

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	753	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	Ecografías	88.1.4.31
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	2543	TOXOIDE TETANICO	Vacunas	0
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.1	Asistencia Prenatal	100	14317	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (FACTOR RH)	Fármacos (Principio Activo)	0
1	Prevención y Promoción	1.2	Prevención Fiebre Reumática	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.2	Prevención Fiebre Reumática	100	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
1	Prevención y Promoción	1.2	Prevención Fiebre Reumática	100	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
1	Prevención y Promoción	1.2	Prevención Fiebre Reumática	100	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.2	Prevención Fiebre Reumática	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAl OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	2472	CONSULTA PSIQUIATRICA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	2473	CONSULTA PSICOLOGICA CLINICA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.3	Tratamiento Integral Niños y Niñas	100	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	14483	PRESERVATIVO FEMENINO	No Clasificada	0
1	Prevención y Promoción	1.4	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	100	14484	PRESERVATIVO MASCULINO	No Clasificada	0
1	Prevención y Promoción	1.5	Planificación Familiar	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.5	Planificación Familiar	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.5	Planificación Familiar	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.5	Planificación Familiar	100	2744	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.1.8.01
1	Prevención y Promoción	1.5	Planificación Familiar	100	14204	DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS QUE CONTIENEN COBRE	Otras Coberturas	0
1	Prevención y Promoción	1.6	Malaria	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.6	Malaria	100	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
1	Prevención y Promoción	1.6	Malaria	100	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
1	Prevención y Promoción	1.6	Malaria	100	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
1	Prevención y Promoción	1.6	Malaria	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.6	Malaria	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1038	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	Vacunas	99.3.1.02
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1039	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	Vacunas	99.3.1.22
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1040	VACUNA DIFTERIA TETANO	Vacunas	0
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1041	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	Vacunas	99.3.5.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1042	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	Vacunas	99.3.5.01
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1043	PAPERAS INY.	Vacunas	0
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1044	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	Vacunas	99.3.5.08
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1045	VACUNACION CONTRA SARAMPION	Vacunas	99.3.5.06
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1046	ANTIHEMOPHILUS	Vacunas	0
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	1047	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	Vacunas	99.3.5.10
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	2610	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	Vacunas	99.3.5.22
1	Prevención y Promoción	1.7	Programa Ampliado de Inmunización (PAI)	100	2611	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B PENTAVALENTE	Vacunas	99.3.1.30
1	Prevención y Promoción	1.8	Salud Escolar	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.8	Salud Escolar	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.9	Tratamiento Hipertensión Arterial	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.9	Tratamiento Hipertensión Arterial	100	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
1	Prevención y Promoción	1.9	Tratamiento Hipertensión Arterial	100	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
1	Prevención y Promoción	1.9	Tratamiento Hipertensión Arterial	100	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
1	Prevención y Promoción	1.9	Tratamiento Hipertensión Arterial	100	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
1	Prevención y Promoción	1.9	Tratamiento Hipertensión Arterial	100	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.9	Tratamiento Hipertensión Arterial	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.9	Tratamiento Hipertensión Arterial	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.10	Prevención Cáncer Cervico-Uterino	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.10	Prevención Cáncer Cervico-Uterino	100	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
1	Prevención y Promoción	1.10	Prevención Cáncer Cervico-Uterino	100	724	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	Mamografías	87.6.8.02
1	Prevención y Promoción	1.10	Prevención Cáncer Cervico-Uterino	100	751	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL	Ecografías	88.1.4.32
1	Prevención y Promoción	1.10	Prevención Cáncer Cervico-Uterino	100	913	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+	Anatomía patológica	89.8.0.01
1	Prevención y Promoción	1.10	Prevención Cáncer Cervico-Uterino	100	917	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +	Anatomía patológica	89.2.9.01
1	Prevención y Promoción	1.10	Prevención Cáncer Cervico-Uterino	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.10	Prevención Cáncer Cervico-Uterino	100	2599	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL §	Anatomía patológica	89.8.0.05
1	Prevención y Promoción	1.11	Prevención y Tratamiento Tuberculosis	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.11	Prevención y Tratamiento Tuberculosis	100	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
1	Prevención y Promoción	1.11	Prevención y Tratamiento Tuberculosis	100	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
1	Prevención y Promoción	1.11	Prevención y Tratamiento Tuberculosis	100	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
1	Prevención y Promoción	1.11	Prevención y Tratamiento Tuberculosis	100	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
1	Prevención y Promoción	1.11	Prevención y Tratamiento Tuberculosis	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.11	Prevención y Tratamiento Tuberculosis	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.12	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo I - Insulino Dependiente	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.12	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo I - Insulino Dependiente	100	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
1	Prevención y Promoción	1.12	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo I - Insulino Dependiente	100	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
1	Prevención y Promoción	1.12	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo I - Insulino Dependiente	100	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
1	Prevención y Promoción	1.12	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo I - Insulino Dependiente	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.12	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo I - Insulino Dependiente	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
1	Prevención y Promoción	1.13	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo II - No Dependiente	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
1	Prevención y Promoción	1.13	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo II - No Dependiente	100	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
1	Prevención y Promoción	1.13	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo II - No Dependiente	100	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
1	Prevención y Promoción	1.13	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo II - No Dependiente	100	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
1	Prevención y Promoción	1.13	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo II - No Dependiente	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
1	Prevención y Promoción	1.13	Prevención y Tratamiento Diabetes Tipo II - No Dependiente	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
2	Atención Ambulatoria	2.1	Consulta medicina general	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
2	Atención Ambulatoria	2.2	Consulta médica nivel 2	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
2	Atención Ambulatoria	2.2	Consulta médica nivel 2	80	2472	CONSULTA PSIQUIATRICA	Consultas	0
2	Atención Ambulatoria	2.2	Consulta médica nivel 2	80	2473	CONSULTA PSICOLOGICA CLINICA	Consultas	0
2	Atención Ambulatoria	2.3	Consulta médica nivel 3	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
3	Servicios Odontológicos	3.1	Aplicación de Cariostáticos	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.1	Aplicación de Cariostáticos	80	2469	CONSULTA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA	Consultas	0
3	Servicios Odontológicos	3.2	Consulta de Urgencia	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.2	Consulta de Urgencia	80	2470	CONSULTA ODONTOLOGICA EMERGENCIA Y/O URGENCIAS	Consultas	0
3	Servicios Odontológicos	3.3	Consulta Preventiva, Terapia Fluorada	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.3	Consulta Preventiva, Terapia Fluorada	80	409	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	Odontología	99.7.1.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
3	Servicios Odontológicos	3.3	Consulta Preventiva, Terapia Fluorada	80	410	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	Odontología	99.7.1.04
3	Servicios Odontológicos	3.3	Consulta Preventiva, Terapia Fluorada	80	2468	CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL	Consultas	0
3	Servicios Odontológicos	3.3	Consulta Preventiva, Terapia Fluorada	80	3412	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	Odontología	99.7.1.05
3	Servicios Odontológicos	3.3	Consulta Preventiva, Terapia Fluorada	80	3413	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	Odontología	99.7.1.01
3	Servicios Odontológicos	3.3	Consulta Preventiva, Terapia Fluorada	80	3414	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	Odontología	99.7.1.02
3	Servicios Odontológicos	3.4	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.4	Consulta, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento	80	2468	CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL	Consultas	0
3	Servicios Odontológicos	3.5	Detec., control de placa Bacteriana y enseñanza higiene bucal	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.5	Detec., control de placa Bacteriana y enseñanza higiene bucal	80	411	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	Odontología	99.7.3.10
3	Servicios Odontológicos	3.5	Detec., control de placa Bacteriana y enseñanza higiene bucal	80	2468	CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL	Consultas	0
3	Servicios Odontológicos	3.6	Extracción de cuerpo extraño	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.6	Extracción de cuerpo extraño	80	109	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.4.9.01
3	Servicios Odontológicos	3.6	Extracción de cuerpo extraño	80	5860	ESCISION DE LESION DE ENCIA SOD §	Odontología	24.3.1.00
3	Servicios Odontológicos	3.6	Extracción de cuerpo extraño	80	5912	ESCISION DE LESION ODONTOGENICA SOD §	Odontología	24.4.1.00
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	23.0.1.01
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	103	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	23.0.1.02
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	104	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	23.0.2.01
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	105	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	23.0.2.02
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	4461	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	Odontología	23.1.5.00
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	6427	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD +	Odontología	23.1.3.00
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	6430	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD §	Odontología	23.0.1.00
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	6432	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD §	Odontología	23.0.2.00
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	6433	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL +	Odontología	23.1.3.02
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	6434	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	Odontología	23.1.3.01
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	6437	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	Odontología	23.1.2.00
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	6439	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	Odontología	23.1.1.00
3	Servicios Odontológicos	3.7	Extracción dentaria	80	6442	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	Odontología	23.1.4.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
3	Servicios Odontológicos	3.8	Incisión y drenaje de absceso	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.8	Incisión y drenaje de absceso	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
3	Servicios Odontológicos	3.8	Incisión y drenaje de absceso	80	5434	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD+	Odontología	24.0.4.00
3	Servicios Odontológicos	3.9	Tratamiento de la Gingivitis	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.9	Tratamiento de la Gingivitis	80	107	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	24.0.2.00
3	Servicios Odontológicos	3.9	Tratamiento de la Gingivitis	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
3	Servicios Odontológicos	3.9	Tratamiento de la Gingivitis	80	3092	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO	Odontología	24.0.3.00
3	Servicios Odontológicos	3.9	Tratamiento de la Gingivitis	80	5216	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	Odontología	99.7.3.00
3	Servicios Odontológicos	3.9	Tratamiento de la Gingivitis	80	7218	GINGIVECTOMIA SOD	Odontología	24.3.4.00
3	Servicios Odontológicos	3.10	Tratamiento de la Osteomielitis	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
3	Servicios Odontológicos	3.10	Tratamiento de la Osteomielitis	80	108	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	24.2.2.01
3	Servicios Odontológicos	3.10	Tratamiento de la Osteomielitis	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	5	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	10	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	T.A.C.	87.9.1.62
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	69	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.2.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	90	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	18.0.3.00
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	95	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.0.1.00
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	97	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ POR RINOTOMIA LATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.1.2.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	395	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.1.02
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	396	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	558	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	Laboratorio	90.3.8.49
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	559	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.50
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA + EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G	Laboratorio	90.7.0.09
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	627	POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	Radiología convencional	87.1.0.60
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	739	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.1.41
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	770	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	788	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	789	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	796	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	798	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2522	USO DEL CITOSCOPIO	Uso de aparataje	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2563	USO DE ENDOSCOPIO	Uso de aparataje	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2607	COLONOSCOPIA TOTAL	Endoscopias	45.2.3.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2609	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	Endoscopias	45.2.4.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2706	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.01
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2707	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.5.3.02
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2708	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	Otros honorarios médicos	93.5.3.03
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2709	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2710	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	Otros honorarios médicos	93.5.3.05
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2711	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Otros honorarios médicos	93.5.3.06
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2712	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Otros honorarios médicos	93.5.3.07
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2715	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD +	Fármacos	99.4.1.00
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2756	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2758	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	2761	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.07
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	5126	DESRIDAMIENTOS ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.06
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	5130	DESRIDAMIENTOS NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.8.04
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	8718	NEBULIZACION	Uso de aparataje	93.9.4.02
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	13114	SALA DE EMERGENCIA Y/O URGENCIA	Hotelería	0
4	Emergencia	4.1	Emergencia	100	13116	CONSULTA EN EMERGENCIA (NOCTURNA)	Consultas	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	5	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	R.M.	88.3.4.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	10	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	T.A.C.	87.9.1.62
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	18	BIOPSIA DE VAGINA SOD	Anatomía patológica	70.2.4.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	19	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	Anatomía patológica	61.1.1.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	23	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Anatomía patológica	63.0.3.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	24	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD \$	Anatomía patológica	28.9.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	25	BIOPSIA DE ANO SOD	Anatomía patológica	49.2.3.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	32	BIOPSIA DE CORNEA SOD	Anatomía patológica	11.2.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	33	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	Anatomía patológica	77.4.9.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	39	PUNCION LUMBAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.3.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	425	ENTAMOEBIA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	474	RECuento de plaquetas, método automático +	Laboratorio	90.2.2.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	475	RECuento de Reticulocitos Metodo Manual	Laboratorio	90.2.2.23
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	476	RECuento de ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	550	RECuento de EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	558	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] + LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.49
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	559	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.50
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	560	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.8.52
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	561	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.3.5.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	562	FACTOR REMATOIDE [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.7.1.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	563	FACTOR REMATOIDE [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.2.2.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	564	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.6.9.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	565	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.6.9.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	566	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.2.1.21
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	567	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.2.0.24
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	569	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.31
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	570	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.3.8.30
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	571	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.33
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	572	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.6.4.22
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	573	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.3.8.35
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	574	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.3.8.36
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	576	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.2.2.17
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	577	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.4.1.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	579	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.6.0.39
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	580	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.38
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	581	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.39
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	582		Laboratorio	90.3.8.45
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	583		Laboratorio	90.3.8.42

