

HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2

CATALOGO TARIFARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS 2015



OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE

PIURA- PERU

**HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA
SANTA ROSA II - 2
PIURA**

COMITÉ TÉCNICO DE TARIFAS

(RD No. 081-2014/ GOB REG PIURA DRSP HAPCII-2-SRP-OPE del 23.06.14)

DR. CHRISTIAN YURI REQUENA PALACIOS
Director Ejecutivo

Dr. WILMAR BERNAOLA ZEVALLOS
Jefe del Departamento de Cirugía.

DRA. FLOR DE MARIA ROSADO ROSAS
Jefe del Departamento de Medicina

DRA. ADRIANA MUCHIN RUIZ LEUD
Jefe del Departamento de Apoyo al Diagnóstico

CD. FELIX FRANCISCO BARRIENTOS CRUZ.
Jefe del Departamento de Apoyo al Tratamiento

LIC. JAVIER VALDIVIEZO MIRANDA
Jefe de la Oficina de Administración.

ECON. CARLOS MIGUEL CARRILLO ESPINOZA
Jefe de la Oficina de Planeamiento Estratégico

DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE

PIURA- PERU
Año 2015





Resolución Directoral

VEINTISEIS DE OCTUBRE, 07 DIC 2015

VISTO

El Informe No.56 - 2015/ GOB REG PIURA DRSP HAPC SR II 2 4300201610-16104 del 26 de Noviembre del 2015 emitido por el Jefe de la Oficina de Planeamiento Estratégico del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II 2 el cual contiene: Informe Técnico para actualizar el Tarifario Institucional año 2015, Opinión Legal No. 98-2015/GRP-DRSP HAPCII 2 SRP 430001608.16081 emitido por Asesoría Legal y Acta No. 27 del Comité Técnico de Tarifas de fecha 30 de Noviembre 2015, y

CONSIDERANDO :

Que, la Ley N° 26842, Ley General de Salud, prevé que el financiamiento del Estado se orienta preferentemente a las acciones de salud pública y a subsidiar total o parcialmente la atención médica a las poblaciones de menores recursos, que no gocen de cobertura de otro régimen de prestaciones de salud, público o privado;

Que, el Ministerio de Salud mediante Resolución 246 -2006/MINSA aprobó el Documento Técnico: "Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud", cuya finalidad permitirá mejorar el acceso a los servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los establecimientos de Salud Pública a Nivel Nacional, favoreciendo completamente su sostenibilidad operativa y financiera.

Que, mediante Resolución Ministerial No. 195-2009/MINSA, del 27 de Marzo 2009 se aprobó el Documento técnico "Metodología para la Estimación de Costo Estándar en los Establecimientos de Salud "

Que, mediante Resolución Directoral No. 065-2013/ GOB REG PIURA DRSP HAPCII2 SR P OPE del 10 de Junio del 2013 se aprobó los precios en el Listado de Tarifario del Hospital de la Amistad Perú Corea II 2 Santa Rosa Piura. y la Resolución Directoral No. 061-2014/ GOB REG PIURA DRSP HAPCII2 SRP OPE del 06 de Mayo 2014, amplía el tarifario en referencia agregando el servicio de " Ecocardiografía transtorácica en tiempo real con documentación de la imagen (2D) con o sin registro en modo M completa".

Que, con Resolución Directoral No. 081-2014/ GOB REG PIURA DRSP HAPCII 2 SRP OPE del 23 de Junio del 2014 se conformó el Comité Técnico de Tarifas encargándole evaluar, actualizar y validar el Tarifario del Hospital de la Amistad Perú Corea II 2 Santa Rosa Piura , para lo cual deberá proponer un Plan de Trabajo que incluya 3 aspectos : Definición del catálogo de servicios de salud del hospital, Análisis de los precios de mercado del catálogo de servicios de salud, proponer la política tarifaria para el hospital.

Que, con memorándum No. 379-2015/ BOB REG PIURA DRSP HAPC SR II 2 430201608-16082 el Presidente del Comité Técnico de Tarifas del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II " remite:

- Informe Técnico del Estudio de Costos para actualizar el Tarifario Institucional 2015 del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II 2 referente al estudio de Costos realizado por una consultora externa que comprende un total de seiscientos setenta (670) servicios de los cuales; seiscientos cuarenta y cinco (645) corresponden a servicios asistenciales de salud y veinticinco (25) son servicios administrativos; el cual fue presentado también ante el Comité de Gestión del Hospital oportunamente.
- Opinión Legal No.98-2015/ GRP DSRP HAPCII SRP 4300201608.16081 de fecha 26 de Noviembre 2015, se emite OPINION FAVORABLE al informe técnico del Estudio de Costos





Resolución Directoral

VEINTISEIS DE OCTUBRE, 07 DIC 2015

para actualizar el tarifario institucional presentado por el Jefe de la Oficina de Planeamiento Estratégico del Hospital.

- Acta No. 27, de fecha 30 de Noviembre, de reunión del Comité Técnico de Tarifas para evaluar el "Informe Técnico Legal sustentatorio a la actualización del Tarifario Institucional Año 2015"; y con las exposiciones del Jefe de Planeamiento Estratégico y de la Asesora Legal del Hospital el Comité Técnico de Tarifas aprueba la propuesta de Tarifario Institucional Año 2015.

Estando a lo propuesto por el Comité Técnico de Tarifas del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II 2 Piura.; y

Contando con la visaciones, del Director Ejecutivo, el jefe de la Oficina Planeamiento Estratégico, el jefe de la Oficina de Administración, de la Asesora Legal y del Jefe de la Unidad de Economía del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II 2;

En uso de sus atribuciones y facultades conferidas al Director Ejecutivo del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II 2 mediante Resolución Gerencial General Regional No. 026-2015/ GOBIERNO REGIONAL PIURA GGR del 23 de Enero 2015 y el Reglamento de Organización y Funciones; aprobado con Ordenanza Regional No. 254-2012/GRP-CR.del 28 de Diciembre 2012.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el "CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD y ADMINISTRATIVOS Año 2015" del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II 2 Piura; que en documento adjunto (19 folios) forman parte integrante de la presente resolución.

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER a la Oficina de Administración realizar las acciones administrativas para su actualización oportuna.

ARTICULO TERCERO - ENCARGAR a la Oficina de Administración, a través de la Unidad de Economía, la ejecución de las acciones administrativas para el cumplimiento de la presente resolución.

ARTICULO CUARTO.- DEJAR SIN EFECTO las disposiciones que se opongan a la presente resolución.

ARTICULO QUINTO.- DISPONER a la Unidad de Estadística e Informática, la publicación de la presente Resolución en la página Web del Hospital

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase

CYRP / CMCE /

Distribución.

CC/ Archivo.

