLECISTECTOMIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1802082	8	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	FNS	SÍ	SÍ
1802148	9	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1802158	12	CIRUGIA BARIATRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	FNS	SÍ	SÍ
1803001	5	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO , TRATAMIENTO QUIRURGICO	FNS	SÍ	SÍ
1803002	4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1803003	4	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	FNS	SÍ	SÍ
1803004	5	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1803006	8	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	FNS	SÍ	SÍ
1803007	4	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	FNS	SÍ	SÍ
1803008	6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	FNS	SÍ	SÍ
1803009	5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	FNS	SÍ	SÍ
1803010	5	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1803011	6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1803012	7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1803013	7	FECALOMA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1803014	8	FISTULA RECTOVESICAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1803015	8	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1803016	6	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	FNS	SÍ	SÍ
1803017	5	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1803018	6	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	FNS	SÍ	SÍ
1803019	3	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1803020	9	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	FNS	SÍ	SÍ
1803021	7	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA PERINEAL	FNS	SÍ	SÍ
1803023	6	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	FNS	SÍ	SÍ
1803024	7	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	FNS	SÍ	SÍ
1803025	8	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	FNS	SÍ	SÍ
1803026	5	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1803027	8	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	FNS	SÍ	SÍ
1803028	6	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	FNS	SÍ	SÍ
1803029	12	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	FNS	SÍ	SÍ
1803030	6	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACION	FNS	SÍ	SÍ
1803031	6	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1803032	11	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	FNS	SÍ	SÍ
1803033	12	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	FNS	SÍ	SÍ
1803034	9	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	FNS	SÍ	SÍ
1803035	10	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	FNS	SÍ	SÍ
1803036	0	A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCION ANTERIOR COD. 18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	FNS	SÍ	SÍ
1803038	5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1901001	0	EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O EXPLORADOR OLIVAR, Y/O Sonda, Y/O BENIQUE, Y/O MEDICION DE RESIDUO VESICAL (LA CALIBRACION DEL MEATO ESTA INCLUIDA EN EL VALOR DE LA CONSULTA)	FNS	SÍ	SÍ
1901002	5	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, CON O SIN BIOPSIA	FNS	SÍ	SÍ
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1901004	5	URETERONEFROSCOPIA	FNS	SÍ	SÍ
1901005	2	BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO. CUALQUIER NUMERO DE MUESTRAS, INCLUYE BIOPSIA POR SATURACION (ADEMAS COD. 04-04-004 Y ANESTESIA 22-01-001 SI CORRESPONDE)	FNS	SÍ	SÍ
1901006	3	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	FNS	SÍ	SÍ
1901007	3	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1901011	0	UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1901012	0	CISTOGRAFIA POR Sonda (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPOGASTRICA (A.C. 04- 01-027)	FNS	SÍ	SÍ
1901013	0	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	FNS	SÍ	SÍ
1901015	5	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-012)	FNS	SÍ	SÍ
1901016	3	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL) (A.C. 04-02- 014)	FNS	SÍ	SÍ
1901018	0	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYECCION DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	FNS	SÍ	SÍ
1901019	3	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE Sonda) PROC. AUT.	FNS	SÍ	SÍ
1901020	2	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	FNS	SÍ	SÍ
1901022	0	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1901025	0	PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS)	FNS	SÍ	SÍ
1901028	0	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	FNS	SÍ	SÍ
1901029	0	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL)	FNS	SÍ	SÍ
1902002	11	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902004	13	CIRUGIA DE BANCO, (PROC. COMPLETO) (MICRO-EXTRACORPOREA), AUTOTRASPLANTE	FNS	SÍ	SÍ
1902005	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	FNS	SÍ	SÍ
1902006	8	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGIA ABIERTA O LAPAROSCOPICA, POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O ANATROFICA.	FNS	SÍ	SÍ
1902008	7	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902009	9	NEFRECTOMIA PARCIAL CUALQUIER VIA Y TECNICA. INCLUYE DISECCION GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	FNS	SÍ	SÍ
1902010	9	NEFRECTOMIA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA, LAPAROSCOPICA O ROBOTICA, INCLUYE DISECCION GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	FNS	SÍ	SÍ
1902011	8	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE.	FNS	SÍ	SÍ