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	590	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	618	RECuento DE EOSINÓFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	688	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMIA)	Radiología convencional	87.0.1.14
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	Radiología convencional	87.1.0.60
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	699	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	Radiología convencional	87.1.3.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	724	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	Mamografías	87.6.8.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	728	PERITONEOGRAFIA +	Estudios radiológicos	87.7.5.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	734	HISTEROSALPINGOGRAFIA	Estudios radiológicos	87.7.9.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	739	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.1.41
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	740	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.2.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	745	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	Ecografías	88.1.3.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	747	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +	Ecografías	88.1.3.31
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	751	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL	Ecografías	88.1.4.32
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	753	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	Ecografías	88.1.4.31
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	760	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	Endoscopias	56.3.5.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	761	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	Endoscopias	56.3.5.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	763	ESPIROMETRIA SOD +	Neumología	89.3.7.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	770	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	796	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	803	BIOPSIA ESCISION GLANDULA DE BARTHOLIN	Anatomía patológica	71.1.1.30
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	807	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	Anatomía patológica	63.0.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	808	BIOPSIA DE ESCROTO	Anatomía patológica	61.1.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	809	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	Anatomía patológica	83.2.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	811	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	Anatomía patológica	51.1.3.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	814	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	Anatomía patológica	41.3.2.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	816	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD +	Anatomía patológica	67.1.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	817	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO	Anatomía patológica	42.2.5.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	825	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	828	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	830	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	Anatomía patológica	27.2.1.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	832	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	Anatomía patológica	26.1.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	835	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	Anatomía patológica	45.1.5.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	840	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	Anatomía patológica	85.1.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	842	BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL SOD	Anatomía patológica	21.2.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	843	BIOPSIA EN OVARIO SOD +	Anatomía patológica	65.1.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	850	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	Anatomía patológica	60.1.1.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	851	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA CON AGUJA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL SONODIRIGIDA	Anatomía patológica	60.1.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	853	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑON +	Anatomía patológica	55.2.3.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	854	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	Anatomía patológica	34.2.4.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	855	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [PUNCION CON AGUJA] DE PARED SENO PARANASAL SOD	Anatomía patológica	22.1.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	856	BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCOPICA] SOD	Anatomía patológica	31.4.4.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	857	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE URETER ANTEROGRADA	Anatomía patológica	56.3.3.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	860	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE CEREBRO +	Anatomía patológica	01.1.3.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	863	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	864	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	865	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	Anatomía patológica	85.1.1.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	868	BIOPSIA ABIERTA DE PÁNCREAS SOD	Anatomía patológica	52.1.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	873	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.1.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	876	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	Anatomía patológica	06.1.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	877	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX) +	Anatomía patológica	67.1.2.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	880	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL (SOD)	Anatomía patológica	57.3.5.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	881	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	Anatomía patológica	58.2.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	882	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	Anatomía patológica	58.2.4.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	883	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD	Anatomía patológica	56.3.4.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	884	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.5.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	885	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.4.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	893	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	Anatomía patológica	85.1.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	896	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	Anatomía patológica	60.1.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	900	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [TORACOSCOPIA] DE PULMON SOD +	Anatomía patológica	33.2.7.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	905	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	Anatomía patológica	83.3.0.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	908	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA +	Anatomía patológica	57.3.3.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	913	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+	Anatomía patológica	89.8.0.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	917	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +	Anatomía patológica	89.2.9.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	919	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	Anatomía patológica	65.9.1.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	921	ASPIRACION DE BURSA SOD	Anatomía patológica	83.9.4.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	922	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE SOD	Anatomía patológica	63.9.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	929	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.9.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	934	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.9.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	935	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	Anatomía patológica	60.9.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	936	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	Anatomía patológica	57.1.1.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	939	EXANGUINO TRANSFUSION	Hemoterapia	91.2.0.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2486	SALA DE CIRUGIA MENOR	Hotelería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2491	SALA DE LEGRADO	Hotelería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2492	SALA DE RECIEN NACIDO	Hotelería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2497	BRAZO EN C	Actos de enfermería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2521	USO DE LAPAROSCOPIO (LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2528	ELECTRO ESTIMULACION	Rehabilitación	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2529	REHABILITACION DE MIEMBRO INFERIORES	Rehabilitación	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2530	REHABILITACION DE MIEMBRO SUPERIORES	Rehabilitación	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2532	MULETAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2533	ANDADORES	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2548	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	Dialisis	39.9.5.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2549	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	Dialisis	54.9.8.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2563	USO DE ENDOSCOPIO	Uso de aparataje	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2570	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2584	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	Ecografías	88.1.3.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2585	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.6.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2586	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.6.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2598	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL +	Anatomía patológica	67.1.2.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2599	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL §	Anatomía patológica	89.8.0.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2600	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL §	Anatomía patológica	89.8.0.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	R.M.	88.3.2.10
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	Ecografías	88.1.1.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2607	COLONOSCOPIA TOTAL	Endoscopias	45.2.3.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2609	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	Endoscopias	45.2.4.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2683	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL] +	Pruebas cardiológicas	37.2.1.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2684	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON SOD	Pruebas cardiológicas	37.2.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2685	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHOS E IZQUIERDO DEL CORAZON	Pruebas cardiológicas	37.2.3.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2686	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	Pruebas cardiológicas	37.2.3.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2701	GAMMAGRAFIA DE TIRODES	Medicina Nuclear	92.0.2.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2705	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR	Ecografías	88.1.2.20
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2706	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2707	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.5.3.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2708	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	Otros honorarios médicos	93.5.3.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2709	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2710	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	Otros honorarios médicos	93.5.3.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2711	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Otros honorarios médicos	93.5.3.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2712	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Otros honorarios médicos	93.5.3.07
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2722	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) SOD	Endoscopias	51.1.0.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2724	BIOPSIA ABIERTA DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.2.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2779	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL) SOD +	Endoscopias	51.1.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2801	URETRORRAFIA PERINEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.03
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2826	BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PÁNCREAS SOD	Otras técnicas de tratamiento	52.1.1.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2829	UROCULTIVO ANTIOTIGRAMA MIC MANUAL	Laboratorio	90.1.2.37

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2830	TIEMPO DE COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.43
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2831	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Laboratorio	90.2.1.07
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2832	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	Laboratorio	90.2.2.15
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2833	RECuento DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	Laboratorio	90.2.2.22
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2834	DIÓXIDO DE CARBÓN +	Laboratorio	90.3.0.12
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2835	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	Laboratorio	90.3.0.13
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2836	FERRITINA	Laboratorio	90.3.0.16
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2837	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	Laboratorio	90.3.1.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2838	FENILALANINA EN ORINA +	Laboratorio	90.3.2.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2839	FRUCTOSAMINA	Laboratorio	90.3.4.25
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2840	NUCLEOTIDASA, 5 2	Laboratorio	90.3.4.32
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2841	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] +	Laboratorio	90.3.6.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2842	CUERPOS CETONICOS O CETÓNAS EN SANGRE	Laboratorio	90.3.8.27
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.3.8.41
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2844	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	Laboratorio	90.3.8.53
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2845	ANDROSTENEDIONA	Laboratorio	90.4.5.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2846	ESTRIOL +	Laboratorio	90.4.5.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2847	CETOESTEROIDES 17	Laboratorio	90.4.8.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2848	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	Laboratorio	90.4.8.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2849	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	Laboratorio	90.4.9.04
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2850	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA PARATOHORMONA PTH	Laboratorio	90.4.9.13
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2851	TIROXINA LIBRE [T4L] +	Laboratorio	90.4.9.21
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2852	ACIDO VALPROICO	Laboratorio	90.5.2.01
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2853	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	Laboratorio	90.5.3.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2854	TEOFILINA POR EIA	Laboratorio	90.5.6.07

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2855	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IgA	Laboratorio	90.6.1.26
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2856	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	Laboratorio	90.6.1.27
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2857	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.05
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2858	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.17
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2859	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.40
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2860	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFUORESCENCIA +	Laboratorio	90.6.7.15
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2861	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	Laboratorio	90.6.8.08
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2862	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	Laboratorio	90.6.8.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2864	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES	Laboratorio	90.6.8.11
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2865	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	Laboratorio	90.6.8.12
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2866	CRIOGLOBULINAS +	Laboratorio	90.6.9.09
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2867	OXIUIROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	Laboratorio	90.7.0.07
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2871	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA +	Estudios radiológicos	87.7.8.15
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2874	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	Pruebas cardiológicas	89.4.1.02
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	2875	COLPOSCOPIA SOD	Anatomía patológica	70.2.2.00
5	Hospitalización	5.1	Hospitalización general y especialidades básicas	85	8718	NEBULIZACION	Uso de aparataje	93.9.4.02
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	5	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	266	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	73.5.9.10
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	474	RECuento de PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	475	RECuento de RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	476	RECuento de ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	562	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	767	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	Medicina Nuclear	89.7.0.11
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	768	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	Medicina Nuclear	89.7.0.12
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2488	SALA DE PARTOS	Hotelería	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2492	SALA DE RECIEN NACIDO	Hotelería	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2507	INCUBADORA POR DIA	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2518	RECIBIMIENTO DEL BEBE POR PARTO NORMAL O CESAREA	Otros honorarios médicos	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
6	Partos	6.1	Atención de partos normal	100	14317	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (FACTOR RH)	Fármacos (Principio Activo)	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	5	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	267	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	74.0.1.00
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	268	CESAREA CORPORAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	74.0.2.00
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	767	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	Medicina Nuclear	89.7.0.11
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	768	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	Medicina Nuclear	89.7.0.12
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2492	SALA DE RECIEN NACIDO	Hotelería	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2507	INCUBADORA POR DIA	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2518	RECIBIMIENTO DEL BEBE POR PARTO NORMAL O CESAREA	Otros honorarios médicos	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	2728	ESTERILIZACIÓN FEMENINA NCOC	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.3.9.10
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
6	Partos	6.2	Atención de partos por Cesárea	80	14317	INMUNOGLOBULINA ANTI-D (FACTOR RH)	Fármacos (Principio Activo)	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	25	BIOPSIA DE ANO SOD	Anatomía patológica	49.2.3.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	57	HEMITIROIDECTOMIA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.2.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	58	RESECCION DE LESION EN TIROIDES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.3.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	59	TIROIDECTOMIA TOTAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.4.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	60	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.9.3.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	153	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO, BILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	40.4.3.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	154	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO, UNILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	40.4.3.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	157	DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.9.2.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	158	GASTRODUODENOSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.6.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	159	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.9.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	160	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.2.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	161	YEYUNOSTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.0.1.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	162	APENDICECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	47.1.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	163	APENDICECTOMIA POR PERFORACION, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACION DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	47.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	164	ESCLEROSIS DE HEMORROIDES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.4.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	165	LIGADURA DE HEMORROIDES SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.4.5.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	166	ESCISION DE HEMORROIDES INTERNAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.4.6.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	167	ESCISION DE HEMORROIDES EXTERNAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.4.6.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	168	EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.4.7.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	169	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.7.5.08
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	170	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	51.0.5.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	171	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	51.2.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	172	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES POR COLEDOCOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	51.2.1.03
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	173	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PÁNCREAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.0.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	175	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.3.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	176	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.9.5.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	177	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.1.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	178	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.0.2.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	179	HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.4.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	180	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.5.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	181	LAPAROTOMIA DE PRECISION SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.1.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	235	CIRCUNCISIÓN SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.0.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	382	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.2.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	383	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	384	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.4.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	385	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	386	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.3.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	811	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	Anatomía patológica	51.1.3.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	814	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	Anatomía patológica	41.3.2.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	817	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO	Anatomía patológica	42.2.5.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	825	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	828	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	830	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	Anatomía patológica	27.2.1.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	832	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	Anatomía patológica	26.1.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	835	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	Anatomía patológica	45.1.5.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	840	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	Anatomía patológica	85.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	863	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	864	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEIA [AGUJA] DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	865	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	Anatomía patológica	85.1.1.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	868	BIOPSIA ABIERTA DE PÁNCREAS SOD	Anatomía patológica	52.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	876	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	Anatomía patológica	06.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	884	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.5.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	885	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.4.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	893	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	Anatomía patológica	85.1.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	923	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Anatomía patológica	86.1.1.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	934	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.9.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2624	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.4.3.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2626	ESCISION DE HEMORROIDES SOD \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.4.6.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2641	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.5.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2642	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.5.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2643	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.6.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2644	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.7.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2645	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.4.8.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2687	HERNIORRAFIA INGUINAL DIRECTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.0.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2688	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.0.3.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2689	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2690	HERNIORRAFIA UMBILICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.4.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2723	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2725	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.3.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2726	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.3.3.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2756	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2778	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.8.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2780	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	51.2.1.04
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2806	REPARACION DE LACERACION PULMONAR CON CONTROL DE HEMORRAGIA, POR TORACOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.4.3.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2807	SUTURA DE ULCERA GASTRICA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.4.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2808	SUTURA DE ULCERA DUODENAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.4.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2809	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.3.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2810	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.1.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2811	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.5.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2812	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2813	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2814	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2815	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.03
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2816	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.04
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2817	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.8.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2818	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.9.4.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2819	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.2.1.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2820	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.2.2.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2821	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.2.2.04
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2822	LOBECTOMIA HEPATICA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.3.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2823	HEPATORRAFIA SIMPLE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.6.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2824	HEPATORRAFIA MULTIPLE CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.6.1.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2825	DRENAJE DE COLECCION DE PÁNCREAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.0.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2827	PANCREATECTOMIA PROXIMAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.5.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	2828	PANCREATECTOMIA DISTAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.5.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	3254	ANASTOMOSIS INTESTINAL	No Clasificada	45.9
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	3370	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	47.1.3.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	3796	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	26.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	4270	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.8.3.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	4314	CIERRE DE GASTROSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.6.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	4444	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.7.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	4483	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.9.0.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	4493	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	Dialisis	54.9.0.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	4541	COLOSTOMIA PERMANENTE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	4716	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR +	Otras técnicas de tratamiento	43.4.1.03
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	4717	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	Otras técnicas de tratamiento	43.4.1.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	5238	DIALISIS PERITONEAL SOD §	Dialisis	54.9.8.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	5396	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTÍCULO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.0.6.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	5398	DRENAJE DE COLECCION DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.0.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	5413	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.0.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	5422	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.0.0.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	5441	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	48.8.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	5442	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.0.0.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	5504	DUODENECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.6.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6189	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.7.4.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6222	ESOFAGOTOMIA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.7.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6234	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	41.5.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6239	ESPLENORRAFIA POR LAPAROSCOPIA §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	41.6.1.10
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6240	ESPLENORRAFIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	41.6.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6595	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	48.3.8.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6643	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.9.4.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6644	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORÁCICA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.9.4.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6753	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	No Clasificada	97.3.7
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6954	FISTULECTOMIA ANOPERINEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.7.3.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6955	FISTULECTOMIA ANOVAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.7.3.03
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	6956	FISTULECTOMIA ANOVESTIBULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.7.3.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	7201	GASTROSTOMIA POR LAPAROTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.1.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	7365	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.5.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	7498	ILEOSTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.6.2.03
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	7514	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.9.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	7837	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.9.0.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	7838	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Otras técnicas de tratamiento	54.9.0.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	7913	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL	No Clasificada	96.0.4