OA

AL

Comité Técnico Tarifas

Portal de Transparencia

FILE RESOLUCIONES-2015



GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA
SANTA ROSA PIURA II 2
DR. CHRISTIAN REQUENA PALACIOS
DIRECTOR

El Fedatario que suscribe certifica que el presente documento que ha tenido a la vista es COPIA FIEL DE LA ORIGINAL y al que remito en caso necesario les doy fe:

30 de noviembre de 2015

Acta No 27

CPC. TEOBALDO ANASTASIO ELIAS
FEDATARIO

SIENDO LAS 11.50 hrs del 30 DE NOVIEMBRE DEL 2015, SE REUNIERON LOS INTEGRANTES DEL COMITE TECNICO DE TRATOS SEGUN RD N° 081-2014/G03. REG. PIUR - DRSP - HAPCH II-2 - SEP-OPS PARA LA ELABORACION DEL INFORME TECNICO LEGAL SUSTENTATIVO DE ADOPTACION DEL TARIFARIO INSTITUCIONAL 2015

1.- DR. CHRISTOPHER REQUENA PASCUA	Director
2.- Dr. Wilmar Bernaola Zevallos	Jepe & Cirujia
3.- CD. Felix Barrienta Cruz	Jepe Apoyo & Tx
4.- Lic. Javier Valdiviezo Miranda	Administracion (e)
5.- Eco. Carlos Carrillo Espinoza	Jepe Planeamiento
6.- Dr. Daniel Velasquez Gonzalez	Jepe Apoyo & Dx
7.- Dra. Flor Roxas Rios	Jepe Medicina

Con la exposicion de los informes tecnicos, acerca del costo curativo y del informe legal, a cargo de la Dra. Evelyn Rivas Sagastegui, el COMITE TECNICO DE TRATOS APRUEBA LO SIGUIENTE:

- 1) APROBAR LA PROPOSICION DE TARIFARIO INSTITUCIONAL 2015
- 2) REDONDEAR A BUENOS SOLES (SIN CENTAVOS) LOS COSTOS PROPUUESTOS
- 3) AUTORIZAR A DIRECCION ESTABLECER LA RESOLUCION DIRECTIVA APROBANDO LOS PUNTOS 1 y 2.

GOBIERNO REGIONAL PIURA
Direccion Regional de Salud Piura
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA
SANTA ROSA II-2
LIC. ADM. JAVIER VALDIVIEZO MIRANDA
ADMINISTRADOR DEL HAPCH II-2
GOBIERNO REGIONAL PIURA
Direccion Regional de Salud Piura
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA
SANTA ROSA II-2
DR. WILMAR BERNAOLA ZEVALLOS
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA
C.M.P. 27677

GOBIERNO REGIONAL PIURA
Direccion Regional de Salud Piura
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA
SANTA ROSA II-2
ECO. CARLOS MIGUEL CARRILLO ESPINOZA
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
MINISTERIO DE SALUD
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
35519