1902012	8	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIRONEFROSIS. (PROC.AUTONOMO)	FNS	SÍ	SÍ
1902013	8	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMIA Y/O PIELOPLASTIA)	FNS	SÍ	SÍ
1902015	8	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1902016	9	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	FNS	SÍ	SÍ
1902017	8	FISTULA URETERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
1902018	9	NEFROURETERECTOMIA EN PATOLOGIA TUMORAL O MALFORMACION, CUALQUIER VIA O TECNICA.	FNS	SÍ	SÍ
1902019	8	URETERECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1902020	7	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	FNS	SÍ	SÍ
1902021	5	URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON O SIN FRAGMENTACION	FNS	SÍ	SÍ
1902022	9	URETERECTOMIA, URETEROPLASTIA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VIA O TECNICA.	FNS	SÍ	SÍ
1902023	8	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	FNS	SÍ	SÍ
1902024	9	URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	FNS	SÍ	SÍ
1902025	8	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	FNS	SÍ	SÍ
1902027	8	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	FNS	SÍ	SÍ
1902028	11	CISTECTOMIA RADICAL, CUALQUIER VIA O TECNICA, INCLUYE LINFADENECTOMIA AMPLIADA.	FNS	SÍ	SÍ
1902029	9	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1902030	7	REPARACION VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	FNS	SÍ	SÍ
1902031	7	CISTOSTOMIA, EXTRACCION DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACION DE CATETER SUPRAPUBICO, POR VIA ABIERTA O ENDOSCOPICA, C/S LASER	FNS	SÍ	SÍ
1902032	8	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1902033	8	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST., TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
1902034	8	CIRUGIA ABIERTA O ENDOSCOPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGIA PROSTATA O VEJIGA	FNS	SÍ	SÍ
1902035	7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902036	10	OPERACION DE BRICKER	FNS	SÍ	SÍ
1902037	9	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	FNS	SÍ	SÍ
1902038	9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	FNS	SÍ	SÍ
1902040	8	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	FNS	SÍ	SÍ
1902041	7	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1902043	7	URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETORRAFIA	FNS	SÍ	SÍ
1902044	8	URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	FNS	SÍ	SÍ
1902045	8	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCION INTRINSECA DEL ESFINTER), CUALQUIER VIA UNICA O COMBINADA, CON O SIN INSTALACION DE MALLAS, ELEMENTOS PROTESICOS O ESFINTER ARTIFICIAL.	FNS	SÍ	SÍ
1902047	5	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	FNS	SÍ	SÍ
1902049	8	URETRECTOMIA Y/O PLASTIA ABIERTA DE LA URETRA EN CUALQUIERA DE SUS PORCIONES, POR TRAUMA, O ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGIA	FNS	SÍ	SÍ
1902050	5	FISTULECTOMIA URETRAL	FNS	SÍ	SÍ
1902051	5	URETOSTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
1902052	5	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902053	5	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902054	5	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULAS SEMINALES, CUALQUIER VIA O TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
1902055	8	ADENOMA O CANCER PROSTATICO, RESECCION ENDOSCOPICA DESOSTRUCTIVA, CUALQUIER TECNICA (UNI, BIPOLAR, LASER U OTROS)	FNS	SÍ	SÍ
1902056	8	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA O TECNICA ABIERTA	FNS	SÍ	SÍ
1902057	10	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO, VIA ABIERTA, LAPAROSCOPICA O ROBOTICA, INCLUYE LINFADENECTOMIA SI CORRESPONDE	FNS	SÍ	SÍ
1902059	5	BIOPSIA QUIRURGICA DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA.	FNS	SÍ	SÍ
1902060	6	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
1902061	5	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
1902062	6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1902063	5	HIDATIDECTOMIA UNILAT. C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902064	5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDON Y/O EPIDIDIMO Y/O HIDATIDECTOMIAS Y/O CIRUGIA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	FNS	SÍ	SÍ
1902065	5	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1902066	5	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
1902067	5	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902068	6	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	FNS	SÍ	SÍ
1902069	11	DISECCION GANGLIONAR LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, CUALQUIER VIA O TECNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.	FNS	SÍ	SÍ
1902070	7	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	FNS	SÍ	SÍ
1902071	5	CIRUGIA DEL EPIDIDIMO Y CORDON (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGIA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	FNS	SÍ	SÍ
1902072	7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	FNS	SÍ	SÍ
1902073	5	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION; EPIDIDIMOTOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902074	5	EXPLORACION ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO, HIDATIDECTOMIA Y EVERSION BILATERAL SI CORRESPONDE	FNS	SÍ	SÍ
1902075	5	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACION CORDON ESPERMATICO (INCLUYE QUISTES, HIDATIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	FNS	SÍ	SÍ
1902076	5	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMIA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCION DE PROSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMIA)	FNS	SÍ	SÍ