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	8179	ISTMECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.3.9.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	8215	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.1.4.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	8275	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.8.6.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	8276	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.8.6.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	8322	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.9.1.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	8323	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA TRANSTORÁCICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.9.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	8333	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS\$	Otras técnicas de tratamiento	43.4.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	8425	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.5.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	9435	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.8.9.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	9437	PARATIROIDECTOMIA TOTAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.8.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	9438	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	No Clasificada	03.9.5
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	10250	RECONSTRUCCION MAMARIA CON PROTESIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.7.1
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	10707	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.9.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	10975	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.7.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	10977	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.7.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11217	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.2.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11230	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.7.2.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11234	RESECCION DE FISURA ANAL (FISURECTOMIA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.0.7.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11352	RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.7.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11393	RESECCION DE TUMOR DE ESÓFAGO POR TORACOTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.3.2.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11394	RESECCION DE TUMOR DE ESOFAGO VIA ABDOMINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.3.2.03
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11395	RESECCION DE TUMOR DE ESÓFAGO VIA CERVICAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.3.2.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11475	RESECCION DE TUMOR RECTAL POR PROCTECTOMIA TRANSASACA O TRANS-COCCÍGEA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	48.6.1.01
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11715	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Dialisis	54.9.0.12
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11732	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	Dialisis	54.9.0.13
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	11802	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA	No Clasificada	31.7.4
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	12197	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	No Clasificada	97.2.3
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	12226	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.6.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	12236	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.1.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	12316	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON VAGOTOMIA Y EPIPLOPLASTIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.4.0.00
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	12530	TIROIDECTOMIA RESIDUAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.3.9.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	12536	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL (LOBECTOMIA TIROIDEA PARCIAL DE AMBOS LOBULOS O TOTAL DE UNO Y PARCIAL DE OTRO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.3.9.03
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	13108	YEYUNECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.6.2.02
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	14926	RETIRO DE CATÉTER SUBCLAVIO BAJO ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16199	RECONSTRUCCION MAMARIA COLGAJO LIBRE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16200	RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16201	RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO MIOCUTANEO DORSAL ANCHO BILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16202	RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO MIOCUTANEO DORSAL ANCHO UNILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16203	RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO MIOCUTANEO RECTO ABDOMINAL UNILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16204	RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO MIOCUTANEO RECTO ABDOMINAL BILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16205	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON MAS SINTERIZACION DE MAMA CONTRALATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16206	SINTERIZACION REDUCCION AUMENTO O PEXIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16207	CAMBIO DE EXPANSOR POR PROTESIS MAS RECONSTRUCCION COMPLEJO AREOLA PEZON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16208	CAMBIO DE EXPANSOR POR PROTESIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16209	GEN BRCA 1	Laboratorio	0
7	Cirugía	7.1	Cirugía General	90	16210	GEN BRCA 2	Laboratorio	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	25	BIOPSIA DE ANO SOD	Anatomía patológica	49.2.3.00
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	69	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.2.01
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	89	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	18.0.2.00
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	270	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIO-RRAFIA) EN PERINE POR INCISION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	75.9.1.01
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	387	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.1.1.01
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	388	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.1.1.03
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	389	ONICECTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.7.01
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	394	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.1.01
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	395	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.1.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	396	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.01
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	397	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.03
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	825	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.02
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	923	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Anatomía patológica	86.1.1.02
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2756	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.02
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2758	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.04
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2759	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.05
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2760	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.06
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2761	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.07
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2801	URETRORRAFIA PERINEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.03
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	2804	SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD §	Otras técnicas de tratamiento	21.8.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	5126	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.06
7	Cirugía	7.2	Cirugías Menores	90	5130	DESTRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.8.04
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	124	REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL CON PROTESIS O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.2.00
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.3	Cirugías Cardiovasculares	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	69	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PAPPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.2.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	70	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PAPPADO [BLEFARO-RRAFIA SIMPLE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.2.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	78	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.4.4.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	98	RESECCION DE QUISTE DERMÓIDE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.3.0.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	109	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.4.9.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	237	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.2.1.00
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	262	ASPIRACION CON AGUJA DE LAS GLANDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.2.1.00
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	265	RESECCION GRANULOMA VULVO-PERINEAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.3.5.00
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	387	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.1.1.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	388	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.1.1.03
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	389	ONICECTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.7.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	390	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.3.1.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	393	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.3.1.05
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	397	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.03
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	398	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.08
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	825	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	828	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	923	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Anatomía patológica	86.1.1.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2716	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	Otras técnicas de tratamiento	99.8.3.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.2.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2747	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	Otras técnicas de tratamiento	86.3.1.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2748	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	Otras técnicas de tratamiento	86.3.1.04
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2749	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.2.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2750	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.2.03
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2751	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.2.04
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2752	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.2.05
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2756	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2761	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.07
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	2786	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION INTRANASAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.3.1.00
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	3375	APERTURA O RESECCION DE QUISTES O PUSTULAS [CIRUGIA PARA ACNE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.3.6.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	3986	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	Anatomía patológica	86.0.1.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	4035	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	Anatomía patológica	86.0.1.03
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	4041	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	Anatomía patológica	86.0.1.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	5126	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.06
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	5130	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.8.04
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	5929	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA, HASTA CINCO LESIONES	Otras técnicas de tratamiento	86.3.5.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	6096	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA NCOC §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.3.6.90

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	6539	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	Otras técnicas de tratamiento	86.3.6.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	6590	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.1.2.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	6591	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.1.2.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	8914	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.8.6.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	10252	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.8.6.04
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	10301	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.8.6.03
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	11210	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	Otros honorarios médicos	86.8.1.03
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	11300	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	Otras técnicas de tratamiento	86.3.1.03
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	11382	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.1.01
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	11383	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.1.04
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	11384	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.1.03
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	11385	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.4.1.02
7	Cirugía	7.4	Cirugías Dermatológicas	90	11609	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	Otras técnicas de tratamiento	86.8.1.01
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	57	HEMITIROIDECTOMIA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.2.2.00
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	58	RESECCION DE LESION EN TIROIDES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.3.1.00
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	59	TIROIDECTOMIA TOTAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.4.1.00
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	60	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.9.3.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	832	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	Anatomía patológica	26.1.1.00
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	876	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	Anatomía patológica	06.1.2.00
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.5	Cirugías Endocrinológicas	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	117	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.3.1.01
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	157	DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.9.2.01
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	160	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.2.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	170	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	51.0.5.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	173	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PÁNCREAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.0.2.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	175	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.3.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	176	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.9.5.02
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	811	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	Anatomía patológica	51.1.3.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	814	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	Anatomía patológica	41.3.2.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	817	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO	Anatomía patológica	42.2.5.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	835	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	Anatomía patológica	45.1.5.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	863	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.2.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	864	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	868	BIOPSIA ABIERTA DE PÁNCREAS SOD	Anatomía patológica	52.1.2.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	884	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.5.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	885	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.4.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	934	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.9.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2718	GASTROEYUNOSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.7.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2720	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.4.3.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2721	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	48.3.6.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2778	GASTRECTOMIA PARCIAL, CON RECONSTRUCCION CON O SIN VAGOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.8.2.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2780	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	51.2.1.04
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2807	SUTURA DE ULCERA GASTRICA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.4.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2808	SUTURA DE ULCERA DUODENAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.4.2.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2809	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.3.3.01
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2810	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.1.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2811	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.5.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2812	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2813	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.01
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2814	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.02
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2815	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.03
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2816	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.8.04
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2817	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.8.0.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2818	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.9.4.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2819	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.2.1.02
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2820	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.2.2.02
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2821	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.2.2.04
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	2822	LOBECTOMIA HEPATICA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.3.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	4274	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.5.2.01
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	4886	CORRECCION TOTAL DE EVISCERACION PRENATAL (GASTROQUISIS)	No Clasificada	54.7.1.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	6745	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	No Clasificada	97.5.1