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
1	CONSULTA	
1A	CONSULTA EXTERNA	
1A01	CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA	
1A0101	C.E Cardiología	S/. 20,00
1A0102	C.E Dermatología	S/. 20,00
1A0103	C.E Endocrinología	S/. 20,00
1A0104	C.E Gastroenterología	S/. 20,00
1A0105	C.E Anestesiología (Terapia del Dolor)	S/. 20,00
1A0106	C.E Hematología	S/. 20,00
1A0107	C.E Infectología	S/. 20,00
1A0108	C.E Medicina Física y Rehabilitación	S/. 20,00
1A0109	C.E Medicina General	S/. 10,00
1A0110	C.E Medicina Interna	S/. 20,00
1A0111	C.E Nefrología	S/. 20,00
1A0112	C.E Neumología	S/. 20,00
1A0113	C.E Neurología	S/. 20,00
1A0114	C.E Reumatología	S/. 20,00
1A02	CONSULTA EXTERNA CIRUGIA	
1A0201	C.E Cirugía General	S/. 20,00
1A0202	C.E Oftalmología	S/. 20,00
1A0203	C.E Oncología	S/. 20,00
1A0204	C.E Otorrinolaringología	S/. 20,00
1A0205	C.E Traumatología	S/. 20,00
1A0206	C.E Urología	S/. 20,00
1A03	CONSULTA EXTERNA GINECO OBSTETRICIA	
1A0301	C.E Ginecología	S/. 20,00
1A0302	C.E Obstetricia	S/. 10,00
1A04	CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA	
1A0401	C.E Pediatría	S/. 20,00
1A0402	C.E Neonatología	S/. 20,00
1A05	CONSULTA EXTERNA ODONTO-ESTOMATOLOGÍA	
1A0501	C.E Dental Especializada	S/. 20,00
1A0502	C.E Examen bucal y odontograma	S/. 10,00
1A06	CONSULTA EXTERNA NUTRICION	
1A0601	C.E Nutricional	S/. 10,00
1B	TERAPIA PSICOLOGICA	
1B01	CONSULTA EXTERNA DE PSICOMETRIA	
1B0101	Evaluaciones de madurez aprendizaje	S/. 13,00
1B0102	Test de inteligencia por sesión	S/. 13,00
1B0103	Test de personalidad por sesión	S/. 13,00
1B0104	Test de madurez visomotora	S/. 13,00
1B0105	Test de orientación vocacional por sesión	S/. 13,00
1B02	CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGIA	
1B0201	C.E Psicología niños	S/. 13,00
1B0202	C.E Psicoterapia cognitiva conductual	S/. 17,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
1B0203	C.E Psicoterapia cognitiva grupal (Diferente grupo familiar)	S/. 17,00
1B03	TERAPIAS PSICOLOGICAS	
1B0301	Terapias de habilidades sociales para adultos	S/. 13,00
1B0302	Terapias de habilidades sociales para adolescentes	S/. 13,00
1B0303	Terapias de habilidades sociales para niños	S/. 13,00
1B0304	Terapia grupal para adultos control de estrés x 4 sesiones	S/. 13,00
1B0305	Taller habilidades sociales (Víctimas de violencia familiar)	S/. 13,00
1B0306	Terapia cognitiva con niños o adolescentes	S/. 13,00
1B0307	Terapia de relajación	S/. 13,00
2	HOSPITALIZACION	
2A	ATENCION DE HOSPITALIZACION	
2A01	INTERNAMIENTO HOSPITALIZACION	
2A0101	Hospitalización Emergencia pediátrica/adulto por día	S/. 111,00
2A0102	Hospitalización Cirugía por día	S/. 99,00
2A0103	Hospitalización Gineco-Obstetricia por día	S/. 64,00
2A0104	Hospitalización Medicina por día	S/. 111,00
2A0105	Hospitalización Neonatología por día	S/. 99,00
2B	INTERCONSULTA	
2B01	INTERCONSULTA DE MEDICINA	
2B0101	Int. Cardiología	S/. 20,00
2B0102	Int.Dermatología	S/. 20,00
2B0103	Int. Endocrinología	S/. 20,00
2B0104	Int. Gastroenterología	S/. 20,00
2B0105	Int. Hematología	S/. 20,00
2B0106	Int. Medicina Física y Rehabilitación	S/. 20,00
2B0107	Int. Medicina Interna	S/. 20,00
2B0108	Int. Neumología	S/. 20,00
2B0109	Int. Neurología	S/. 20,00
2B0110	Int. Reumatología	S/. 20,00
2B02	INTERCONSULTA DE MEDICINA	
2B0201	Int. Cirugía General	S/. 20,00
2B0202	Int. Oftalmología	S/. 20,00
2B0203	Int. Otorrinolaringología	S/. 20,00
2B0204	Int. Traumatología	S/. 20,00
2B0205	Int. Urología	S/. 20,00
2B03	INTERCONSULTA GINECO OBSTETRICIA	
2B0301	Int. Ginecología	S/. 2,00
2B0302	Int. Obstetricia	S/. 10,00
2B04	INTERCONSULTA PEDIATRIA	
2B0401	Int. Pediatría	S/. 20,00
2B0402	Int. Neonatología	S/. 20,00
2B05	INTERCONSULTA ODONTO-ESTOMATOLOGÍA	
2B0501	Int. Salud bucal o Examen bucal	S/. 15,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
2B06	INTERCONSULTA NUTRICION	
2B0601	Int. Nutricional	S/. 10,00
3	EMERGENCIA	
3A	CONSULTA DE ATENCION	
3A01	CONSULTA MEDICA	
3A0101	Atención médica en emergencia adulto/pediátrica	S/. 15,00
3A0102	Sala de Observación: Emergencia x hora	S/. 14,00
3A0103	Sala de Observación: Emergencia < 12 hrs inc. Atención del médico, enfermera, técnico, insumos básicos (alcohol, gasa, algodón)	S/. 171,00
3A0104	Sala de Observación: Emergencia > 12 hrs inc. Atención del médico, enfermera, técnico, insumos básicos (alcohol, gasa, algodón)	S/. 341,00
4	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	
4A01	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - UCI	
4A0101	Administración de alimentos por SNG en UCI por vez	S/. 7,00
4A0102	Aspiración de secreciones por tubo traqueostomía/ orotraqueal por vez	S/. 19,00
4A0103	Baño de esponja en UCI por día	S/. 8,00
4A0104	Cateterización de vía endovenosa (EV)	S/. 10,00
4A0105	Colocación de cateterismo vesical	S/. 21,00
4A0106	Colocación de inyectables en UCI por vez (endovenoso)	S/. 7,00
4A0107	Colocación de inyectables en UCI por vez (intramuscular o subcutáneo)	S/. 4,00
4A0108	Colocación de SNG	S/. 18,00
4A0109	Cuidados de enfermería en toracocentesis por día	S/. 29,00
4A0110	Curación de cateter venoso central por día	S/. 14,00
4A0111	Curación de tubo endotraqueal	S/. 5,00
4A0112	Cuidado en recién nacido en incubadora por día	S/. 611,00
4A0113	Estadía en UCI por 24 horas	S/. 611,00
4A0114	Intubación endotraqueal	S/. 33,00
4A0115	Higiene perineal por turno	S/. 9,00
4A0116	Nebulización por vez	S/. 7,00
4A0117	Retiro de cateter vesical	S/. 7,00
4A0118	Toma de EKG (Electrocardiograma)	S/. 16,00
4A0119	Toma de Hemoglucotest	S/. 4,00
4A0120	Toma de PVC (Presión Venosa Central)	S/. 4,00
4A02	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACION	
4A0201	Administración de alimentos por SNG en hospitalización por vez	S/. 7,00
4A0202	Aspiración de secreciones por tubo traqueostomía/ orotraqueal por vez	S/. 19,00
4A0203	Aspiración de secreciones por vez	S/. 13,00
4A0204	Aspirado gástrico en hospitalización	S/. 17,00
4A0205	Atención al recién nacido patológico por vez	S/. 57,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
4A0206	Balance hídrico por día	S/. 6,00
4A0207	Baño de esponja en hospitalización por día	S/. 8,00
4A0208	Baño recién nacidos en hospitalización por día	S/. 8,00
4A0209	Colocación de cateter venoso periférico por vez	S/. 21,00
4A0210	Colocación de cateterismo vesical por vez	S/. 32,00
4A0211	Colocación de enema con evacuol por vez (no inc.evacuol)	S/. 6,00
4A0212	Colocación de enema con evacuol por vez (inc.evacuol)	S/. 13,00
4A0213	Colocación de inyectables en hospitalización por vez (endovenoso)	S/. 7,00
4A0214	Colocación de inyectables en hospitalización por vez (intramuscular o subcutáneo)	S/. 4,00
4A0215	Colocación de SNG	S/. 18,00
4A0216	Cuidado de enfermería en pacientes de pre quirurgico	S/. 28,00
4A0217	Cuidado de enfermería en cateterismo vesical por día	S/. 39,00
4A0218	Cuidado de enfermería en pacientes aislados por día (invertido respiratorio)	S/. 39,00
4A0219	Cuidado de enfermería en pacientes con bomba de infusión por día	S/. 39,00
4A0220	Cuidado de enfermería en traqueostomía por día	S/. 39,00
4A0221	Cuidado de enfermería en fluidoterapia por día	S/. 39,00
4A0222	Cuidado de enfermería en fototerapia por día	S/. 39,00
4A0223	Cuidados de enfermería en toracocentesis por día	S/. 24,00
4A0224	Cuidado de enfermería en pacientes con colostomía por día	S/. 24,00
4A0225	Cuidado de enfermería en pacientes con irrigación vesical por día	S/. 39,00
4A0226	Cuidado y mantenimiento de cateteres periféricos por día	S/. 24,00
4A0227	Curación de cordón umbilical por vez	S/. 24,00
4A0228	Higiene perineal por turno	S/. 8,00
4A0229	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	S/. 22,00
4A0230	Medición de las funciones vitales (Frecuencia cardiaca, presión arterial)	S/. 6,00
4A0231	Nebulizaciones por vez	S/. 7,00
4A0232	Oxigenoterapia mediante mascarilla venturi por día	S/. 26,00
4A0233	Oxigenoterapia mediante CBN por día	S/. 25,00
4A0234	Retiro de cateter vesical/SNG	S/. 4,00
4A0235	Retiro de vía periférica	S/. 4,00
4A0236	Retiro de vía central	S/. 5,00
4A0237	Toma de EKG (Electrocardiograma)	S/. 16,00
4A0238	Toma de Hemoglucotest	S/. 5,00
4A0239	Transfusión de Plasma sanguíneo	S/. 49,00
4A0240	Transfusión de plaquetas	S/. 49,00
4A0241	Transfusión de paquete globular	S/. 58,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