1902078	6	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902079	8	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
1902080	4	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902081	6	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
1902082	5	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BALANO-PREPUCIALES, Y/O INCISION DORSAL C/S MEATOTOMIA)	FNS	SÍ	SÍ
1902083	5	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	FNS	SÍ	SÍ
1902084	4	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL, (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
1902085	7	IMPLANTACION PROTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VIA (NO INCLUYE PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
1902090	10	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	FNS	SÍ	SÍ
2001002	1	COLPOSCOPIA	FNS	SÍ	SÍ
2001005	4	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2001009	0	& MONITOREO BASAL CON INFORME	FNS	SÍ	SÍ
2001014	2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2001015	2	& COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	FNS	SÍ	SÍ
2001016	2	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	FNS	SÍ	SÍ
2001025	0	TOMA DE BIOPSIA CON AGUJA BAJO VISION ECOGRAFICA DE LA MAMA (BIOPSIA CORE)	FNS	SÍ	SÍ
2002001	3	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT.QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2002002	6	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR	FNS	SÍ	SÍ
2002003	7	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTOMIA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
2002005	5	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRURGICA EXTEMPORANEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT)	FNS	SÍ	SÍ
2003001	7	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2003002	7	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL.	FNS	SÍ	SÍ
2003003	7	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2003004	7	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2003005	7	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
2003006	9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIURUGIA	FNS	SÍ	SÍ
2003007	8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIURUGIA	FNS	SÍ	SÍ
2003008	8	MIOMECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
2003009	8	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	FNS	SÍ	SÍ
2003010	8	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	FNS	SÍ	SÍ
2003011	8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VARICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2003012	5	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	FNS	SÍ	SÍ
2003013	13	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	FNS	SÍ	SÍ
2003014	8	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	FNS	SÍ	SÍ
2003015	10	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAORTICOS (OPERACION DE WERTHEIM O SIMILARES)	FNS	SÍ	SÍ
2003016	8	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
2003017	8	HISTEROPEXIA	FNS	SÍ	SÍ
2003018	8	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMANN O SIMILARES)	FNS	SÍ	SÍ
2003019	4	POLIPLECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2003020	5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2003022	6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VIA VAGINAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2003023	8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VIA EXTRAVAGINAL O COMBINADA	FNS	SÍ	SÍ
2003024	7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2003025	5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2003026	4	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2003027	5	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LA GLANDULA	FNS	SÍ	SÍ
2003028	8	VULVECTOMIA RADICAL	FNS	SÍ	SÍ
2003029	6	VULVECTOMIA SIMPLE	FNS	SÍ	SÍ
2003030	5	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2003031	7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCION DE QUISTES Y LIBERACION DE ADHERENCIAS) (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2003041	8	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	FNS	SÍ	SÍ
2004002	4	- RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	FNS	SÍ	SÍ
2101001	2	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS COMPRENDE HASTA DOS POR SESION)	FNS	SÍ	SÍ
2101003	5	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	FNS	SÍ	SÍ
2104001	3	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	FNS	SÍ	SÍ
2104002	3	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104003	3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	FNS	SÍ	SÍ
2104004	3	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2104005	3	TRACCION HALOCRANEO-FEMORAL	FNS	SÍ	SÍ
2104006	2	TRACCION TRANSESQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2104007	4	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104008	5	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104009	4	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104010	6	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104011	5	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104012	5	** OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
2104013	6	** OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	FNS	SÍ	SÍ
2104014	6	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS O APARATO DE YESO	FNS	SÍ	SÍ
2104015	6	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104016	5	**ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104017	6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS, C/S OSTEOSINTESIS O APARATO DE YESO	FNS	SÍ	SÍ