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	7267	HEMICOLECTOMIA DERECHA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.7.3.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	7269	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.7.5.00
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	10884	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.8.7
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	12193	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	No Clasificada	97.0.2
7	Cirugía	7.6	Cirugías Gástricas	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	33	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	Anatomía patológica	77.4.9.10
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	35	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.09
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	36	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.7.0.03
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	37	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.7.4.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	38	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.2.02
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	39	PUNCION LUMBAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.3.1.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	40	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.5.2.02
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	150	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	39.5.2.02
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	182	COLOCACION DE CATETERES PARA DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL Y PERITONEOVENTRICULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.9.0.03
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	347	DISCECTOMIA LUMBAR VIA POSTEROLATERAL CON O SIN FACECTOMIA EN DESCOMPRESION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.34
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	860	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE CEREBRO +	Anatomía patológica	01.1.3.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2754	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA CONMINUTA DE CRANEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZAHEMOSTASIA CEREBRAL DESBRIDAMIENTO EN UN SOLO TIEMPO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.2.04
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2762	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.00
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2763	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.01
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2764	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.02
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2765	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.03
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2766	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.04
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2767	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOMIA EXTENDIDA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.05
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2768	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.06
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2769	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.07
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2770	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.4.08
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2772	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.7.0.01
7	Cirugia	7.7	Neurocirugías	90	2774	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.7.0.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2775	TROMBOEMBOLECTOMIA DE CAROTIDA INTERNA SUPRACLINOIDEA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.1.03
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	2872	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.2.03
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	4495	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.2.2.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	4825	CORRECCION DE MALFORMACIONES DE MEDULA ESPINAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.5.1.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	5070	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL TORKILDSEN	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.2.2.02
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	5160	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	04.4.3.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	5186	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	04.4.2.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	5451	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.3.1.05
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	5452	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.3.1.10
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	5455	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.3.1.06
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	5456	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.3.1.04
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	5470	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.7.2.09
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	6101	ESCISION O RESECCION DE NERVIOS CRANEALES O PERIFERICOS SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	04.0.7.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	6242	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.2.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	6514	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR HEMI LAMINECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.0.2.02
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	6515	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.0.2.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	6516	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES POR LAMINOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.0.2.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	6565	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.0.1.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	6625	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.2.4.10
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	7561	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	02.5.0.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	7950	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PLACA O MALLA CRANEAL (METÁLICA, ACRILICA) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.5.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	8411	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.8.1.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	8784	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	04.2.3.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	8812	NEURORRAFIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	04.3.1.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	8853	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.5.1.20
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	10056	PUNCIÓN [ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO] VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	Otras técnicas de tratamiento	01.0.2.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	10057	PUNCIÓN [ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO] VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	Otras técnicas de tratamiento	01.0.2.03
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	10058	PUNCIÓN [ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO] VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATETER)	Otras técnicas de tratamiento	01.0.2.02
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	10060	PUNCIÓN ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO VENTRICULAR VÍA TRANSFONTANELAR	Otras técnicas de tratamiento	01.0.2.04
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	10679	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	Otras técnicas de tratamiento	02.4.2.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	10697	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	Otras técnicas de tratamiento	02.4.2.02
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	11026	REPARACIÓN DE MENINGES CEREBRALES SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.1.2.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	11411	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA BASE DEL CRÁNEO LÍNEA MEDIA VÍA TRANSENFENOIDAL ENDOSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.3.11
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	11480	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO POR CRANEOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.7.2.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	11645	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.6.1.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	11646	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.6.1.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	11650	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.5.1.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	11719	RETIRO DE DERIVACION SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.4.3.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	11959	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.2.5.01
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	12207	SUSTITUCION O REEMPLAZO DE DERIVACION VENTRICULAR SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.4.2.00
7	Cirugía	7.7	Neurocirugías	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.8	Reumatología	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.8	Reumatología	90	277	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.8.6.00
7	Cirugía	7.8	Reumatología	90	375	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.4.00
7	Cirugía	7.8	Reumatología	90	376	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.5.00
7	Cirugía	7.8	Reumatología	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.8	Reumatología	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.8	Reumatología	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.8	Reumatología	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	32	BIOPSIA DE CORNEA SOD	Anatomía patológica	11.2.2.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	63	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.3.3.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	64	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.3.4.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	65	CORRECCION DE ENTROPION POR TECNICA DE SUTURA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.4.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	66	CORRECCION DE ECTROPION POR TECNICA DE SUTURA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.4.4.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	67	CANTOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.5.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	68	CANTORRAFIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.5.2.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	69	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	70	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA SIMPLE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.2.02
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	71	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	09.4.2.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	73	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	10.3.1.03
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	74	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	10.3.1.05
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	75	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE] SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.6.3.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	76	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.7.3.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	77	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.4.3.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	78	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.4.4.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	79	GONIOTOMIA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.5.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	80	TRABECULOTOMIA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.5.4.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	81	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.6.4.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	82	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.6.4.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	84	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	13.1.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	85	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	16.3.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	86	INYECCION RETROBULBAR DE AGENTE TERAPEUTICO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	16.9.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	129	TROMBOEMBOLECTOMIA DE OFTALMICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.1.04
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2622	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	10.3.1.04
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2681	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	15.5.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2885	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	14.2.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2888	ABLACION DE LESION CORIORRETINAL POR FOTOCOAGULACION LASER	Actos Quirúrgicos/anestésicos	14.2.3.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	2897	ABLACION DE LESION DE IRIS POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.4.1.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	3699	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO CON INYECCION DE MEDICAMENTOS INTRAVÍTREOS §	Otras técnicas de tratamiento	14.1.1.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	3700	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VÍTREO SOD	Otras técnicas de tratamiento	14.1.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	4220	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO, QUIMIO O CRIOAPLICACIÓN) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.4.2.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	4748	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.3.5.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	4749	CORNOESCLERORRAFIA (REPARACION DE HERIDA CORNEOESCLERAL)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.5.1.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	4980	DACRIOCISTECTOMIA (SACO LAGRIMAL) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	09.6.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	4988	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) SOD §	Otras técnicas de tratamiento	09.8.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	5410	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.1.2.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	5477	DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL SOD	Otras técnicas de tratamiento	09.0.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	5731	ENUCLEACION CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	16.4.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	5874	ESCISION DE LESION DE ORBITA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	16.9.2.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6080	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE PARPADO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.2.0.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6272	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	Otros honorarios médicos	95.0.5.05
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6554	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	Otras técnicas de tratamiento	16.1.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6558	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	Otras técnicas de tratamiento	09.4.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6570	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	14.0.0.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6614	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD +	Otras técnicas de tratamiento	10.0.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6616	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD +	Otras técnicas de tratamiento	11.0.0.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6648	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA POR INCISION SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.1.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6710	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	13.8.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6787	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	13.7.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	6793	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	13.2.3.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	8160	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	Otras técnicas de tratamiento	12.1.2.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	9542	PLASTIA DE CANALICULOS LAGRIMALES SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	09.7.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	10277	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE BLEFAROFIMOSIS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.7.3.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	10940	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	14.5.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	10941	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA	Otras técnicas de tratamiento	14.5.1.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11002	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.5.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11003	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.5.3.02
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11044	REPARACION DE RUPTURA DE GLOBO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	16.8.2.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11090	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	12.3.4.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11208	RESECCION DE CHALAZION SOD	Otras técnicas de tratamiento	08.2.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11342	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	10.3.1.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11374	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	16.9.2.02
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11379	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.2.3.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11449	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON PLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	10.3.1.06
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11450	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN PLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	10.3.1.07
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	11738	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD +	Otros honorarios médicos	11.5.8.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	12224	SUTURA DE CORNEA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.5.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	12245	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	10.6.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	12341	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	Otras técnicas de tratamiento	08.8.4.02
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	12342	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.4.01
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	12619	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	Otros honorarios médicos	95.1.5.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	13084	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	14.7.1.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	13089	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	14.7.4.00
7	Cirugía	7.9	Cirugías Oftalmológicas	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	24	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD §	Anatomía patológica	28.9.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	89	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	18.0.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	90	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	18.0.3.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	91	MASTOIDECTOMIA SIMPLE (ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMIA) SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	20.4.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	92	MASTOIDECTOMIA RADICAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	20.4.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	93	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	20.7.5.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	94	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	20.7.5.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	95	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.0.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	96	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.0.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	97	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ POR RINOTOMIA LATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.1.2.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	101	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACION SEPTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.8.8.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	110	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.5.3.04
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	111	AMIGDALECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	28.2.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	112	ADENOAMIGDALECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	28.3.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	113	ADENOIDECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	28.6.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	114	DRENAJE DE BOLSA FARINGEA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	29.0.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	115	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VIA EXTERNA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	29.0.3.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	116	LARINGECTOMIA TOTAL (DISECCION EN BLOQUE DE LARINGE) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	30.3.2.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	117	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.3.1.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	119	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.6.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	120	DILATACION DE LA LARINGE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.9.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	153	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO, BILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	40.4.3.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	154	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO, UNILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	40.4.3.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	404	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	96.5.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	825	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	828	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	830	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	Anatomía patológica	27.2.1.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	832	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	Anatomía patológica	26.1.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	842	BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL SOD	Anatomía patológica	21.2.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	855	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [PUNCION CON AGUJA] DE PARED SENO PARANASAL SOD	Anatomía patológica	22.1.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	905	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	Anatomía patológica	83.3.0.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2623	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA LARINGOTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.3.1.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2682	RESECCION LOCAL DEL PALADAR POR QUIMIOTERAPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.3.1.03
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2785	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	19.2.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2786	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION INTRANASAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.3.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2787	CORDECTOMIA VOCAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	30.1.4.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	2805	PUNCION DE SENO MAXILAR [ASPIRACION O LAVADO] SOD +	Otras técnicas de tratamiento	22.0.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	3353	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO INFERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.2.1.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	3743	AUDIOMETRIA SOD §	Otros honorarios médicos	95.4.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	3747	AURICULECTOMIA (PARCIAL O TOTAL) CON RESECCION PARCIAL O TOTAL DEL HUESO TEMPORAL	Otras técnicas de tratamiento	18.3.1.04
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	3812	BIOPSIA ABIERTA DE NARIZ SOD	Anatomía patológica	21.2.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	4291	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.7.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	4669	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.0.6.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	4671	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.0.8.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	4673	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.0.5.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	4675	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.0.4.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	4705	CONTROL DE HEMORRAGIA POST ADENOAMIGDALECTOMIA	Otras técnicas de tratamiento	28.7.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	5403	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	18.0.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	5462	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	Odontología	21.1.3.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	5495	DRENAJE TRANSORAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALES SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	28.0.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	5879	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR CON ABORDAJE CADWELLUC SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.6.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6162	ESFENOIDECTOMIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.6.4.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6164	ESFENOIDECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.6.4.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6248	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	19.1.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6357	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.6.3.03
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6358	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.6.3.05
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6359	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.6.3.04
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6360	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.6.3.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6764	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE +	Otras técnicas de tratamiento	31.3.2.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	6889	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	29.1.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	7066	FRENILLECTOMIA LINGUAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	25.6.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	7067	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA [OPERACION DE LYNCH]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.6.3.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	7282	HEMILARINGECTOMIA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	30.1.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	8120	INYECCION ENDOSCOPICA INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL	Otras técnicas de tratamiento	31.9.6.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	8206	LARINGOSCOPIA SOD §	Otros honorarios médicos	31.4.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	9543	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	Otras técnicas de tratamiento	25.5.9.03
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	10440	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.7.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	10551	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL SOD	Otras técnicas de tratamiento	21.7.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	11194	RESECCION DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	28.5.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	11227	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	18.2.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	11352	RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.7.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	11361	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	28.4.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	11452	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL DEGLOVIN	Actos Quirúrgicos/anestésicos	21.3.1.07
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	11828	RINOMANOMETRIA SIMPLE	Otras técnicas de tratamiento	89.1.2.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12000	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA NCOC §	Otras técnicas de tratamiento	21.8.8.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12042	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	26.3.2.03
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12043	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	26.3.2.04
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12044	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS PALATINAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	26.3.2.05
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12045	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	26.3.2.06
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12128	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	22.4.1.03
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12520	TIMPANOPLASTIA O MIRINGOPLASTIA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	19.4.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12521	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACION) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	19.4.1.01
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12522	TIMPANOPLASTIA TIPO II (CON RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA: MARTILLO, YUNQUE Y/O ESTRIBO U OSICULOPLASTIA) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	19.4.1.02
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12523	TIMPANOPLASTIA TIPO III (CON INJERTO SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	19.4.1.03
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12692	TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	31.1.2.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12816	TURBINECTOMIA POR DIATERMIA, CRIO O ELECTROCOAGULACION SOD +	Otras técnicas de tratamiento	21.6.1.00
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12822	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	Otras técnicas de tratamiento	21.8.7.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	12921	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.6.2.07
7	Cirugía	7.10	Cirugías Otorrinolaringológicas	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	18	BIOPSIA DE VAGINA SOD	Anatomía patológica	70.2.4.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	19	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	Anatomía patológica	61.1.1.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	23	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Anatomía patológica	63.0.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	24	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD §	Anatomía patológica	28.9.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	25	BIOPSIA DE ANO SOD	Anatomía patológica	49.2.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	36	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.7.0.03
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	39	PUNCION LUMBAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.3.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	57	HEMITIROIDECTOMIA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.2.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	58	RESECCION DE LESION EN TIROIDES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.3.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	59	TIROIDECTOMIA TOTAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.4.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	60	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.9.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	69	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.2.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	70	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.8.2.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	109	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.4.9.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.0.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	128	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.9.1.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	149	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.9.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	157	DILATACION ESOFAGICA CON BUJIAS DE MERCURIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.9.2.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	158	GASTRODUODENOSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.6.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	159	GASTRECTOMIA TOTAL CON INTERPOSICION INTESTINAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.9.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	161	YEYUNOSTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.0.1.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	162	APENDICECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	47.1.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	163	APENDICECTOMIA POR PERFORACION, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACION DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	47.1.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	169	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.7.5.08
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	170	DRENAJE DE QUISTE DEL COLEDOCO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	51.0.5.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	172	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES POR COLEDOCOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	51.2.1.03
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	176	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	52.9.5.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	177	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL DIRECTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.1.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	178	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.0.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	179	HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.4.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	180	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.5.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	181	LAPAROTOMIA DE PRECISION SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.1.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	184	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y/O CALCULO POR PIELOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.1.1.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	185	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.4.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	186	NEFRECTOMIA SIMPLE UNILATERAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.6.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	189	NEFROPEXIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.7.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	190	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.8.6.20
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	191	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.8.7.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	192	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.9.2.20
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	194	URETEROSTOMIA CUTÁNEA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	56.6.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	195	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.3.2.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	196	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.6.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	197	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.7.0.05
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	199	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	200	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.3.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	201	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.3.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	202	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.4.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	203	FISTULECTOMIA VÉSICO-VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.4.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	204	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.4.03
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	205	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.4.50

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	206	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.5.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	207	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.6.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	209	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.0.0.50
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	210	URETROSCOPIA PERINEAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.2.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	211	RESECCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CUELLO VESICAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.6.0.61
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	212	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.3.2.30
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	213	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.3.2.40
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	214	URETRORRAFIA FEMENINA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	215	URETRORRAFIA PENEANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	216	CIERRE DE FISTULA URETRORRECTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.3.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	217	REPARACION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.5.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	218	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.5.30
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	219	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.7.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	220	URETROLITOTOMIA ENDOSCOPICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.7.0.10
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	222	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.0.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	223	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.0.5.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	224	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.7.9.90

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	227	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	61.0.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	228	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.0.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	229	ORQUIECTOMIA (TESTICULO) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.3.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	231	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.3.0.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	232	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.5.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	234	INCISION (EPIDIDIMOTOMIA)Y DRENAJE DEL EPIDIDIMO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.9.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	235	CIRCUNCISIÓN SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.0.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	237	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.2.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	240	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.4.9.20
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	241	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.9.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	258	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL Y/O PERINEAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.7.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	260	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.7.5.10
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	403	INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	96.1.6.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	404	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	96.5.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	807	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	Anatomía patológica	63.0.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	808	BIOPSIA DE ESCROTO	Anatomía patológica	61.1.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	811	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	Anatomía patológica	51.1.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	814	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	Anatomía patológica	41.3.2.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	825	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	828	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	832	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	Anatomía patológica	26.1.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	835	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	Anatomía patológica	45.1.5.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	853	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑON +	Anatomía patológica	55.2.3.10
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	854	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	Anatomía patológica	34.2.4.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	855	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [PUNCION CON AGUJA] DE PARED SENO PARANASAL SOD	Anatomía patológica	22.1.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	856	BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCOPICA] SOD	Anatomía patológica	31.4.4.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	857	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE URETER ANTEROGRADA	Anatomía patológica	56.3.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	863	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	864	BIOPSIA CERRADA PERCU Tanea [AGUJA] DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	868	BIOPSIA ABIERTA DE PÁNCREAS SOD	Anatomía patológica	52.1.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	873	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.1.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	876	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	Anatomía patológica	06.1.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	880	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL (SOD)	Anatomía patológica	57.3.5.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	881	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	Anatomía patológica	58.2.3.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	882	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	Anatomía patológica	58.2.4.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	883	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD	Anatomía patológica	56.3.4.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	884	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.5.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	885	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.4.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	908	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA +	Anatomía patológica	57.3.3.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	929	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.9.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	934	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.9.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	936	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	Anatomía patológica	57.1.1.10
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2629	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS (LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.0.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2687	HERNIORRAFIA INGUINAL DIRECTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.0.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2688	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.0.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2689	REPARACION BILATERAL DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.1.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2690	HERNIORRAFIA UMBILICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.4.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2745	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.5.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2757	ORQUIDOPEXIA CON RECONSTRUCCION DE CANAL INGUINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.5.2.10
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2790	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.0.1.04
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2791	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.1.1.10
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2792	EXTRACCION DE CALCULO RENAL POR PIELOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.1.1.40
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2794	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	56.8.9.41

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2800	URETOSTOMIA PERINEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.0.1.10
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2801	URETRORRAFIA PERINEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.03
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2802	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.3.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	2868	EPIDIDIMECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.4.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	3370	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	47.1.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	4270	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.8.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	4314	CIERRE DE GASTROSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.6.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	4320	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.8.2.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	4395	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.1.2.20
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	4493	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	Dialisis	54.9.0.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	5267	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	Otras técnicas de tratamiento	58.6.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	5413	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.0.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	5475	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.0.9.04
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	5504	DUODENECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.6.2.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	6189	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.7.4.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	6222	ESOFAGOTOMIA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.7.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	6234	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	41.5.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	6239	ESPLENORRAFIA POR LAPAROSCOPIA §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	41.6.1.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	6240	ESPLENORRAFIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	41.6.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	6465	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.0.9.03
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	6646	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.0.9.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	7201	GASTROSTOMIA POR LAPAROTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	43.1.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	7498	ILEOSTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.6.2.03
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	8215	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.1.4.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	8276	LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.8.6.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	8425	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.5.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	8543	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.1.0.10
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	8742	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.8.1.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	8750	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.0.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	9435	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.8.9.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	9437	PARATIROIDECTOMIA TOTAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.8.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	10656	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	Otras técnicas de tratamiento	55.9.3.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	10975	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	53.7.0.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	11230	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.7.2.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	11234	RESECCION DE FISURA ANAL (FISURECTOMIA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	49.0.7.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	11352	RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.7.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	11393	RESECCION DE TUMOR DE ESÓFAGO POR TORACOTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.3.2.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	11395	RESECCION DE TUMOR DE ESÓFAGO VIA CERVICAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	42.3.2.01
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	12226	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	44.6.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	12236	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	46.7.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	12258	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	61.4.1.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	12529	TIROIDECTOMIA PARCIAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	06.3.9.00
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	13108	YEYUNECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	45.6.2.02
7	Cirugía	7.11	Cirugías Pediátricas	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	23	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Anatomía patológica	63.0.3.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	128	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.9.1.20
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	155	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL O ILIACA BILATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	40.5.3.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	184	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO Y/O CALCULO POR PIELOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.1.1.20
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	185	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.4.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	186	NEFRECTOMIA SIMPLE UNILATERAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.6.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	189	NEFROPEXIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.7.0.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	190	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.8.6.20
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	191	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.8.7.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	192	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.9.2.20
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	194	URETEROSTOMIA CUTÁNEA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	56.6.0.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	195	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.3.2.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	196	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.6.0.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	197	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.7.0.05
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	198	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.7.1.30
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	199	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	200	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.3.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	201	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.3.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	202	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.4.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	203	FISTULECTOMIA VÉSICO-VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.4.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	204	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.4.03
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	205	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.4.50
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	206	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.5.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	207	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.6.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	208	PROCEDIMIENTO ANTIINCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.9.9.50
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	209	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.0.0.50