4A03	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - EMERGENCIA	
4A0301	Administración de alimentos por sonda nasogástrica (SNG) en emergencia por vez	S/. 7,00
4A0302	Administración de tratamiento endovenos pacte c/via instalada	S/. 7,00
4A0303	Aspirado gástrico en emergencia	S/. 17,00
4A0304	Baño de esponja en emergencia por día	S/. 8,00
4A0305	Colocación de Inyección Endovenosa	S/. 7,00
4A0306	Colocación de Inyección Intradermica	S/. 4,00
4A0307	Colocación de Inyección Intramuscular	S/. 4,00
4A0308	Colocación de Inyección Subcutánea	S/. 4,00
4A0309	Colocación de enema por vez (no inc. evacuol)	S/. 4,00
4A0310	Canalización vía endovenosa periférica	S/. 11,00
4A0311	Colocación de cateter venoso central (no inc. catéter)	S/. 79,00
4A0312	Colocación de cateter venoso central (inc. catéter)	S/. 270,00
4A0313	Colocación de sonda vesical	S/. 18,00
4A0314	Colocación de sonda nasogástrica	S/. 18,00
4A0315	Curación y mantenimiento de cateter venoso central	S/. 24,00
4A0316	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	S/. 22,00
4A0317	Medición de las funciones vitales (Frecuencia cardiaca, presión arterial)	S/. 6,00
4A0318	Nebulización por vez	S/. 7,00
4A0319	Retiro de cateter periferico	S/. 3,00
4A0320	Retiro de SNG	S/. 4,00
4A0321	Retiro de sonda vesical	S/. 7,00
4A0322	Retiro de puntos	S/. 8,00
4A0323	Sutura simple de herida superficial < 10 cm	S/. 40,0
4A0324	Sutura simple de herida superficial > 10 cm	S/. 63,0
4A0325	Sutura en capas de heridas < 10 cm	S/. 107,0
4A0326	Sutura en capas de heridas > 10 cm	S/. 146,0
4A0327	Drenaje pleural	S/. 84,0
4A0328	Toracocentesis	S/. 29,0
4A0329	Transfusión de Plasma sanguíneo	S/. 47,00
4A0330	Transfusión de plaquetas	S/. 47,00
4A0331	Transfusión de paquete globular	S/. 56,00
4A0332	Paracentesis	S/. 35,00
4A04	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - EMERGENCIA PEDIATRICA	
4A0401	Administración de soluciones endovenosas a través de bomba de infusión (Periférico, CVC, flebotomia)	S/. 13,00
4A0402	Administración de tratamiento endovenoso por vía (3 aplicaciones) pcte con vía instalada	S/. 6,00
4A0403	Administración de alimentos por sonda nasogástrica (SNG) en emergencia pediátrica por vez	S/. 7,00
4A0404	Aspiración de secreciones por tubo traqueostomía/ orotraqueal por vez	S/. 19,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
4A0405	Atención del recién nacido (de parto domiciliario, emergencia)	S/. 56,00
4A0406	Balance hídrico por día	S/. 6,00
4A0407	Baño de esponja en emergencia pediátrica por día	S/. 8,00
4A0408	Baño de tina a paciente pediátrico por día	S/. 8,00
4A0409	Colocación de catéter venoso periférico por vez	S/. 21,00
4A0410	Colocación de cateterismo vesical por vez	S/. 32,00
4A0411	Colocación de enema con evacuol por vez (no inc.evacuol)	S/. 6,00
4A0412	Colocación de enema con evacuol por vez (inc.evacuol)	S/. 13,00
4A0413	Colocación de inyectables en emergencia-Pedriatría por vez (Endovenoso)	S/. 4,00
4A0414	Colocación de sonda nasogástrica (SNG)	S/. 18,00
4A0415	Cuidados de enfermería en recién nacidos en incubadora x día	S/. 9,00
4A0416	Curación de heridas grandes, por presión más de 10 cms	S/. 41,00
4A0417	Lavado de gástrico por sonda nasogástrica	S/. 22,00
4A0418	Medición de las funciones vitales (Frecuencia cardiaca, presión arterial)	S/. 6,00
4A0419	Nebulizaciones por vez	S/. 7,00
4A0420	Oxigenoterapia mediante mascarilla venturi por día	S/. 26,00
4A0421	Oxigenoterapia máscara de reservorio	S/. 26,00
4A0422	Oxigenoterapia mediante CBN por día	S/. 25,00
4A0423	Oxigenoterapia mediante casco cefálico	S/. 24,00
4A0424	Drenaje de absceso	S/. 41,00
4A0425	Extracción de uña	S/. 35,00
4A0426	Colocación de catéter venoso central	S/. 88,00
4A0427	Tacto rectal	S/. 7,00
4A0428	Cateterismo endovenoso umbilical	S/. 23,00
4A0429	Toma de EKG	S/. 16,00
4A0430	Transfusión de Plasma sanguíneo	S/. 49,00
4A0431	Transfusión de plaquetas	S/. 49,00
4A0432	Transfusión de paquete globular	S/. 58,00
4A05	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - NEONATOLOGIA	
4A0501	Administración de medicamentos intramuscular	S/. 2,00
4A0502	Administración de medicamentos vía oral	S/. 2,00
4A0503	Aplicación de tratamiento endovenoso	S/. 3,00
4A0504	Asistencia en cateterismo umbilical arterial y venoso	S/. 18,00
4A0505	Aspiración de secreciones endotraqueales	S/. 20,00
4A0506	Aspiración de secreciones orofaríngeas	S/. 20,00
4A0507	Baño de recién nacido en neonatología por día	S/. 8,00
4A0508	Baño de recién nacido en incubadora por día	S/. 8,00
4A0509	Cuidado de enfermería en atención inmediata del recién nacido/día	S/. 15,00
4A0510	Curación de ombligo	S/. 14,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
4A0511	Fluidoterapia por día	S/. 39,00
4A0512	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	S/. 21,00
4A0513	Limpieza de cordón umbilical	S/. 3,00
4A0514	Onfalocclisis	S/. 27,00
4A0515	Reanimación neonatal	S/. 27,00
4A0516	Toma de Hemoglucotest	S/. 5,00
4A0517	Toma de muestra sanguínea por cateter umbilical	S/. 19,00
4A0518	Toma de gases de cordón umbilical	S/. 19,00
4A06	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - CONSULTORIO	
4A0601	Administración de tratamiento endovenoso por vía (3 aplicaciones) pcte con vía instalada	S/. 6,00
4A0602	Colocación de cateterismo vesical	S/. 21,00
4A0603	Colocación de enema con evacuol por vez (inc.evacuol)	S/. 13,00
4A0604	Colocación de Inyección Endovenosa	S/. 7,00
4A0605	Colocación de Inyección Intradermica	S/. 4,00
4A0606	Colocación de Inyección Intramuscular	S/. 4,00
4A0607	Colocación de Inyección Subcutánea	S/. 4,00
4A0608	Colocación de sonda nasogástrica (SNG)	S/. 18,00
4A0609	Medición de las funciones vitales (Frecuencia cardiaca, presión arterial)	S/. 6,00
4A0610	Nebulizaciones por vez	S/. 7,00
4A0611	Toma de EKG	S/. 16,00
4A07	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA - SALA DE OPERACIONES Y	
4A0701	Cambio de apósito a herida Qx, supervisión de heridas	S/. 6,00
4A0702	Caterización de vía endovenosa por vez	S/. 8,00
4A0703	Colocación de aposito a herida	S/. 10,00
4A0704	Colocación de cateterismo vesical	S/. 21,00
4A0705	Colocación de Inyección Endovenosa	S/. 7,00
4A0706	Colocación de Inyección Intradermica	S/. 4,00
4A0707	Colocación de Inyección Intramuscular	S/. 4,00
4A0708	Colocación de Inyección Subcutánea	S/. 4,00
4A0709	Colocación de sonda nasogástrica (SNG)	S/. 18,00
4A0710	Drenaje de absceso	S/. 41,00
4A0711	Higiene perineal por turno	S/. 36,00
4A0712	Medición de las funciones vitales (Frecuencia cardiaca, presión arterial)	S/. 6,00
4A0713	Nebulizaciones por vez	S/. 7,00
4A0714	Retiro de cateter vesical	S/. 7,00
4A0715	Retiro de SNG	S/. 7,00
4A0716	Toma de EKG	S/. 16,00
4A0717	Toma de Hemoglucotest	S/. 5,00
6	PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS	
6A	ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QX	
6A01	PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIOLOGIA	
6A0101	Anestesia Epidural Simple	S/. 122,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6A0102	Anestesia Epidural con cateter	S/. 125,00
6A0103	Anestesia General Endovenosa sin intubación	S/. 124,00
6A0104	Anestesia General Endovenosa con intubación	S/. 134,00
6A0105	Anestesia Local (en SOP)	S/. 60,00
6A0106	Anestesia Raquídea	S/. 126,00
6A0107	Anestesia Endovenosa	S/. 119,00
6A0105	Bloqueo de nervios/regional	S/. 122,00
6A0106	Evaluación pre anestésica	S/. 13,00
6A0107	Servicio de sala de recuperación hasta 2 horas	S/. 66,00
6A0108	Servicio de sala de recuperación mayor de 2 horas c/hora adicional	S/. 37,00
6B	CIRUGIA	
6B01	PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA GENERAL	
6B0101	Apendicectomia	S/. 489,00
6B0102	Apendicectomia con drenaje en caso complicado con plastrón apendicular	S/. 565,00
6B0103	Cierre de Estoma intestinal	S/. 633,00
6B0104	Cierre de enterostomia, intestino grueso o delgado	S/. 476,00
6B0105	Cierre de fistula enteroentérica o enterocólica	S/. 476,00
6B0106	Cierre de fistula enterovesical	S/. 476,00
6B0107	Cierre de fistrula gastrolcólica	S/. 476,00
6B0108	Cierre de fistula intestinal cutánea	S/. 476,00
6B0109	Cierre de fistula rectovesical	S/. 476,00
6B0110	Cierre de fistula gastrostomia	S/. 476,00
6B0111	Colecistectomia convencional	S/. 737,00
6B0112	Eventroplastía - Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal encarcerada o estrangulada	S/. 633,00