2104018	11	AUTOTRASPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	FNS	SÍ	SÍ
2104019	4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	FNS	SÍ	SÍ
2104020	4	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	FNS	SÍ	SÍ
2104021	7	** TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
2104022	7	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONIOSO, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	FNS	SÍ	SÍ
2104023	7	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	FNS	SÍ	SÍ
2104024	7	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRURGICO Y OSTEOSINTESIS	FNS	SÍ	SÍ
2104025	7	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACION POSTOPERATORIO	FNS	SÍ	SÍ
2104026	7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES Y/O TENDINEAS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104027	7	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	FNS	SÍ	SÍ
2104028	11	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR. O INJERTO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS	FNS	SÍ	SÍ
2104029	5	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104030	6	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	FNS	SÍ	SÍ
2104031	9	EPINEUROTOMIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCION NERVIOS DIGITALES)	FNS	SÍ	SÍ
2104033	3	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	FNS	SÍ	SÍ
2104034	5	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	FNS	SÍ	SÍ
2104035	2	BIOPSIA SINOVAL O MUSCULAR POR PUNCION	FNS	SÍ	SÍ
2104036	4	BIOPSIA SINOVAL O MUSCULAR QUIRURGICA	FNS	SÍ	SÍ
2104037	4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	FNS	SÍ	SÍ
2104038	4	REGULARIZACION DE MUÑON DE AMPUTACION	FNS	SÍ	SÍ
2104039	5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104040	11	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	FNS	SÍ	SÍ
2104041	10	DESARTICULACION ESCAPULO-HUMERAL	FNS	SÍ	SÍ
2104042	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104044	7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104045	5	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	FNS	SÍ	SÍ
2104046	6	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	FNS	SÍ	SÍ
2104047	7	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO-CLAVICULAR, REDUCCION O PLASTIA CAPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSINTESIS	FNS	SÍ	SÍ
2104048	6	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104049	5	LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO, REDUCCION CRUENTA	FNS	SÍ	SÍ
2104050	7	LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS HOMBRO	FNS	SÍ	SÍ
2104051	7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA	FNS	SÍ	SÍ
2104052	6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	FNS	SÍ	SÍ
2104053	7	AMPUTACION BRAZO	FNS	SÍ	SÍ
2104054	6	FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA, C/S OSTEOSINTESIS Y APARATO DE YESO	FNS	SÍ	SÍ
2104055	6	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DE HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104056	6	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104057	6	OSTEOTOMIA HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104058	6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO HUMERO	FNS	SÍ	SÍ
2104059	7	ARTROPLASTIA CON FASCIA CODO	FNS	SÍ	SÍ
2104060	6	CUPULA RADIAL, RESECCION	FNS	SÍ	SÍ
2104061	7	CUPULA RADIAL (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	FNS	SÍ	SÍ
2104062	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104063	6	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104064	5	LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	FNS	SÍ	SÍ
2104065	6	LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION CUPULA RADIAL	FNS	SÍ	SÍ
2104066	6	OSTEOSINTESIS EPITROClea-EPICONDILLO (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104067	6	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104068	7	TRASLOCACION NERVIIO CUBITAL (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2104069	7	OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	FNS	SÍ	SÍ
2104070	7	AMPUTACION ANTEBRAZO	FNS	SÍ	SÍ
2104071	6	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	FNS	SÍ	SÍ
2104072	6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	FNS	SÍ	SÍ
2104073	6	OSTEOSINTESIS, FRACT.CERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	FNS	SÍ	SÍ
2104074	6	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	FNS	SÍ	SÍ
2104075	6	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	FNS	SÍ	SÍ
2104076	6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR., C/S INJERTO	FNS	SÍ	SÍ
2104077	6	TRASPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	FNS	SÍ	SÍ
2104078	6	CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	FNS	SÍ	SÍ
2104079	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104080	5	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE.	FNS	SÍ	SÍ
2104081	5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT. QUIR. CUALQ. TECN.	FNS	SÍ	SÍ
2104083	5	LUXACION RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104084	5	LUXACION SEMILUNAR ,ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	FNS	SÍ	SÍ
2104085	6	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104086	6	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104087	5	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	FNS	SÍ	SÍ
2104088	4	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	FNS	SÍ	SÍ
2104089	6	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	FNS	SÍ	SÍ
2104090	4	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	FNS	SÍ	SÍ