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	210	URETROSCOPIA PERINEAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.2.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	211	RESECCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CUELLO VESICAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.6.0.61
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	212	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.3.2.30
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	213	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.3.2.40
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	214	URETRORRAFIA FEMENINA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	215	URETRORRAFIA PENEANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	216	CIERRE DE FISTULA URETRORRECTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.3.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	217	REPARACION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.5.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	218	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.5.30
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	219	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.7.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	220	URETROLITOTOMIA ENDOSCOPICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.7.0.10
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	222	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.0.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	223	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.0.5.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	224	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.7.9.90
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	226	DILATACION TRANSURETRAL CON BALON DE URETRA PROSTATICA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	60.9.5.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	227	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	61.0.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	228	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.0.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	229	ORQUIECTOMIA (TESTICULO) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.3.0.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	231	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.3.0.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	232	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.5.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	233	VASECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.7.3.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	234	INCISION (EPIDIDIMOTOMIA)Y DRENAJE DEL EPIDIDIMO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.9.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	238	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.3.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	239	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.3.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	240	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.4.9.20
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	241	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.9.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	242	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.9.8.03
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	243	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.9.8.05
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	260	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.7.5.10
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	403	INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	96.1.6.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	406	EXTRACCION DE TUBO DE PIELOSTOMIA Y NEFROSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	97.6.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	807	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	Anatomía patológica	63.0.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	808	BIOPSIA DE ESCROTO	Anatomía patológica	61.1.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	850	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	Anatomía patológica	60.1.1.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	851	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA CON AGUJA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL SONODIRIGIDA	Anatomía patológica	60.1.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	853	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑON +	Anatomía patológica	55.2.3.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	857	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE URETER ANTEROGRADA	Anatomía patológica	56.3.3.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	873	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.1.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	880	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL (SOD)	Anatomía patológica	57.3.5.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	881	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	Anatomía patológica	58.2.3.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	882	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	Anatomía patológica	58.2.4.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	883	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD	Anatomía patológica	56.3.4.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	896	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	Anatomía patológica	60.1.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	908	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA +	Anatomía patológica	57.3.3.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	922	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE SOD	Anatomía patológica	63.9.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	929	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.9.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	935	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	Anatomía patológica	60.9.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	936	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	Anatomía patológica	57.1.1.10
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2522	USO DEL CITOSCOPIO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2629	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS (LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.0.3.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2631	PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMIA) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	60.5.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2636	PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	60.3.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2712	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Otros honorarios médicos	93.5.3.07
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2732	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	60.4.0.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2742	PROSTATECTOMIA TRANSVESICOCAPSULAR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	60.4.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2745	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.5.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2746	ORQUIDOPEXIA TRANSABDOMINAL LESIONES	Otras técnicas de tratamiento	62.5.2.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2753	ORQUIDOPEXIA CON TRANSPOSICION O MOVILIZACION Y SUSTITUCION DE TESTICULO EN ESCROTO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.5.2.20
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2755	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.1.3.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2757	ORQUIDOPEXIA CON RECONSTRUCCION DE CANAL INGUINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	62.5.2.10
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2771	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.6.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2776	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.6.1.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2777	CATETERISMO URETERAL DE AUTORRETENCION VIA ENDOSCOPICA	Otras técnicas de tratamiento	59.8.0.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2790	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.0.1.04
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2791	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.1.1.10
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2792	EXTRACCION DE CALCULO RENAL POR PIELOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.1.1.40
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2793	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.7.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2794	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	56.8.9.41

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2795	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.7.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2796	ILEOCECOCISTOPLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.7.04
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2797	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.8.9.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2798	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD +	Otras técnicas de tratamiento	57.9.4.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2799	URETOSTOMIA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.0.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2800	URETOSTOMIA PERINEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.0.1.10
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2802	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.3.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2868	EPIDIDIMECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.4.0.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	2876	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA CUERPO ESPONGIOSO O BULBOCAVERNOSA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	64.9.8.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	4320	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.8.2.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	4395	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.1.2.20
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	4693	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA +	Otras técnicas de tratamiento	60.9.4.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	4706	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA CISTOSCOPIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	60.9.4.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	5249	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	57.9.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	5267	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	Otras técnicas de tratamiento	58.6.3.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	6095	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.3.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	7078	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	Otras técnicas de tratamiento	57.4.2.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	8440	LITOTRICIA POR ONDAS DE CHOQUE	No Clasificada	98.5
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	8543	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.1.0.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	8720	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.7.23
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	8742	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.8.1.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	8750	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.0.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	9922	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	60.2.9.02
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	10656	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	Otras técnicas de tratamiento	55.9.3.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	10805	REMOCION DE CÁLCULO Y/O CUERPO EXTRAÑO URETRAL CON INCISION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.0.0.30
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	10819	REMOCION TRANSURETRAL ENDOSCOPIA DE CALCULO, COAGULO O CUERPO EXTRAÑO EN URETER O PELVIS RENAL	No Clasificada	56.0.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	10822	REMOCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CALCULO, CUERPO EXTRAÑO O COAGULO DE VEJIGA SOD +	Otras técnicas de tratamiento	57.0.2.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	11554	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE PRÓSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	60.2.9.01
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	12258	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	61.4.1.00
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	12982	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.1.0.10
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	12983	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	63.1.0.11
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	14927	RETIRO DE CATÉTER URETRAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.12	Cirugías Urológicas	90	15150	LITOTRIZIA ENDOSCOPICA	No Clasificada	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	126	TROMBOEMBOLECTOMIA DE CEREBRAL MEDIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.1.01
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	127	TROMBOEMBOLECTOMIA DE COMUNICANTE ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.1.02
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	129	TROMBOEMBOLECTOMIA DE OFTALMICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.1.04
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	130	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.1.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	131	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.2.01
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	132	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.2.02
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	133	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.2.03
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	134	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.2.04
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	135	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.3.02
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	136	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.3.03
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	137	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.3.05
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	138	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.3.06
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	139	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.5.00
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	140	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.6.01
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	141	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.7.01
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	142	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.8.01
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	143	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.8.02
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	144	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.9.01
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	145	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.9.02
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	146	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.0.9.03
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	147	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.8.9.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	148	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.8.9.04
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	151	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA, RESECCION O SUTURA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	39.5.3.01
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	7030	PROTESIS VASCULAR PARA HEMODIALISIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	39.2.7.02
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	8340	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS	No Clasificada	38.8.9.00
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	12808	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	Otras técnicas de tratamiento	38.0.8.10
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	12809	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	No Clasificada	38.0.2.10
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	12810	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	No Clasificada	38.0.9.10
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.13	Cirugías Vasculares	90	16075	ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	33	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	Anatomía patológica	77.4.9.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	274	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.1.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	275	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.7.6.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	276	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.8.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	278	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.5.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	279	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.06
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	280	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.4.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	281	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.20
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	282	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	283	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	284	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.6.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	285	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.35
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	286	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.0.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	287	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.8.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	288	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.0.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	289	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	290	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	291	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	292	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	293	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	294	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.30
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	295	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPianos (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.4.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	296	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.7.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	297	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL [DORSAL O LUMBAR] E INMOVILIZACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.32
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	298	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	299	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	300	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO EPIFISIS O DIAFISIS PERCUTANEA CON PINES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	301	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTÉRICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	302	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRÁGALO O CALCANEAO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.8.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	304	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.1.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	305	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	306	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	308	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.2.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	309	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	310	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	311	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.07

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	312	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.4.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	313	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.4.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	314	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	315	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.7.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	316	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	317	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	318	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.20
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	319	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	320	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.5.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	321	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.4.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	322	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	323	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	324	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.2.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	325	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.3.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	326	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.4.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	327	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.6.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	328	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.6.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	329	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	330	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.8.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	331	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.8.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	332	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.9.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	333	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	334	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.2.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	336	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.7.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	337	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA SIN FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.8.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	338	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.8.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	339	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	340	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	341	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	342	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	343	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.21
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	344	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.22
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	345	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.31