6B0113	Eventroplastia - Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	S/. 633,00
6B0114	Hernioplastía - Cura quirúrgica de hernia de spiegel	S/. 633,00
6B0115	Hernioplastía - Cura quirúrgica de hernia esogástrica	S/. 515,00
6B0116	Hernioplastía - Cura quirúrgica de hernia epigástrica	S/. 515,00
6B0117	Hernioplastía - Cura quirúrgica de hernia umbilical encarcerada o estrangulada	S/. 515,00
6B0118	Hernioplastía - Cura quirúrgica de hernia umbilical reducible	S/. 515,00
6B0119	Hemorroidectomía simple	S/. 376,00
6B0120	Hemorroidectomía con fisurectomía	S/. 426,00
6B0121	Hemorroidectomía completa (Compleja)	S/. 426,00
6B0122	Hemorroidectomía con fisurectomía c/s fistulectomía	S/. 426,00
6B0123	Laparotomia exploratoria	S/. 728,00
6B02	PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA PLASTICA	
6B0201	Debridamiento de úlcero de decúbito sin excisión	S/. 96,00
6B0202	Escarectomía grande	S/. 144,00
6B0203	Escarectomía pequeña	S/. 64,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6B0204	Plastía de cicatrices complicadas	S/. 160,00
6B0205	Plastía de cicatrices simples	S/. 112,00
6B0206	Tratamiento local de quemadura (1er grado)	S/. 44,00
6B0207	Tratamiento local de quemadura (2do grado)	S/. 97,00
6B0208	Zetaplastía grande	S/. 240,00
6B0209	Zetaplastía pequeña	S/. 160,00
6C	GINECOLOGIA - OBSTETRICIA	
6C01	PROCEDIMIENTOS DE GINECOLOGIA	
6C0101	Bloqueo Tubárico Bilateral (BTB)	S/. 500,00
6C0102	Cerclaje	S/. 442,00
6C0103	Cesarea clásica	S/. 528,00
6C0104	Colporrafia Anteroposterior	S/. 528,00
6C0105	DIU Extraviado	S/. 200,00
6C0106	Excresis de Glándula de Bartolino	S/. 271,00
6C0107	Histerectomia	S/. 728,00
6C0108	Laparotomia exploratoria	S/. 728,00
6C0109	Legrado uterino	S/. 442,00
6C0110	Marsupialización	S/. 271,00
6C0111	Miomectomía	S/. 728,00
6C0112	Ooforectomia	S/. 528,00
6C0113	Quistectomía (ovárico anexial)	S/. 528,00
6C0114	Parto Normal	S/. 271,00
6C0115	Salpingoplastia	S/. 528,00
6C0116	Sutura de Desgarro Vaginal	S/. 250,00
6D01	PATOLOGIA CLINICA	
6C0201	Consejería de bloqueo tubárico bilateral (AQV o BTB)	S/. 6,00
6C0202	Consejería en cesárea mas ligadura de trompas (BTB)	S/. 6,00
6C0203	Consejería en enfermedades de transmisión sexual	S/. 6,00
6C0204	Consejería en enfermedades de transmision sexual VHI	S/. 6,00
6C0205	Consejería en planificación familiar método de barrera	S/. 6,00
6C0206	Consejería en planificación familiar método dispositivo intrauterino	S/. 6,00
6C0207	Consejería en planificación familiar método oral	S/. 6,00
6C0208	Consejería en planificación familiar método parental	S/. 6,00
6C0209	Consejería en planificación familiar método quirúrgico	S/. 6,00
6C0210	Consejería pre AMEU	S/. 6,00
6C0211	Consejería y control post legrado uterino	S/. 6,00
6C0212	Dictado de clase/Sesión de estimulación temprana	S/. 33,00
6C0213	Dictado de clase/Sesión de psicoprofilaxis obstétrica	S/. 33,00
6C0214	Perfil Biofisica Fetal (PBF)	S/. 30,00
6C0215	Test Estresante (CST)	S/. 50,00
6C0216	Test No Estresante (NST)	S/. 30,00
6C03	PROCEDIMIENTOS DE ODONTOESTOMATOLOGIA	
6C0301	Apiceptomía - Apexificación	S/. 136,00
6C0302	Aplicación de sellantes, fosas y fisuras por diente	S/. 27,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6C0303	Aplicación de barniz fluorado	S/. 20,00
6C0304	Aplicación tópica de fluor con gel	S/. 18,00
6C0305	Cirugía Menor: Debridación de los procesos infecciosos bucales	S/. 47,00
6C0306	Cirugia periodental	S/. 102,00
6C0307	Curetaje Gingival	S/. 92,00
6C0308	Destartraje	S/. 76,00
6C0309	Endodoncia Unirradicular (sin radiografía)	S/. 97,00
6C0310	Endodoncia Multiple	S/. 135,00
6C0311	Exodoncia dental simple (sin material)	S/. 21,00
6C0312	Exodoncia dental compleja (sin material)	S/. 80,00
6C0313	Fijación-Ferulización	S/. 151,00
6C0314	Profilaxis dental y Fisioterapia	S/. 51,00
6C0315	Pulpotomía	S/. 53,00
6C0316	Pulpectomia	S/. 71,00
6C0317	Radiografía periapical	S/. 20,00
6C0318	Radiografía oclusal	S/. 30,00
6C0319	Restauracion con Ionomero de Vidrio	S/. 23,00
6C0320	Restauracion con Resina simple	S/. 40,00
6C0321	Restauracion con Resina compuesta	S/. 50,00
6C0322	Restauracion con Resina compleja	S/. 60,00
6C0323	Rehabilitación Protésica	S/. 339,00
6C0324	Restauracion con Ionomero de Vidrio	S/. 23,00
6C0325	Sedación consciente (con medicamento) (odontopediatría)	S/. 70,00
6C04	PROCEDIMIENTOS DE DERMATOLOGIA	
6C0401	Biopsia de piel	S/. 80,00
6C0402	Biopsia de piel + Escisión	S/. 120,00
6C0403	Cauterización química	S/. 40,00
6C0404	Crioterapia	S/. 48,00
6C0405	Electrocauterización	S/. 35,00
6C0406	Infiltración cutánea	S/. 24,00
6C05	PROCEDIMIENTOS DE ENDOCRINOLOGIA	
6C0501	Curación de Pie Diabético	S/. 20,00
6C06	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGIA	
6C0601	Cistectomia Parcial	S/. 240,00
6C0602	Hidrocelectomia - Cura Quirúrgica de Hidrocele	S/. 626,00
6C0603	Orquidopexia - Cura Quirúrgica de Criptorquidea	S/. 400,00
6C0604	Orquiectomia Simple	S/. 327,00
6C0605	Orquiectomia Radical	S/. 427,00
6C0606	Polipectomia	S/. 516,00
6C0607	Postectomía Adulto	S/. 250,00
6C0608	Postectomía Niño	S/. 200,00
6C0609	Prostatectomia	S/. 715,00
6C0610	Varicocelectomía - Cura Quirúrgica de Varicocele	S/. 400,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6C0611	Vasectomía	S/. 227,00
6C07	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	
6C0701	Amputación de dedo de pie o mano	S/. 210,00
6C0702	Amputación de miembro inferior	S/. 441,00
6C0703	Amputación de miembro superior	S/. 441,00
6C0704	Cambio de bota de yeso	S/. 30,00
6C0705	Colocación de bota de yeso	S/. 30,00
6C0706	Colocación de férula corta, de brazo o pierna	S/. 15,00
6C0707	Colocación de férula larga, de brazo o pierna	S/. 25,00
6C0708	Colocación de yeso corto, de brazo o pierna	S/. 30,00
6C0709	Colocación de yeso largo, de pierna	S/. 60,00
6C0710	Colocación de yeso de hombro a mano	S/. 35,00
6C0711	Colocación de yeso de mano a antebrazo bajo	S/. 30,00
6C0712	Infiltración	S/. 25,00
6C0713	Reducción cruenta de fractura de clavícula (con placa y tornillo)	S/. 450,00
6C0714	Reducción cruenta de fractura de fémur (con placa y tornillo)	S/. 650,00
6C0715	Reducción cruenta de fractura de pierna (con placa y tornillo)	S/. 550,00
6C0716	Reducción cruenta de fractura de rótula	S/. 350,00
6C0717	Reducción cruenta de fractura de tobillo (con placa y tornillo)	S/. 450,00
6C0718	Reducción cruenta de fractura de radio/cúbito (con placa y tornillo)	S/. 550,00
6C0719	Reducción de cadera (incluido colocación de yeso)	S/. 450,00
6C0720	Reducción de luxación de codo (incluido colocación de yeso)	S/. 55,00
6C0721	Reducción de luxación de dedo (incluido colocación de yeso)	S/. 15,00
6C0722	Reducción de luxación de hombro (incluido colocación de yeso)	S/. 55,00
6C0722	Reducción de luxación de rótula (incluido colocación de yeso)	S/. 50,00
6C0723	Reducción incruenta de muñeca (incluido colocación de yeso)	S/. 250,00
6C0724	Reducción de cóxis	S/. 150,00
6C0725	Retiro de clavo Hunscher	S/. 484,00
6C0726	Retiro de fijación externa	S/. 284,00
6C0727	Retiro de placas con tornillos	S/. 384,00
6C0728	Tenorrafia de Aquies	S/. 500,00
6C10	PROCEDIMIENTOS DE ONCOLOGIA	
6C1001	Biopsia de Adenopatias	S/. 626,00
6C1002	Tumorectomia	S/. 626,00
6C1003	Mastectomia radical	S/. 727,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6C1004	Quimioterapia	S/. 349,00
6C11	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA	
6C1101	Extracción de cuerpo extraño de faringe	S/. 57,00
6C1102	Extracción de cuerpo extraño de nariz	S/. 57,00
6C1103	Extracción de cuerpo extraño de oído	S/. 60,00
6C1104	Taponamiento nasal anterior	S/. 100,00
6C1105	Taponamiento nasal posterior	S/. 150,00
6C12	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGIA (por ojo)	
6C1201	Cálculo de LIO o ecobiometría	S/. 90,00
6C1202	Cirugía de Catarata (No incluye material)	S/. 750,00
6C1203	Cirugía de Chalazión (No incluye material)	S/. 130,00
6C1204	Cirugía de Ectropión/Entropión	S/. 340,00
6C1205	Campo visual	S/. 70,00
6C1206	Cirugía de Pterigión (No incluye material)	S/. 210,00
6C1207	Deslizamiento conjuntival (Incluye sutura)	S/. 260,00
6C1208	Ecografía ocular (Modo B)	S/. 70,00
6C1209	Evisceración (No incluye material)	S/. 480,00
6C1210	Extracción de cuerpo extraño	S/. 25,00
6C1211	Fondo de ojo	S/. 15,00