2104091	5	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADA TIEMPO	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
2104092	5	CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR. INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMIA Y/O ESCARECTOMIA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SINTESIS PERCUTANEA	FNS	SÍ	SÍ
2104093	4	DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIER NUMERO	FNS	SÍ	SÍ
2104094	3	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104096	6	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES, TENOTOMIAS, INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	FNS	SÍ	SÍ
2104097	7	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NUMERO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2104098	6	MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	FNS	SÍ	SÍ
2104099	4	OSTEOSINTESIS METACARPANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
2104100	2	PANADIZO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104101	7	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	FNS	SÍ	SÍ
2104102	11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	FNS	SÍ	SÍ
2104103	6	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	FNS	SÍ	SÍ
2104104	8	REPARACION NERVI DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NUMERO	FNS	SÍ	SÍ
2104105	5	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	FNS	SÍ	SÍ
2104106	8	SUTURA NERVI(S) DIGITAL(ES); MICROCIURUGIA	FNS	SÍ	SÍ
2104107	5	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	FNS	SÍ	SÍ
2104108	5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	FNS	SÍ	SÍ
2104109	3	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	FNS	SÍ	SÍ
2104110	11	TRASPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	FNS	SÍ	SÍ
2104111	5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	FNS	SÍ	SÍ
2104112	10	DIASSTEMATOMIELIA, RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION	FNS	SÍ	SÍ
2104113	13	ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR., CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, E INSTRUMENTACION DE HARRINGTON, LUQUE, DWYER O SIMILARES	FNS	SÍ	SÍ
2104116	10	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR), REDUCCION CRUENTA, CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, CUALQUIER NUMERO	FNS	SÍ	SÍ
2104117	11	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS, C/S INSTRUMENTACION, C/S INJERTOS OSEOS, C/S ARTRODESIS	FNS	SÍ	SÍ
2104118	5	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	FNS	SÍ	SÍ
2104119	11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSINTESIS C/S INSTRUMENTACION	FNS	SÍ	SÍ
2104121	5	RESECCION DEL COXIS	FNS	SÍ	SÍ
2104122	7	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	FNS	SÍ	SÍ
2104123	8	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104124	8	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	FNS	SÍ	SÍ
2104125	8	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	FNS	SÍ	SÍ
2104126	13	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	FNS	SÍ	SÍ
2104127	12	DESARTICULACION CADERA	FNS	SÍ	SÍ
2104128	10	ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA) (NO INCLUYE PROTESIS)	FNS	SÍ	SÍ
2104129	11	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	FNS	SÍ	SÍ
2104130	8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104131	10	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQUIER TECNICA	FNS	SÍ	SÍ
2104132	8	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	FNS	SÍ	SÍ
2104133	7	LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA	FNS	SÍ	SÍ
2104134	8	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104135	10	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNNA O SIMILARES	FNS	SÍ	SÍ
2104136	8	OSTEOTOMIAS FEMORALES	FNS	SÍ	SÍ
2104137	7	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA DE CADERA	FNS	SÍ	SÍ
2104138	9	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	FNS	SÍ	SÍ
2104139	8	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	FNS	SÍ	SÍ
2104140	7	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2104141	8	TROCANTEROPLASTIAS	FNS	SÍ	SÍ
2104142	7	AMPUTACION MUSLO	FNS	SÍ	SÍ
2104143	8	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	FNS	SÍ	SÍ
2104144	8	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104145	8	OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	FNS	SÍ	SÍ
2104146	9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA MUSLO	FNS	SÍ	SÍ
2104147	10	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	FNS	SÍ	SÍ
2104148	8	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA) MUSLO	FNS	SÍ	SÍ
2104149	5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. MUSLO	FNS	SÍ	SÍ
2104150	6	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (PROC. AUT)	FNS	SÍ	SÍ
2104151	10	DESARTICULACION RODILLA	FNS	SÍ	SÍ
2104152	6	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104153	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104154	6	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	FNS	SÍ	SÍ
2104155	7	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCION, OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104156	7	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104157	6	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	FNS	SÍ	SÍ
2104158	6	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	FNS	SÍ	SÍ
2104159	6	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104160	4	QUISTE POPLITEO, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
2104161	6	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	FNS	SÍ	SÍ
2104162	6	REPARACION QUIRURGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA	FNS	SÍ	SÍ