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	346	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.32
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	348	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.31
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	349	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.32
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	350	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.51
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	351	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.2.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	352	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.3.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	353	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL INTERSOMATICA CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.4.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	354	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.6.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	355	ARTRODESIS TIBIOTALAR POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.1.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	356	ARTRODESIS DE ORTEJO UNO O MAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.7.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	357	ARTRODESIS DE CADERA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	359	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	360	ARTRODESIS DE CODO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.4.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	361	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	362	ARTRODESIS SACROILIACA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.07
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	363	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.7.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	364	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.9.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	371	ASPIRACION ARTICULAR	Otras técnicas de tratamiento	81.9.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	374	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.3.3.07
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	377	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.4.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	378	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.50
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	379	EXTRACCION DE CUERPO E XTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.9.9.08
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	380	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	381	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	402	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.4.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	809	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	Anatomía patológica	83.2.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	905	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	Anatomía patológica	83.3.0.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	921	ASPIRACION DE BURSA SOD	Anatomía patológica	83.9.4.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2497	BRAZO EN C	Actos de enfermería	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2537	PROTESIS DE PIE PARA SEGMENTO AMPUTADO	Protesis	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2538	PROTESIS TIBIAL PARA AMPUTADA TRAS TIBIAL	Protesis	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2539	PROTESIS FEMORAL	Protesis	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2640	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.5.1.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2706	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2707	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.5.3.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2708	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	Otros honorarios médicos	93.5.3.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2709	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2710	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	Otros honorarios médicos	93.5.3.05
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2711	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Otros honorarios médicos	93.5.3.06
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2712	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Otros honorarios médicos	93.5.3.07
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2733	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.5.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2734	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2735	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.7.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2736	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.8.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2737	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2738	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.05
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2739	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2740	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.20
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2741	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2743	SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.6.0.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2760	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.06
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	2783	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.40
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3070	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.5.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3124	AMPUTACION A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.5.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3127	AMPUTACION A TRAVES DE MANO CARPO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.3.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3128	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3129	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3130	AMPUTACION DE BRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3137	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.4.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3142	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.9.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3143	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3144	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3150	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.2.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3151	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.5.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3154	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.7.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3157	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3159	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.2.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3512	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3536	ARTRODESIS DE RODILLA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.2.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3540	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3541	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3543	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.8.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3544	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.8.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3548	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.7.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3550	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3560	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.1.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3561	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3566	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) CON INJERTO OSEO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3567	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) SIN INJERTO OSEO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.05
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3568	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.5.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3573	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.5.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3574	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.6.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3591	ARTROPLASTIA ACROMIOCLAVICULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.3.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3597	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3599	ARTROPLASTIA METACARPOFALANGICA UNA O MAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3600	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.2.50
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.2.40
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3602	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3604	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.3.06
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3605	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3606	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.08
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3607	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO METACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3611	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.9.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3711	ASTRAGALECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.8.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3758	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3938	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	Anatomía patológica	77.4.0.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3939	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	Anatomía patológica	77.4.0.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3940	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	Anatomía patológica	77.4.0.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	3943	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	Anatomía patológica	76.1.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4018	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ENDOSCOPICA	Anatomía patológica	77.4.9.12
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4019	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	Anatomía patológica	77.4.9.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4135	BURSECTOMIA DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.0.3.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4167	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.3.41
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4168	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.1.05
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4169	CAPSULORRAFIA TIPO BANKART PARA LUXACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.3.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4198	CARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.4.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4498	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.1.2.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4500	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.1.8.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4589	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.6.06
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4801	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON BUNIECTOMIA SIMPLE Y CAPSULOPLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.5.1.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4803	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTROPLASTIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.5.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4804	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL Y PROXIMAL METATARSIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.5.1.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4805	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL O DISTAL METATARSIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.5.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4850	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.8.3.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4851	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.8.3.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4855	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO HEYMAN HERNDON STRONG	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.8.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4877	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.8.3.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	4881	CORRECCION QUIRÚRGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.6.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5100	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.8.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5106	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.3.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5755	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.2.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5756	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.2.13
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5757	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.7.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5758	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.7.51
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5759	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.4.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5760	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5761	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.3.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5762	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.6.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5763	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.5.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5764	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.5.13
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5770	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.3.21
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5772	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.6.21
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5786	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.9.05
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5787	ESCAPULOPEXIA [TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.1.06
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	5815	ESCISION DE APONEUROSIS Y/O VAINA DE TENDON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6130	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6131	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.1.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6132	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.4.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6133	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6135	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6137	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6138	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.6.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6139	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.6.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6476	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.0.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6542	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.0.5.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6592	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.3.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6596	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6604	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.12
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6660	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.7.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6662	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.0.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6674	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.0.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6930	FIJACIÓN DE TENDON NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6934	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.5.4.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	6950	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.5.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	7580	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.4.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	7757	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.7.9.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	7787	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.8.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8099	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	81.9.2.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8122	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Otras técnicas de tratamiento	83.9.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8124	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	Otras técnicas de tratamiento	83.9.7.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8570	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8571	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8572	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8576	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8582	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.4.05
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8622	MIOTENOPLASTIA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	8965	OSTEOARTROTOMIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.3.1.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	9035	OSTEOTOMIA EN RADIO Y/O CUBITO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.2.3.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	9058	OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.3.2.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	9278	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.9.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	9280	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10241	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.5.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10242	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.5.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10286	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.4.20
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10321	RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.6.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10355	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10357	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.11
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10358	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.21
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10359	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.31
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10378	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.8.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10381	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10428	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.7.4.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10445	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.35
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10446	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.36
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10452	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10473	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10475	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGÉNITA DE CADERA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.5.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10488	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSOMETARSIANOS UNO O MAS CON DISPOSITIVO DE FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.8.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10491	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMÁTICA DE CADERA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.5.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10495	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.8.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10496	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.4.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10500	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE PILON Y MALEOLO INTERNO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.7.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10503	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANELO O ASTRAGALO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.8.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10505	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10512	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10513	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10519	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10520	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10536	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.2.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10538	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10540	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.5.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10543	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	Otras técnicas de tratamiento	76.7.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10554	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.4.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10557	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.3.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10559	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10561	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10577	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.4.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10587	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	Otras técnicas de tratamiento	79.7.4.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10590	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	Otras técnicas de tratamiento	79.7.5.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10595	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	Otras técnicas de tratamiento	76.7.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10599	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.8.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10610	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	Otras técnicas de tratamiento	79.1.4.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10630	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CADERA SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.9.5.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10903	REPARACION DE DEDO DE PIE EN GARRA CON ARTRODESIS (UNO O MAS) (EXCEPTO QUINTO DEDO) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.5.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	10904	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO (FALANGECTOMIA, FUSION O RECORTE) SOD+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.5.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11018	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11042	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE "PATA DE GANSO" O PES-ANSERINUS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.2.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11089	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.5.20
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11099	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	No Clasificada	83.6.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11202	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.6.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11222	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROClea HUMERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11223	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11329	RESECCION DE OLECRANON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.05
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11566	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11613	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.1.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11614	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.9.41
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	11639	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12085	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12087	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.2.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12091	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.1.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12097	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.3.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12099	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.3.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12103	SINOVECTOMIA PARCIAL DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	No Clasificada	80.7.6.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12104	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.6.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12105	SINOVECTOMIA TOTAL DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	No Clasificada	80.7.6.04
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12106	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.6.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12110	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.7.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12112	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.7.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12117	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.5.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12119	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.5.02
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12333	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR POR ARTROSCOPIA	No Clasificada	83.6.3.05
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12349	SUTURA SIMPLE DEL TENDON DE AQUILES +	Otras técnicas de tratamiento	81.9.4.10
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12428	TENODESIS NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12436	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.6.2.01
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12445	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.3.3.03
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	12578	TOMA DE INJERTO OSEO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	77.7.0.00
7	Cirugía	7.14	Cirugías Ortopédicas	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	18	BIOPSIA DE VAGINA SOD	Anatomía patológica	70.2.4.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	19	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	Anatomía patológica	61.1.1.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	244	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.2.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	245	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORRECTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.9.3.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	246	SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.3.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	247	SALPINGOOFOROTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.7.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	248	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.7.4.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	249	CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.3.3.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	250	CONIZACION NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.2.0.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	251	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.5.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	252	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIAGNOSTICO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	69.0.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	253	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.1.4.20
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	254	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.5.1.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	255	COLPORRAFIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.5.2.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	256	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.5.3.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	257	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.5.3.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	258	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL Y/O PERINEAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.7.3.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	260	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.7.5.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	261	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.0.9.21
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	262	ASPIRACION CON AGUJA DE LAS GLANDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.2.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	263	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.2.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	264	RESECCION DE ENDOMETRIOMA PERINEAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.3.4.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	265	RESECCION GRANULOMA VULVO-PERINEAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.3.5.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	266	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	73.5.9.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	267	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	74.0.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	268	CESAREA CORPORAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	74.0.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	269	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	75.0.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	270	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIO-RRAFIA) EN PERINE POR INCISION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	75.9.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	803	BIOPSIA ESCISION GLANDULA DE BARTHOLIN	Anatomía patológica	71.1.1.30
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	816	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD +	Anatomía patológica	67.1.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	843	BIOPSIA EN OVARIO SOD +	Anatomía patológica	65.1.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	877	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX) +	Anatomía patológica	67.1.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	913	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+	Anatomía patológica	89.8.0.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	917	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +	Anatomía patológica	89.2.9.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	919	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	Anatomía patológica	65.9.1.20
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2598	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL +	Anatomía patológica	67.1.2.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2600	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL §	Anatomía patológica	89.8.0.09
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2634	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.2.3.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2637	MARSUPIALIZACION Y/O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.2.3.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2638	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACION AL VACIO+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	75.0.1.05
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2694	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.3.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2695	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.4.0.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2696	HISTERECTOMIA VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.5.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2697	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.6.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2698	HISTERECTOMIA RADICAL VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.7.0.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2699	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	69.0.1.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2727	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.0.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2728	ESTERILIZACIÓN FEMENINA NCOC	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.3.9.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2729	ASPIRACIÓN AL VACÍO DE ÚTERO PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	69.5.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2730	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.7.9.20
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2731	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	74.3.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2781	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.0.1.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2782	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINE CON INCISION SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.8.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2869	SALPINGOOFORRECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.9.1.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2870	SALPINGOOFORRECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.9.2.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	2875	COLPOSCOPIA SOD	Anatomía patológica	70.2.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	3645	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	73.5.3.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	3912	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACION §	Anatomía patológica	68.1.6.03
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	3913	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR LAVADO +	Anatomía patológica	68.1.6.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	3914	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO +	Anatomía patológica	68.1.6.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	3915	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA +	Anatomía patológica	68.1.6.11
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	3956	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA +	Anatomía patológica	68.1.6.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	4218	CAUTERIZACION CERVICAL POR RADIOFRECUENCIA	Otras técnicas de tratamiento	67.3.4.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	4293	CIERRE DE FISTULA DE UTERO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	69.4.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	4548	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.7.7.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	4549	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.7.7.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	4550	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO [MANCHESTER-FOTHERGILL]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.5.3.03
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	4782	CORRECCION DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA ANTIGUAS EN UTERO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	69.4.9.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	5300	DILATACION Y CURETAJE DE MUÑÓN CERVICAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.0.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	5944	ESCISION DE MUÑÓN CERVICAL VIA VAGINAL O ABDOMINAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.4.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	5964	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.3.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	5965	ESCISION DE POLIPO PEDICULADO O SESIL EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.3.1.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	6636	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	Otras técnicas de tratamiento	69.8.1.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	6957	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.6.2.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	7077	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.2.7.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	7437	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.4.0.20
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	7441	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION DE ENTEROCELE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.5.1.20
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	7442	HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION PLASTICA DE VAGINA Y COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.5.1.30
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8294	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.9.5.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8300	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.2.9.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8303	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.9.9.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8310	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.1.3.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8418	LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA SOD	Otras técnicas de tratamiento	71.0.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8615	MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.2.4.03
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8617	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.2.4.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8618	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	68.2.4.02
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8905	OOFORECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.2.4.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8919	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.5.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8924	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.3.1.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	8931	OOFORORRAFIA SIMPLE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.7.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	10070	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	Otras técnicas de tratamiento	65.2.4.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11240	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.2.4.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11269	RESECCION DE LESION EN CUELLO UTERINO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	67.3.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11337	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	68.2.3.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11349	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	65.2.8.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11510	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.3.3.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11904	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.5.0.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11908	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.4.0.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11919	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	Otras técnicas de tratamiento	66.7.6.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11920	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	66.7.6.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11941	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	69.1.3.01
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	11956	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.1.4.10
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	12961	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	70.4.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	13096	VULVECTOMIA BILATERAL SIMPLE O PARCIAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.6.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	13097	VULVECTOMIA PARCIAL O UNILATERAL (MENOS DEL 0,8 DEL AREA VULVAR)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.6.1.20
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	13099	VULVECTOMIA RADICAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.5.1.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	13101	VULVECTOMIA TOTAL O COMPLETA BILATERAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	71.5.2.00
7	Cirugía	7.15	Cirugías Ginecológicas	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.16	Hematología	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.16	Hematología	90	156	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	41.3.1.01
7	Cirugía	7.16	Hematología	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.16	Hematología	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.16	Hematología	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.16	Hematología	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	118	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.9.4.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	121	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	32.3.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMON, VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.0.1.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	123	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.0.1.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	405	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	97.4.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	854	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	Anatomía patológica	34.2.4.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	855	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [PUNCION CON AGUJA] DE PARED SENO PARANASAL SOD	Anatomía patológica	22.1.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	856	BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCOPICA] SOD	Anatomía patológica	31.4.4.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	900	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [TORACOSCOPIA] DE PULMON SOD +	Anatomía patológica	33.2.7.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2788	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	Otras técnicas de tratamiento	34.0.4.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	2806	REPARACION DE LACERACION PULMONAR CON CONTROL DE HEMORRAGIA, POR TORACOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.4.3.02
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	3793	BIOPSIA ABIERTA DE BRONQUIO SOD	Anatomía patológica	33.2.5.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	3804	BIOPSIA ABIERTA DE LARINGE +	Anatomía patológica	31.4.5.02
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	3825	BIOPSIA ABIERTA DE TRAQUEA +	Anatomía patológica	31.4.5.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	3853	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] BRONQUIAL SOD	Anatomía patológica	33.2.4.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	3976	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	Anatomía patológica	34.2.3.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	3990	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	Anatomía patológica	33.2.8.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4049	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE +	Anatomía patológica	34.2.5.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4053	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	Anatomía patológica	33.2.6.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4108	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.2.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4112	BRONCOSCOPIA FIBRO OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.2.2.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4115	BRONCOSCOPIA FIBRO OPTICA CON PUNCION ASPIRACION TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.2.0.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4118	BRONCOSCOPIA RIGIDA CON LAVADO BRONQUIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.2.3.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4119	BRONCOSCOPIA RIGIDA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.2.3.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4311	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFÁGICA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.7.3.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	4336	CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.7.2.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	5257	DILATACION DE LA TRAQUEA SOD §	Otras técnicas de tratamiento	31.9.2.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	5284	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	Otras técnicas de tratamiento	31.9.2.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	6093	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO PULMONAR SOD	Neumología	32.2.8.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	6521	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO SOD §	Neumología	34.1.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	6550	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.3.4.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	6588	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.4.3.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	6764	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE +	Otras técnicas de tratamiento	31.3.2.02
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	6765	EXTRACCION ENDOSCOPICA (RIGIDA O DE FIBRA OPTICA) DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA +	Otras técnicas de tratamiento	31.3.2.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	6965	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.6.2.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	8206	LARINGOSCOPIA SOD §	Otros honorarios médicos	31.4.2.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	8457	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR SOD +	Neumología	32.4.2.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	8718	NEBULIZACION	Uso de aparataje	93.9.4.02
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	8768	NEUMONECTOMIA RADICAL SOD	Neumología	32.5.2.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	8770	NEUMONECTOMIA SIMPLE SOD	Neumología	32.5.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	10054	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	31.1.4.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	11134	RESECCION ABIERTA DE LESION DE TRAQUEA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.5.0.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	11346	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.3.2.01
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	11471	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.3.3.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	11517	RESECCION ENDOSCOPICA RIGIDA O DE FIBRA OPTICA DE LESION EN TRAQUEA CON PINZA DE BIOPSIA	Otras técnicas de tratamiento	31.5.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12248	SUTURA DE LACERACION BRONQUIAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	33.4.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12274	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.7.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12278	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA (TRAQUEORRAFIA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.7.1.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12283	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.8.2.02
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12621	TORACENTESIS DIAGNOSTICA SOD	Otras técnicas de tratamiento	34.2.0.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12629	TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.0.3.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12632	TORACOTOMIA EXPLORATORIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	34.0.2.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12690	TRAQUEOSTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	31.1.3.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	12692	TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	31.1.2.00
7	Cirugía	7.17	Neumología	90	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	550	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	558	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	Laboratorio	90.3.8.49

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	559	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.50
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	618	RECUESTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2570	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2829	UROCULTIVO ANTIOGRAMA MIC MANUAL	Laboratorio	90.1.2.37
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2830	TIEMPO DE COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.43
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2831	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Laboratorio	90.2.1.07
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2832	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	Laboratorio	90.2.2.15
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2833	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	Laboratorio	90.2.2.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2834	DIÓXIDO DE CARBÓN +	Laboratorio	90.3.0.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2835	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	Laboratorio	90.3.0.13
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2836	FERRITINA	Laboratorio	90.3.0.16
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2837	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	Laboratorio	90.3.1.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2838	FENILALANINA EN ORINA +	Laboratorio	90.3.2.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2839	FRUCTOSAMINA	Laboratorio	90.3.4.25
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2840	NUCLEOTIDASA, 5 2	Laboratorio	90.3.4.32
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2841	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	Laboratorio	90.3.6.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2842	CUERPOS CETONICOS O CETÓNAS EN SANGRE	Laboratorio	90.3.8.27
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.3.8.41
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2844	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	Laboratorio	90.3.8.53

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2845	ANDROSTENEDIONA	Laboratorio	90.4.5.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2846	ESTRIOL +	Laboratorio	90.4.5.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2847	CETOESTEROIDES 17	Laboratorio	90.4.8.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2848	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	Laboratorio	90.4.8.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2849	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	Laboratorio	90.4.9.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2850	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA PARATOHORMONA PTH	Laboratorio	90.4.9.13
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2851	TIROXINA LIBRE [T4L] +	Laboratorio	90.4.9.21
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2852	ACIDO VALPROICO	Laboratorio	90.5.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2853	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	Laboratorio	90.5.3.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2854	TEOFILINA POR EIA	Laboratorio	90.5.6.07
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2855	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IgA	Laboratorio	90.6.1.26
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2856	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	Laboratorio	90.6.1.27
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2857	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2858	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.17
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2859	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.40
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2860	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	Laboratorio	90.6.7.15
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2861	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	Laboratorio	90.6.8.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2862	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	Laboratorio	90.6.8.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2864	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES	Laboratorio	90.6.8.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2865	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	Laboratorio	90.6.8.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2866	CRIOGLOBULINAS +	Laboratorio	90.6.9.09
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	2867	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	Laboratorio	90.7.0.07
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	3089	ALFA FETOPROTEINA SERICA	Laboratorio	90.6.6.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	3113	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA SOD +	Laboratorio	75.1.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	3783	BIOMETRIA OCULAR SOD	Laboratorio	95.2.0.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	7041	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA POR EIA/RIA	Laboratorio	90.3.8.32
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	7243	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA LIBRE	Laboratorio	90.6.6.26
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	8249	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.29
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	8250	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.30
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	12512	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.42
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	12515	TIEMPO DE TROMBINA	Laboratorio	90.2.0.48
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	14921	CRUCE SANGUINEO	Laboratorio	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.1	Laboratorios	80	15399	PROCALCITONINA	Laboratorio	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	688	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMIA)	Radiología convencional	87.0.1.14
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	Radiología convencional	87.1.0.60
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	699	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	Radiología convencional	87.1.3.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	724	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	Mamografías	87.6.8.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	728	PERITONEOGRAFIA +	Estudios radiológicos	87.7.5.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	734	HISTEROSALPINGOGRAFIA	Estudios radiológicos	87.7.9.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	3578	ARTROGRAFIA CERVICAL	Estudios radiológicos	87.5.6.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	3587	ARTROGRAFIA LUMBAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	87.5.6.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5313	DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS)	Estudios radiológicos	87.5.4.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5314	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	Estudios radiológicos	87.5.4.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5315	DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	Estudios radiológicos	87.5.4.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5316	DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR DOS O MAS DISCO	Estudios radiológicos	87.5.4.32
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5317	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA DOS O MAS DISCOS	Estudios radiológicos	87.5.4.42
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5318	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA UN DISCO	Estudios radiológicos	87.5.4.41