6C1212	Inyección intravítrea	S/. 150,00
6C1213	Inyección retrobulbar	S/. 100,00
6C1214	Inyección transconjuntival	S/. 300,00
6C1215	Iridotomía Periférica	S/. 158,00
6C1216	Reconstrucción de vía lagrimal	S/. 400,00
6C1217	Refracción	S/. 22,00
6C1218	Retiro de puntos post quirúrgicos	S/. 50,00
6C1219	Sondaje de vía lagrimal	S/. 180,00
6C1220	Sutura Corneal	S/. 350,00
6C1221	Trabeculectomía - Cirugía de Catarata	S/. 550,00
6C1222	Facoemulsificación	S/. 1.000,00
6C1223	Dacriosistorrinostomía	S/. 500,00
6C13	PROCEDIMIENTOS DE REUMATOLOGIA	
6C1301	Infiltraciones articulares mayores	S/. 40,00
6C1302	Infiltraciones articulares menores	S/. 32,00
6C1303	Infiltraciones de reumatología	S/. 15,00
6C14	PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGIA	
6C1401	Endoscopia	S/. 166,00
6C1402	Biopsia de tejido gástrico	S/. 57,00
6D	APOYO AL DIAGNOSTICO	
6D01	PATOLOGIA CLINICA	
6D0101	Acido Urico	S/. 11,00
6D0102	ADA	S/. 40,00
6D0103	Agglutinaciones tíficas y Brucellas cuantitativas	S/. 19,00
6D0104	Alfafetoproteína	S/. 50,00
6D0105	Anticore para hepatitis B	S/. 47,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6D0106	Antígeno Carcinoembrionario	S/. 50,00
6D0107	Antígeno de superficie para hepatitis B	S/. 47,00
6D0108	Aspirado de Médula Osea	S/. 50,00
6D0109	Amilasa	S/. 19,00
6D0110	B-HCG cualitativo	S/. 15,00
6D0111	B-HCG cuantitativo	S/. 35,00
6D0112	Bilirrubina Totales y Fraccionadas	S/. 11,00
6D0113	CA 125	S/. 50,00
6D0114	Calcio sérico	S/. 10,00
6D0115	Célular L.E. (Sangre total)	S/. 15,00
6D0116	Citomegalovirus IgM	S/. 65,00
6D0117	Citoquímico en Líquido	S/. 30,00
6D0118	Citoquímico LCR	S/. 30,00
6D0119	Colesterol HDL	S/. 11,00
6D0120	Colesterol LDL	S/. 11,00
6D0121	Colesterol Total	S/. 11,00
6D0122	Colesterol VLDL	S/. 11,00
6D0123	Constantes Corpusculares	S/. 10,00
6D0124	Coombs Directo	S/. 19,00
6D0125	Coombs Indirecto	S/. 19,00
6D0126	Coprocultivo	S/. 38,00
6D0127	Coprológico	S/. 20,00
6D0128	CPK Total	S/. 17,00
6D0129	CPK-MB	S/. 31,00
6D0130	Creatinina Orinina 24 horas	S/. 17,00
6D0131	Creatinina Serica	S/. 11,00
6D0132	Depuración de creatinina	S/. 23,00
6D0133	Deshidrogenasa Láctica	S/. 14,00
6D0134	Estudio de Lámina periférica más hemograma	S/. 20,00
6D0135	Examen GRAM	S/. 11,00
6D0136	Examen Directo	S/. 11,00
6D0137	Examen para hongos KOH	S/. 11,00
6D0138	Factor Reumatoideo	S/. 11,00
6D0139	Fibrinógeno	S/. 13,00
6D0140	Fosfatasa Alcalina	S/. 17,00
6D0141	FSH	S/. 50,00
6D0142	Gammaglutamil Transpeptidasa	S/. 19,00
6D0143	Gases Arteriales y Electrolitos	S/. 65,00
6D0144	Glucosa capilar (hemoglucotest)	S/. 5,00
6D0145	Glucosa en ayunas	S/. 11,00
6D0146	Glucosa post pandrial	S/. 11,00
6D0147	Glucosa Tolerancia (4 tomas)	S/. 35,00
6D0148	Hemocultivo	S/. 35,00
6D0149	Hemocultivo con removedor de antibiótico	S/. 45,00
6D0150	Hemoglobina (HB)	S/. 11,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6D0151	Hemoglobina glicosilada	S/. 42,00
6D0152	Hemograma completo automatizado	S/. 16,00
6D0153	Hepatitis A IgM	S/. 47,00
6D0154	Hepatitis C	S/. 47,00
6D0155	HVB (AG.AUSTRALIANO)	S/. 47,00
6D0156	LH	S/. 50,00
6D0157	Lipasa	S/. 41,00
6D0158	Orina Completa	S/. 11,00
6D0159	Orina cuerpos cetónicos	S/. 11,00
6D0160	Orina Sedimento	S/. 9,00
6D0161	Otros cultivos	S/. 35,00
6D0162	P.C.R cualitativo	S/. 11,00
6D0163	Parásitos seriado X 3	S/. 19,00
6D0164	Parásitos s imple	S/. 8,00
6D0165	Perfil Hepático (BTyF + FA + GGTP + TGO + TGP + PTyF)	S/. 98,00
6D0166	Perfil Lipídico (Colestetol total, HDL, LDL, VLDL + Trigliceridos)	S/. 58,00
6D0167	PSA - Prueba rápida	S/. 21,00
6D0168	PSA Total (Antígeno)	S/. 50,00
6D0169	Proteinas totales y fraccionadas	S/. 17,00
6D0170	Proteinuria orina 24 horas	S/. 17,00
6D0171	Reacción Inflamatoria	S/. 5,00
6D0172	Recuento de Plaquetas	S/. 16,00
6D0173	R.P.R	S/. 10,00
6D0174	Reticulositos (Sandre con EDTA)	S/. 10,00
6D0175	Sangría	S/. 25,00
6D0176	T4 Libre	S/. 50,00
6D0177	TGO-Transamina oxalacética	S/. 17,00
6D0178	TGP-Transaminasa pirúvica	S/. 18,00
6D0179	Thevenon en heces	S/. 11,00
6D0180	Tiempo de protombina-INR	S/. 13,00
6D0181	Tiempo parcial de tromboplastina	S/. 13,00
6D0182	Triglicéridos	S/. 13,00
6D0183	Troponina	S/. 75,00
6D0184	Urea	S/. 11,00
6D0185	Urocultivo simple	S/. 25,00
6D0186	Urocultivo con removedor de antibiótico	S/. 45,00
6D0187	VIH-Prueba rápida	S/. 21,00
6D0188	VIH - Elisa	S/. 46,00
6D0189	VSG (Velocidad de sedimentación globular)	S/. 10,00
6D02	ANATOMIA PATOLOGICA	
6D0201	Biopsia (Piel, cérvix, endometrio, gástrica, médula ósea)	S/. 70,00
6D0202	Papanicolaou	S/. 10,00
6D0203	Pieza quirurgica chica (Apéndice, vesícula, tumor)	S/. 105,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6D0204	Pieza quirurgica mediana (Utero solo, trompa uterina, quiste de ovario)	S/. 117,00
6D0205	Pieza quirurgica grande (Utero y anexos, intestino, próstata)	S/. 192,00
6D0206	Pieza quirurgica oncológica	S/. 282,00
6D03	BANCO DE SANGRE	
6D0301	Coombs Directo	S/. 19,00
6D0302	Coombs Indirecto	S/. 19,00
6D0303	Evaluación de donante	S/. 10,00
6D0304	Grupo sanguíneo y RH	S/. 11,00
6D0305	Hematocrito (HTO)	S/. 11,00
6D0306	Variante DU	S/. 21,00
6D0307	HIV DUO	S/. 46,00
6D0308	Sífilis	S/. 47,00
6D0309	Antígeno de superficie para hepatitis B	S/. 47,00
6D0310	Anticore para hepatitis B	S/. 47,00
6D0311	HVB (AG.AUSTRALIANO)	S/. 47,00
6D0312	HTLV 1 y 2	S/. 47,00
6D0313	Chagas	S/. 47,00
6D0314	Hepatitis C	S/. 47,00
6D0315	Plasma fresco congelado (PFC) - No inc. Bolsa cuádruple de extracción	S/. 26,00
6D0316	Paquete globular - No inc. Bolsa cuádruple de extracción	S/. 26,00
6D0317	Crioprecipitado - No inc. Bolsa cuádruple de extracción	S/. 26,00
6D0318	Plasma residual (PR) - No inc. Bolsa cuádruple de extracción	S/. 26,00
6D0319	Plaquetas - Transfusion	S/. 26,00
6D0320	Prueba Cruzada Mayor	S/. 25,00
6D0321	Sangría	S/. 25,00
6D0322	Extracción de unidad de sangre	S/. 18,00
6F01	TOMOGRAFIA	
6F0101	Tomog. Abdomen superior s/c	S/. 260,00
6F0102	Tomog. Abdomen superior s/c y c/c	S/. 327,00
6F0103	Tomog. Abdomen y Pelvis s/c	S/. 370,00
6F0104	Tomog. Abdomen y Pelvis s/c y c/c	S/. 427,00
6F0105	Tomog. Cerebral s/c	S/. 170,00
6F0106	Tomog. Cerebral s/c y c/c	S/. 237,00
6F0107	Tomog. Cerebral s/c + ventana osea	S/. 180,00
6F0108	Tomog. Columna Dorsal s/c	S/. 260,00
6F0109	Tomog. Columna Dorsal s/c y c/c	S/. 327,00
6F0110	Tomog. Columna Dorso Lumbar s/c	S/. 350,00
6F0111	Tomog. Columna Dorso Lumbar s/c y c/c	S/. 417,00
6F0112	Tomog. Columna Lumbar s/c	S/. 260,00
6F0113	Tomog. Columna Lumbar s/c y c/c	S/. 327,00
6F0114	Tomog. Columna Lumbo Sacra s/c	S/. 350,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6F0115	Tomog. Columna Lumbo Sacra s/c y c/c	S/. 417,00
6F0116	Tomog. Columna Sacro coxígea s/c	S/. 260,00
6F0117	Tomog. Columna Sacro coxígea s/c y c/c	S/. 327,00
6F0118	Tomog. Cuello s/c	S/. 230,00
6F0119	Tomog. Cuello s/c y c/c	S/. 297,00
6F0120	Tomog. Pelvis s/c	S/. 240,00
6F0121	Tomog. Pelvis s/c y c/c	S/. 307,00
6F0122	Tomog. Torax s/c	S/. 220,00
6F0123	Tomog. Torax s/c y c/c	S/. 287,00
6F0124	Tomog. Miembros Superiores s/c	S/. 230,00
6F0125	Tomog. Miembros Superiores s/c y c/c	S/. 297,00
6F0126	Tomog. Miembros Inferiores s/c	S/. 230,00
6F0127	Tomog. Miembros Inferiores s/c y c/c	S/. 297,00
6G	ECOGRAFIAS	
6G01	EXAMENES ECOGRAFICOS CONVENCIONALES	
6G0101	Abdomen Superior (no incluye riñones)	S/. 55,00
6G0102	Abdomino Renal	S/. 50,00
6G0103	Abdomen Total (Abdomen, pelvis y riñones)	S/. 70,00
6G0104	Ginecológica	S/. 35,00
6G0105	Obstétrica	S/. 30,00
6G0106	Obstétrica Genética	S/. 70,00
6G0107	Obstétrica Morfológica	S/. 70,00
6G0108	Pélvica	S/. 30,00
6G02	EXAMENES ECOGRAFICOS ESPECIALES	
6G0201	Ecocardiografía	S/. 110,00
6G0202	Eco Dopler	S/. 70,00
6G0203	Cuello	S/. 55,00
6G0204	De partes blandas	S/. 60,00
6G0205	Mamaria	S/. 35,00
6G0206	Musculo esquelético	S/. 65,00
6G0207	Tiroides	S/. 50,00
6G0208	Prostata (incluye vejiga)	S/. 40,00
6G0209	Renal	S/. 35,00
6G0210	Tórax	S/. 45,00
6G0211	Tórax con/para guía	S/. 80,00
6G0212	Transvaginal	S/. 30,00
6G0213	Transfontanelar	S/. 55,00
6G0214	Urológica (Riñones y vías urinarias)	S/. 55,00
6G0215	Vesical (no incluye próstata)	S/. 30,00
6H	RADIOLOGIA	
6H01	CABEZA Y CUELLO	
6H0101	Art. Temporo maxilar (Dos incidencias)	S/. 55,00
6H0102	Cavum Faringeo	S/. 40,00
6H0103	Cráneo (Frontal)	S/. 30,00
6H0104	Cráneo (Frontal y lateral)	S/. 50,00