2104163	6	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPASTICA	FNS	SÍ	SÍ
2104164	8	AMPUTACION PIERNA	FNS	SÍ	SÍ
2104165	8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT. QUIR. COMPLETO	FNS	SÍ	SÍ
2104166	5	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	FNS	SÍ	SÍ
2104167	6	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104168	6	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	FNS	SÍ	SÍ
2104169	9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA PIERNA	FNS	SÍ	SÍ
2104170	5	OSTEOTOMIA DEL PERONE	FNS	SÍ	SÍ
2104171	7	PERONE PROTIBIA	FNS	SÍ	SÍ
2104172	6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	FNS	SÍ	SÍ
2104173	9	DESARTICULACION TOBILLO	FNS	SÍ	SÍ
2104174	10	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104175	6	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	FNS	SÍ	SÍ
2104176	7	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEOS, OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	FNS	SÍ	SÍ
2104177	5	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACION, UNO O MAS, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
2104178	6	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	FNS	SÍ	SÍ
2104179	7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPARACION CAPSULO-LIGAMENTOSA	FNS	SÍ	SÍ
2104180	7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEAS	FNS	SÍ	SÍ
2104181	6	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	FNS	SÍ	SÍ
2104182	6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	FNS	SÍ	SÍ
2104183	5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE TENDON DE AQUILES	FNS	SÍ	SÍ
2104184	6	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	FNS	SÍ	SÍ
2104185	7	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	FNS	SÍ	SÍ
2104186	6	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104187	5	ESPOLON CALCANEOS, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104188	5	EXOSTOSIS 5º METATARSIANO, ("JUANETILLO") TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104189	5	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC. AUT.)	FNS	SÍ	SÍ
2104190	5	HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	FNS	SÍ	SÍ
2104191	6	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	FNS	SÍ	SÍ
2104192	6	MAL PERFORANTE PLANTAR, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104193	5	NEUROMA DE MORTON, TRAT. QUIR.	FNS	SÍ	SÍ
2104194	5	ORTEJOS EN GARRA, TRAT. QUIR., CUALQ. NUMERO (CUALQ. TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104195	5	ORTEJOS, AMPUTACION, UNO O MAS, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
2104196	6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104197	5	PIE CAVO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104198	5	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104199	6	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2104200	5	SESAMOIDEOS, EXTIRPACION DE UNO O MAS, UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
2104201	5	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	FNS	SÍ	SÍ
2104202	6	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	FNS	SÍ	SÍ
2105001	2	CALZON CORTO DE YESO	FNS	SÍ	SÍ
2105004	2	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	FNS	SÍ	SÍ
2105005	1	VELPEAU	FNS	SÍ	SÍ
2105006	2	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	FNS	SÍ	SÍ
2105007	2	YESO BRAQUICARPIANO	FNS	SÍ	SÍ
2105008	2	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
2105009	2	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	FNS	SÍ	SÍ
2105010	2	YESO TORACOBRAQUIAL	FNS	SÍ	SÍ
2105011	2	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	FNS	SÍ	SÍ
2106001	9	** RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	FNS	SÍ	SÍ
2106002	5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	FNS	SÍ	SÍ
2106003	5	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIMILARES	FNS	SÍ	SÍ
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO, CODO, RODILLA, TOBILLO, MUÑECA, TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	FNS	SÍ	SÍ
2107002	4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	FNS	SÍ	SÍ
2107003	3	** LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	FNS	SÍ	SÍ
2107004	4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	FNS	SÍ	SÍ
2107005	3	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIAFISIS FEMORAL, TIBIAL, PERONEAL, CLAVICULAR, PLATILLOS TIBIALES)	FNS	SÍ	SÍ
2107006	3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	FNS	SÍ	SÍ
2107010	4	PIE BOT, UNILATERAL, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	FNS	SÍ	SÍ
2201001	0	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MEDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS)	FNS	SÍ	SÍ
2201002	0	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	FNS	SÍ	SÍ
2301024	0	RODILLERA	FNS	SÍ	SÍ
2301034	0	ORTESIS PALMAR ACTIVA (UCLA)	FNS	SÍ	SÍ
2301035	0	ORTESIS RADIAL DE POSICION	FNS	SÍ	SÍ
2301036	0	ORTESIS CORTA DE POSICION (DIGITALES) C/U	FNS	SÍ	SÍ
2301037	0	ORTESIS DE USO NOCTURNO DE MIEMBRO INFERIOR	FNS	SÍ	SÍ
2301038	0	ORTESIS LARGA DE POSICION (EXTREMIDAD SUPERIOR)	FNS	SÍ	SÍ
2301042	0	ORTESIS LARGA UNILATERAL (EXTREMIDAD INFERIOR)	FNS	SÍ	SÍ
2301043	0	ORTESIS MANO-MUÑECA PASIVA	FNS	SÍ	SÍ
2301045	0	ORTESIS TOBILLO-PIE	FNS	SÍ	SÍ

CÓDIGO	GUARISMO	DESCRIPCIÓN	TIPO PRESTACIÓN	EN CONVENIO / COLMENA LIBRE ELECCIÓN (2025)	EN CONVENIO / COLMENA COLECTIVO (2025)
--------	----------	-------------	-----------------	---	--

Nota: Las prestaciones que no se encuentren en convenio, deberán ser consultadas en Isapre Colmena, para conocer su cobertura financiera o reembolso.