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5319	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS DISCOS)	Estudios radiológicos	87.5.4.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5320	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)	Estudios radiológicos	87.5.4.21
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	5541	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS OCULARES (ARTERIA Y VENA CENTRAL DE RETINA, ARTERIA OFTALMICA Y VASOS CILIARES) A COLOR	Estudios radiológicos	95.1.3.21
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	6881	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO) +	Estudios radiológicos	87.4.8.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	8601	MIELOGRAFIA CERVICAL	Estudios radiológicos	87.5.5.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	8602	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR	Estudios radiológicos	87.5.5.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	8603	MIELOGRAFIA LUMBAR	Estudios radiológicos	87.5.5.30
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	8604	MIELOGRAFIA TORACICA	Estudios radiológicos	87.5.5.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	8605	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	Estudios radiológicos	87.5.5.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	9496	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	Estudios radiológicos	87.7.8.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	9498	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	Estudios radiológicos	87.7.8.14
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10106	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	Radiología convencional	87.3.4.32
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10109	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	Radiología convencional	87.0.1.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10110	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIOCLAVICULARES COMPARATIVAS	Radiología convencional	87.3.2.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10111	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	Radiología convencional	87.1.1.29
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10113	RADIOGRAFIA DE CALCANEOS AXIAL Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.35
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10114	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	Radiología convencional	87.3.1.12

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10116	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	Radiología convencional	87.1.1.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10119	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES	Radiología convencional	87.0.1.07
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10122	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	Radiología convencional	87.0.1.13
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10123	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	Radiología convencional	87.0.1.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10124	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	Radiología convencional	87.3.3.40
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10126	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	Radiología convencional	87.0.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10128	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	Radiología convencional	87.1.1.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10130	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	Radiología convencional	87.0.0.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10131	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	Estudios radiológicos	87.0.6.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10133	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	Estudios radiológicos	87.2.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10134	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	Estudios radiológicos	87.2.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10154	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	Radiología convencional	87.0.4.60
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10155	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	Radiología convencional	87.0.4.40
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10156	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	Radiología convencional	87.0.4.52
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10157	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	Radiología convencional	87.0.4.51
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10158	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	Radiología convencional	87.0.4.56
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10159	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	Radiología convencional	87.0.4.50

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10160	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	Radiología convencional	87.0.4.55
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10161	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	Radiología convencional	87.0.4.54
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	10162	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	Radiología convencional	87.0.4.53
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	12892	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	Estudios radiológicos	87.7.8.63
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.2	Rayos X	80	12896	URETROGRAFIA RETROGRADA	Estudios radiológicos	87.7.8.71
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	5	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	739	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.1.41
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	740	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	745	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	Ecografías	88.1.3.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	747	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +	Ecografías	88.1.3.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	751	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL	Ecografías	88.1.4.32
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	753	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	Ecografías	88.1.4.31

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	2584	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	Ecografías	88.1.3.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	2585	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.6.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	2586	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.6.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	Ecografías	88.1.1.18
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	2705	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR	Ecografías	88.1.2.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	5373	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	Ecografías	88.2.1.30
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	5533	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	No Clasificada	88.2.1.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	5558	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	Ecografías	88.1.2.35
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	5639	EMISIONES OTOACUSTICAS +	Ecografías	95.4.6.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	7505	INMITANCIA ACUSTICA IMPEDANCIOMETRIA	Ecografías	95.4.3.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	12828	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO +	Ecografías	88.1.3.40
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	12834	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +	Ecografías	88.1.5.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	12835	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL +	Ecografías	88.1.5.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	12854	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.4.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.3	Ecografías	80	12855	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	Ecografías	88.1.4.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	760	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	Endoscopias	56.3.5.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	761	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	Endoscopias	56.3.5.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	763	ESPIROMETRIA SOD +	Neumología	89.3.7.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2511	MONITOR DE PRESION (24 HORAS) MAPA	Uso de aparataje	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2521	USO DE LAPAROSCOPIO (LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Uso de aparataje	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2522	USO DEL CITOSCOPIO	Uso de aparataje	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2607	COLONOSCOPIA TOTAL	Endoscopias	45.2.3.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2609	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	Endoscopias	45.2.4.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2683	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL] +	Pruebas cardiológicas	37.2.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2684	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON SOD	Pruebas cardiológicas	37.2.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2685	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHOS E IZQUIERDO DEL CORAZON	Pruebas cardiológicas	37.2.3.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2686	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	Pruebas cardiológicas	37.2.3.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2701	GAMMAGRAFIA DE TIRODES	Medicina Nuclear	92.0.2.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2722	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) SOD	Endoscopias	51.1.0.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2779	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL) SOD +	Endoscopias	51.1.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2871	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA +	Estudios radiológicos	87.7.8.15
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2874	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	Pruebas cardiológicas	89.4.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	2875	COLPOSCOPIA SOD	Anatomía patológica	70.2.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	3464	ARTERIOGRAFIA CORONARIA NCOC	Estudios radiológicos	87.6.1.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	3861	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	48.2.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	4036	BIOPSIA ESTEROTAXICA DE CEREBRO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	01.1.3.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	5376	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	Ecografías	88.2.3.30
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	5377	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	Ecografías	88.2.3.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	5379	DOPPLER DE VASOS RENALES	Ecografías	88.2.2.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	5380	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	Ecografías	88.2.3.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	5381	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Ecografías	88.2.3.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	5554	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	Ecografías	88.1.2.36
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	5625	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD	Pruebas neurológicas	95.2.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	5629	ELECTORRETINOGRAMA SOD	Pruebas neurológicas	95.2.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	6272	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	Otros honorarios médicos	95.0.5.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	7144	GAMMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA	Otros Medios Diagnósticos	92.0.9.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	8716	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	Endoscopias	31.4.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	9455	PENOSCOPIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	89.2.9.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	9985	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	Pruebas neurológicas	95.4.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	11522	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN BRONQUIO CON PINZA DE BIOPSIA	Endoscopias	32.0.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	11530	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	Endoscopias	57.4.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	11533	RESECCION ENDOSCOPICA DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACION) +	Endoscopias	30.0.1.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	12820	TURBINOPLASTIA ENDOSCOPICA VIA TRANSNASAL	Endoscopias	21.8.7.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	12858	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	Otros Medios Diagnósticos	88.1.5.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	13052	VIDEO NASOFIBROLARINGOSCOPIA	Endoscopias	31.4.2.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	13642	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIA	Otros Medios Diagnósticos	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	13787	MARCAJE POR SONOGRAFIA SONODIRIGIDO	Otros Medios Diagnósticos	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	13788	MARCAJE POR MAMOGRAFIA	Mamografías	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	13918	UROGRAFIA POR TOMOGRAFIA (UROTAC)	T.A.C.	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	14325	IOHEXOL	Otros Medios Diagnósticos	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	14326	IOPAMIDOL	Otros Medios Diagnósticos	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	14895	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL DE CUATRO (4) VASOS	R.M.	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	14986	BIOPSIA DE TIROIDES DIRIGIDA POR SONOGRAFIA	No Clasificada	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	14989	BIOPSIA ESTEROTAXICA DE MAMA	No Clasificada	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	15284	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET CT	Medicina Nuclear	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.4	Otros Medios Dx	80	16076	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	Otros Medios Diagnósticos	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	13	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	Anatomía patológica	40.1.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	14	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Anatomía patológica	40.1.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	18	BIOPSIA DE VAGINA SOD	Anatomía patológica	70.2.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	19	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	Anatomía patológica	61.1.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	23	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	Anatomía patológica	63.0.3.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	24	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD §	Anatomía patológica	28.9.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	25	BIOPSIA DE ANO SOD	Anatomía patológica	49.2.3.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	32	BIOPSIA DE CORNEA SOD	Anatomía patológica	11.2.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	33	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	Anatomía patológica	77.4.9.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	803	BIOPSIA ESCISION GLANDULA DE BARTHOLIN	Anatomía patológica	71.1.1.30
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	807	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	Anatomía patológica	63.0.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	808	BIOPSIA DE ESCROTO	Anatomía patológica	61.1.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	809	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	Anatomía patológica	83.2.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	811	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	Anatomía patológica	51.1.3.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	814	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	Anatomía patológica	41.3.2.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	816	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD +	Anatomía patológica	67.1.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	817	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO	Anatomía patológica	42.2.5.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	825	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	828	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	Anatomía patológica	27.2.3.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	830	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	Anatomía patológica	27.2.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	832	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	Anatomía patológica	26.1.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	835	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO SOD	Anatomía patológica	45.1.5.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	840	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	Anatomía patológica	85.1.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	842	BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL SOD	Anatomía patológica	21.2.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	843	BIOPSIA EN OVARIO SOD +	Anatomía patológica	65.1.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	850	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	Anatomía patológica	60.1.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	851	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA CON AGUJA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL SONODIRIGIDA	Anatomía patológica	60.1.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	853	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑON +	Anatomía patológica	55.2.3.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	854	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	Anatomía patológica	34.2.4.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	855	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [PUNCION CON AGUJA] DE PARED SENO PARANASAL SOD	Anatomía patológica	22.1.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	856	BIOPSIA CERRADA DE TRAQUEA [ENDOSCOPICA] SOD	Anatomía patológica	31.4.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	857	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE URETER ANTEROGRADA	Anatomía patológica	56.3.3.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	860	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE CEREBRO +	Anatomía patológica	01.1.3.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	863	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	864	BIOPSIA CERRADA PERCU TANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.1.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	865	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	Anatomía patológica	85.1.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	868	BIOPSIA ABIERTA DE PÁNCREAS SOD	Anatomía patológica	52.1.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	873	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.1.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	876	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA TIROIDES SOD	Anatomía patológica	06.1.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	877	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX) +	Anatomía patológica	67.1.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	880	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL (SOD)	Anatomía patológica	57.3.5.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	881	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	Anatomía patológica	58.2.3.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	882	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	Anatomía patológica	58.2.4.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	883	BIOPSIA ABIERTA DE URETER SOD	Anatomía patológica	56.3.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	884	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.5.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	885	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE ESTOMAGO SOD	Anatomía patológica	44.1.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	893	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	Anatomía patológica	85.1.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	896	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	Anatomía patológica	60.1.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	900	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] [TORACOSCOPIA] DE PULMON SOD +	Anatomía patológica	33.2.7.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	905	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	Anatomía patológica	83.3.0.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	908	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA +	Anatomía patológica	57.3.3.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	913	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+	Anatomía patológica	89.8.0.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	917	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +	Anatomía patológica	89.2.9.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	919	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	Anatomía patológica	65.9.1.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	921	ASPIRACION DE BURSA SOD	Anatomía patológica	83.9.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	922	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE SOD	Anatomía patológica	63.9.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	923	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Anatomía patológica	86.1.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	929	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.9.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	934	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.9.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	935	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	Anatomía patológica	60.9.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	936	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	Anatomía patológica	57.1.1.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	2598	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL +	Anatomía patológica	67.1.2.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	2599	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL §	Anatomía patológica	89.8.0.05
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	2600	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL §	Anatomía patológica	89.8.0.09