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6H0105	Huesos nasales (Tres incidencias)	S/. 80,00
6H0106	Macizo facial (Dos incidencias)	S/. 60,00
6H0107	Mastoides (Oído)	S/. 60,00
6H0108	Maxilar inferior (Dos incidencias)	S/. 60,00
6H0109	Senos para nasales (Dos incidencias)	S/. 55,00
6H02	COLUMNA VERTEBRAL	
6H0201	Columna Cervical (Una incidencia)	S/. 30,00
6H0202	Columna Cervical (Dos incidencias)	S/. 55,00
6H0203	Columna Dorsal (Una incidencia)	S/. 35,00
6H0204	Columna Dorsal (Dos incidencias)	S/. 60,00
6H0205	Columna Lumbar (Una incidencia)	S/. 35,00
6H0206	Columna Lumbosacra (Una incidencia)	S/. 35,00
6H0207	Columna Lumbosacra (Dos incidencias)	S/. 65,00
6H0208	Columna 2 segmentos niños/adulto (Una incidencia)	S/. 40,00
6H0209	Columna 2 segmentos niños/adulto (Dos incidencias)	S/. 100,00
6H03	TORAX	
6H0301	Clavícula (Dos incidencias)	S/. 55,00
6H0302	Corazón y grandes vasos	S/. 35,00
6H0303	Costillas (Una incidencia)	S/. 40,00
6H0304	Costillas (Dos incidencias)	S/. 65,00
6H0305	Tórax (Una incidencia)	S/. 30,00
6H0306	Tórax (Dos incidencias)	S/. 55,00
6H04	EXTREMIDADES	
6H0401	Hombro por lado (Una incidencia)	S/. 30,00
6H0402	Hombro por lado (Rotación interna y externa)	S/. 50,00
6H0403	Antebrazo, Brazo, muslo (Una incidencia)	S/. 30,00
6H0404	Antebrazo, Brazo, muslo (Dos incidencias)	S/. 55,00
6H0405	Rodilla por lado (Una incidencia)	S/. 30,00
6H0406	Rodilla por lado (Dos incidencias)	S/. 55,00
6H0407	Rodillas comparativas (Tres incidencias)	S/. 70,00
6H05	CADERA	
6H0501	Pelvis o cadera (Una incidencia)	S/. 30,00
6H0502	Pelvis o cadera (Dos incidencias)	S/. 50,00
6H06	APARATO DIGESTIVO	
6H0601	Esófago contrastado (Tres placas)	S/. 127,00
6H0602	Abdomen simple (Adulto)	S/. 36,00
6H0603	Abdomen simple (Niño)	S/. 31,00
6H0604	Colón con enema a doble contraste	S/. 270,00
6H0605	Esófago y estómago (8 placas)	S/. 264,00
6H0606	Estómago duodeno contrastado (6 placas)	S/. 242,00
6H0607	Tránsito Intestinal	S/. 217,00
6H07	UROLOGICO	
6H0701	Uretrocistografía (5 placas)	S/. 170,00
6H0702	Urografía Excretoria (5 placas)	S/. 170,00
6I	SUMINISTRO DE OXIGENO	

CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
6I01	Oxigeno Gas Medicinal / Neonatología	
6I0101	0.5 Lt x minuto = 30 Lt x hora	S/. 2,00
6I0102	1 Lt x minuto = 60 Lt x hora	S/. 4,00
6I02	Oxigeno Gas Medicinal / Pediatría	
6I0201	1 Lt x minuto = 60 Lt x hora	S/. 3,00
6I0202	2 Lt x minuto = 120 Lt x hora	S/. 5,00
6I0203	2.5 Lt x minuto = 150 Lt x hora	S/. 5,00
6I03	Oxigeno Gas Medicinal / Adulto	
6I0301	3 Lt x minuto = 180 Lt x hora	S/. 8,00
6I0302	4 Lt x minuto = 240 Lt x hora	S/. 10,00
6I0303	5 Lt x minuto = 300 Lt x hora	S/. 13,00
6I0304	6 Lt x minuto = 360 Lt x hora	S/. 16,00
7	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	
7A	TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS (TUPA)*	
7A01	PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS	
7A0101	Constancia de Atención	S/. 18,00
7A0102	Copia de Historia Clínica o Epicrisis (por hoja)	S/. 0,12
7A0103	Duplicado de Carnet de Vacunación AntiAmarilica	S/. 7,00
7A0104	Expedición de Carnet de Vacunación AntiAmarilica	S/. 31,00
7A0105	Expedición de Certificado Médico (de salud)	S/. 17,00
7A0106	Expedición de Infome Psicológico u odontológico	S/. 18,00
7A0107	Expedición de Certificado Médico De Salud Mental	S/. 17,00
7A0108	Expedición de Certificado de discapacidad (por única vez)	GRATUITO
7A0109	Expedición de Certificado de discapacidad (otros trámites)	S/. 12,00
7A0110	Registro de prticipantes en procesos de seleccón de procesos de selec. Menor cuantia	GRATUITO
7A0111	Participaciones en concursos de provision de plazas	GRATUITO
7A0112	Recurso de reconsideracion	GRATUITO
7A0113	Denuncia sobre infracciones a la normatividad sanitaria a solicitud de parte	GRATUITO
7B	OTRAS ACTIVIDADES O SERVICIOS	
7B01	ALQUILER DE AMBULANCIA	
7B0101	Servicio Local - sin oxígeno	S/. 80,00
7B0102	Servicio Local - con oxígeno	S/. 100,00
7B0103	Servicio Interprovincial (Piura - Sullana) - sin oxígeno	S/. 180,00
7B0104	Servicio Interprovincial (Piura - Sullana) - con oxígeno	S/. 220,00
7B0105	Servicio Interprovincial (Piura - Chiclayo) - sin oxígeno	S/. 750,00
7B0106	Servicio Interprovincial (Piura - Chiclayo) - con oxígeno	S/. 900,00
7B02	OTROS SERVICIOS	
7B0201	Alquiler de Auditorium por día (incluye aire acondicionado)	S/. 250,00
7B0202	Alquiler de Data Proyector Multimedia por hora	S/. 15,00
7B0203	Constancias de Prácticas Pre/profesionales	S/. 10,00
7B0204	Duplicado de Constancia de Nacido Vivo	S/. 5,00

**CATALOGO TARIFARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRATIVOS
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II.2
2015**

CODIGO	SERVICIOS O PROCEDIMIENTOS	TARIFA
7B0205	Duplicado de Resultados de Análisis - Apoyo al diagnóstico	S/. 5,00
7B0206	Duplicado de Carnet de PAI CRED	S/. 10,00

*** Las tarifas del TUPA varían con el valor de la UIT vigente**

**APROBADO EN SESION DEL COMITÉ DE TARIFAS DEL 30 DE
NOVIEMBRE DE 2015
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2
Distrito Veintiséis de Octubre, Provincia y Departamento de
Piura**