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	2724	BIOPSIA ABIERTA DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.2.2.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	2826	BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PÁNCREAS SOD	Otras técnicas de tratamiento	52.1.1.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	3793	BIOPSIA ABIERTA DE BRONQUIO SOD	Anatomía patológica	33.2.5.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	3804	BIOPSIA ABIERTA DE LARINGE +	Anatomía patológica	31.4.5.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	3825	BIOPSIA ABIERTA DE TRAQUEA +	Anatomía patológica	31.4.5.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	3853	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] BRONQUIAL SOD	Anatomía patológica	33.2.4.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	3976	BIOPSIA DE PARED TORACICA SOD	Anatomía patológica	34.2.3.00
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	3986	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	Anatomía patológica	86.0.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	3990	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	Anatomía patológica	33.2.8.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	4035	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	Anatomía patológica	86.0.1.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	4041	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	Anatomía patológica	86.0.1.02
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	4049	BIOPSIA PERCUTANEA [AGUJA] DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE +	Anatomía patológica	34.2.5.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	4053	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	Anatomía patológica	33.2.6.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.5	Biopsias	80	6303	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.03
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	10	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	T.A.C.	87.9.1.62
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	769	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	770	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	796	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	12587	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	T.A.C.	87.9.5.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	12590	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	T.A.C.	87.9.5.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.6	Tomografía Axial Computarizada (TAC)	80	12594	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES)	T.A.C.	87.9.1.31
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	R.M.	88.3.4.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	R.M.	88.3.2.10
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	11672	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +	R.M.	88.3.5.22
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	11673	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) +	R.M.	88.3.5.12
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	11683	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA +	R.M.	88.3.3.51
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	11686	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	88.3.5.21
8	Apoyo Diagnóstico (Dx) en Internamiento y Ambulatoria	8.7	Resonancia Nuclear Magnética (RNM)	80	11687	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES +	R.M.	88.3.5.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	425	ENTAMOEBAS HISTOLITICAS ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCg PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	618	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2544	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACIÓN CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) SOD+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.3.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2683	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL] +	Pruebas cardiológicas	37.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2684	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON SOD	Pruebas cardiológicas	37.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2685	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHOS E IZQUIERDO DEL CORAZON	Pruebas cardiológicas	37.2.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2686	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	Pruebas cardiológicas	37.2.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2879	ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON POR RADIOFRECUENCIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2880	ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.3.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	2881	ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOABLACION O ELECTROCOAGULACION +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	4210	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTRO-FISIOLOGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	4211	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.2.4.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	6335	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO PERCUTANEO [EPICARDICO] §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.2.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	6336	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.2.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	7524	IMPLANTACION DE MARCAPASO UNICAMERAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.8.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	7899	INSERCIÓN DE MARCAPASOS BICAMERAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.8.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	9484	PERICARDIECTOMIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.3.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	11763	REVISIÓN [REPROGRAMACIÓN] DE APARATO MARCAPASO SOD +	No Clasificada	37.8.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	11813	REVISIÓN REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	No Clasificada	81.9.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.1	Procedimientos en Corazón Y Pericardio	80	16077	REISERCIÓN DE MARCAPASOS BICAMERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	550	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	618	RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2545	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3193	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE CUATRO O MAS ARTERIAS CORONARIAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3195	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE DOS ARTERIAS CORONARIAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3197	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE TRES ARTERIAS CORONARIAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3199	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE UNA ARTERIA CORONARIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3201	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA, SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.0.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3206	ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACION CARDIACA DE UNO O MAS VASOS CON VENA SAFENA POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3257	ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA ARTERIA CORONARIA POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3258	ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA POR TORACOSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.5.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3279	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA MULTIPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3281	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) CON USO DE AGENTE TROMBOLITICO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.02.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3284	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE AGENTE TROMBOLITICO, UNO O DOS VASOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3285	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE AGENTE TROMBOLITICO, MAS DE DOS VASOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3286	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	3289	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	7942	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.2	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACIOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	474	RECUESTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	475	RECUESTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	476	RECUESTO DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	618	RECuento de EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2646	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	3733	ATRIOSEPTOSTOMIA CON BALON O CUCHILLA [PROCEDIMIENTO DE RASHKIND O PARKER] SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.4.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	3735	ATRIOSEPTOSTOMIA QUIRURGICA (CREACIÓN O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) [BLALOCK HANLON] SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.4.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4236	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4266	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4267	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4268	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4503	COLOCACION DE PARCHE U HOMOIINJERTO SUPRAVALVULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.3.9.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4556	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA AORTICA CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.0.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4558	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA MITRAL CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.0.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4560	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA PULMONAR CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4564	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.1.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4567	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.1.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4569	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.1.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4887	CORRECCION TOTAL DE TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	4916	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	5021	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR [GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	5022	DERIVACION CAVO SUPERIOR- PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTE-ROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10230	RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10664	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10666	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA Y AORTA ASCENDENTE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10675	REEMPLAZO DE VALVULA TRICUSPIDE CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10677	REEMPLAZO O RECONSTRUCCION DE DOS O TRES VALVULAS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10871	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10872	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10873	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENOS CORONARIOS O INTRACARDIACO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10874	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAPHRAGMATICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10875	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10876	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10877	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10888	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10889	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10891	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10892	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T-T	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10895	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.7.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10908	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10909	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS, VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA, O CON CATETERISMO] [SOMBRILLA] [KING-MILLS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10911	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV] SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10913	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO SOD§	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.6.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10914	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON PROTESIS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10915	REPARACION DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.6.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10916	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHES A TRAVES DE AURICULA DERECHA, VENTRICULOTOMIA DERECHA O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.6.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10917	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.6.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10945	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10946	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10947	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	10948	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A CAMARA ACCESORIA (CORTIATUM) §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11027	REPARACION DE MUSCULO PAPILAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11052	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11053	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11054	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11055	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11056	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11071	REPARACION DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR [CIA] SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11073	REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11094	REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11095	REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11109	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZÓN DE TAUSSING- BING] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11110	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.4.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11111	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11112	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11113	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHES AORTICO Y/O PULMONAR §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11114	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11117	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	11325	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.3.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	12681	TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHES O SEPTACION INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.3	Procedimientos en Válvulas del Corazón	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	32	BIOPSIA DE CORNEA SOD	Anatomía patológica	11.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	75	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE] SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.6.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	618	RECuento de EOSINÓFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2647	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	2648	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.6.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.4	Trasplante de Córnea	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.5	Hemodiálisis Renal	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.5	Hemodiálisis Renal	80	2548	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	Dialisis	39.9.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.5	Hemodiálisis Renal	80	7029	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	39.2.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.5	Hemodiálisis Renal	80	7838	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Otras técnicas de tratamiento	54.9.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.5	Hemodiálisis Renal	80	11715	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Dialisis	54.9.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.5	Hemodiálisis Renal	80	14708	CALCITRIOL	Fármacos (Principio Activo)	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.5	Hemodiálisis Renal	80	15732	PARICALCITOL	Fármacos (Principio Activo)	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.6	Diálisis Peritoneal	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.6	Diálisis Peritoneal	80	2549	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	Dialisis	54.9.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.6	Diálisis Peritoneal	80	4493	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	Dialisis	54.9.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.6	Diálisis Peritoneal	80	5237	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	Dialisis	54.9.8.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.6	Diálisis Peritoneal	80	11732	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	Dialisis	54.9.0.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	561	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	562	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	618	RECuento DE EOSINÓFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	638	PROTEÍNA BENGE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2497	BRAZO EN C	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2587	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2588	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2711	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Otros honorarios médicos	93.5.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	2712	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Otros honorarios médicos	93.5.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	11812	REVISION REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	11817	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.8	Reemplazo Articular Cadera	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	425	ENTAMOEBIA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	618	RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2497	BRAZO EN C	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2552	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	2709	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	10701	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	11816	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN RODILLA +	No Clasificada	81.5.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.9	Reemplazo Articular Rodilla	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	618	RECuento DE EOSINÓFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	939	EXANGUINO TRANSFUSION	Hemoterapia	91.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2497	BRAZO EN C	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2507	INCUBADORA POR DIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2511	MONITOR DE PRESION (24 HORAS) MAPA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2553	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2563	USO DE ENDOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA \$	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE \$	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	2706	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.10	Reemplazo Articular Hombro	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	550	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	618	RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL \$	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2553	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2554	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL (PLIF) DE COLUMNA VERTEBRAL CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.8.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.11	Columna: Cirugía Escoliosis	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMÁTICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	468	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	550	RECUESTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	618	RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL \$	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2572	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2573	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2574	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2575	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2576	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2577	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2578	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2579	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2580	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2581	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2582	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR O POSTEROTATERAL, CON INJERTO+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2583	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE \$	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.12	Columna: Espondilolistesis Total	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	R.M.	88.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	10	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	T.A.C.	87.9.1.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	25	BIOPSIA DE ANO SOD	Anatomía patológica	49.2.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	425	ENTAMOEBIA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	550	RECuento de EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	558	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	Laboratorio	90.3.8.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	559	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	618	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	688	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRFIA)	Radiología convencional	87.0.1.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL \$	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	699	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	Radiología convencional	87.1.3.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	728	PERITONEOGRAFIA +	Estudios radiológicos	87.7.5.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	745	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	Ecografías	88.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	747	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENAL +	Ecografías	88.1.3.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	760	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	Endoscopias	56.3.5.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	761	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	Endoscopias	56.3.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	769	TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	770	TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	772	TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	796	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	939	EXANGUINO TRANSFUSION	Hemoterapia	91.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2503	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2506	HONORARIOS DIARIOS EN CUIDADOS INTENSIVOS	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2507	INCUBADORA POR DIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2521	USO DE LAPAROSCOPIO (LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2522	USO DEL CITOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2556	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	Hotelería	\$1.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2563	USO DE ENDOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	Ecografías	88.1.1.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2609	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	Endoscopias	45.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.13	Atención de Prematuros	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	5	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	R.M.	88.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	10	TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	T.A.C.	87.9.1.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	464	COLOR CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	558	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	Laboratorio	90.3.8.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	559	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	618	RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	688	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMA)	Radiología convencional	87.0.1.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL \$	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	699	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	Radiología convencional	87.1.3.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	724	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	Mamografías	87.6.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	728	PERITONEOGRAFIA +	Estudios radiológicos	87.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	734	HISTEROSALPINGOGRAFIA	Estudios radiológicos	87.7.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	739	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.1.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	740	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	745	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	Ecografías	88.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	747	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +	Ecografías	88.1.3.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	751	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL	Ecografías	88.1.4.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	760	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	Endoscopias	56.3.5.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	761	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	Endoscopias	56.3.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	763	ESPIROMETRIA SOD +	Neumología	89.3.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	770	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	796	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	811	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	Anatomía patológica	51.1.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	817	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO	Anatomía patológica	42.2.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	854	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	Anatomía patológica	34.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	939	EXANGUINO TRANSFUSION	Hemoterapia	91.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2483	SALA CUIDADO INTENSIVO	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2499	CUIDADO INTENSIVO CARDIOVASCULAR	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2504	CUIDADOS INTENSIVOS	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2506	HONORARIOS DIARIOS EN CUIDADOS INTENSIVOS	Otros honorarios médicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2507	INCUBADORA POR DIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2521	USO DE LAPAROSCOPIO (LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2522	USO DEL CITOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2563	USO DE ENDOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	Ecografías	88.1.1.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2607	COLONOSCOPIA TOTAL	Endoscopias	45.2.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2609	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	Endoscopias	45.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.14	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	724	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	Mamografías	87.6.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2559	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑOTORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2560	POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) +	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2589	TELERADIOTERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIG	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2613	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2614	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2615	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2619	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I) +	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2620	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) SIN SIMULADOR Y PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II) +	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2621	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL MAYOR DE 10 MV, PALEACION EN UNA SOLA DOSIS Y ENTIDADES BENIGNAS O IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS (GRUPO 1) CON SIMULADOR Y PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2691	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE INTRAARTERIAL PARA QUIMIOTERAPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.9.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2692	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	54.9.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2702	TELETERAPIA ORTOVOLTAGE MAYOR DE 120 KV SOD+ +	Otras técnicas de tratamiento	92.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2703	TELETERAPIA ORTOVOLTAGE MENOR DE 120 KV SOD +	Otras técnicas de tratamiento	92.2.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2704	RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL, DOSIS FRACCIONADA [RADIOTERAPIA FRACCIONADA EN CONDICIONES ESTEREOTAXICAS] +	Otras técnicas de tratamiento	92.3.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2713	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2714	INFUSION DE QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL (REGIONAL) O EN CAVIDADES +	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	2717	SALA DE QUIMIOTERAPIA +	Hotelería	52.2.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	4096	BRAQUITERAPIA	No Clasificada	92.2.6
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	4174	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 Y/ O 24 HORAS	Otros Medios Diagnósticos	92.0.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	10343	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	Otros Medios Diagnósticos	92.0.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	13565	MEDICAMENTO ONCOLÓGICOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	14922	COLOCACIÓN DE PUERTO PARA QUIMIOTERAPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	14923	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENCIONAL 3D CRT	Otras técnicas de tratamiento	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	14924	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA IMRT	Otras técnicas de tratamiento	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.15	Tratamiento del Cáncer Adultos	80	14925	RADIOTERAPIA GUIADA POR IMÁGENES IGRT	Otras técnicas de tratamiento	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2559	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑOTORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2560	POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) +	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2613	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2614	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2615	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2616	QUIMIOTERAPIA DE INDUCCION	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2617	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO DE TRATAMIENTO)	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2618	POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) +	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2702	TELETERAPIA ORTOVOLTAJE MAYOR DE 120 KV SOD+ +	Otras técnicas de tratamiento	92.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2703	TELETERAPIA ORTOVOLTAJE MENOR DE 120 KV SOD +	Otras técnicas de tratamiento	92.2.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2704	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL, DOSIS FRACCIONADA [RADIOTERAPIA FRACCIONADA EN CONDICIONES ESTEREOTAXICAS] +	Otras técnicas de tratamiento	92.3.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2713	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2714	INFUSION DE QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL (REGIONAL) O EN CAVIDADES +	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	2717	SALA DE QUIMIOTERAPIA +	Hotelería	52.2.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.16	Tratamiento del Cáncer Pediátricos	80	13565	MEDICAMENTO ONCOLÓGICOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	R.M.	88.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	38	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	39	PUNCION LUMBAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.3.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	274	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.1.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	275	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.7.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	276	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.8.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	279	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	280	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	281	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	282	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	283	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	284	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	285	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	286	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	287	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	288	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.0.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	289	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	290	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	291	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	292	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	293	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	294	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	295	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	296	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	297	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL [DORSAL O LUMBAR] E INMOVILIZACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	298	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	299	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	300	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO EPIFISIS O DIAFISIS PERCUTANEA CON PINES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	301	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTÉRICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	302	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRÁGALO O CALCANEAO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	304	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	305	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	306	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	308	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	309	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	310	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	311	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	312	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	313	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	314	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	315	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	316	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	317	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	318	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	319	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	320	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.5.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	321	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	322	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	323	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	324	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	325	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	326	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	327	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	328	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	329	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	330	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	331	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	332	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	333	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	334	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.2.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	336	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	337	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA SIN FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	338	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	339	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	340	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	341	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	342	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	343	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	344	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	345	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	346	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	348	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	349	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	350	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.51
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	351	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	352	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	353	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL INTERSOMATICA CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.4.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	354	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	355	ARTRODESIS TIBIOTALAR POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	356	ARTRODESIS DE ORTEJO UNO O MAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	357	ARTRODESIS DE CADERA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	359	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	360	ARTRODESIS DE CODO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	361	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	362	ARTRODESIS SACROILIACA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	363	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.7.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	364	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	371	ASPIRACION ARTICULAR	Otras técnicas de tratamiento	81.9.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	374	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.3.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	377	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	378	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	380	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	381	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	394	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	395	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	396	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	397	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	402	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.4.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO + CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	531	CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAl OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCg PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	550	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	559	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	561	LIQUIDO SINOVIOL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	688	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMIA)	Radiología convencional	87.0.1.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	699	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	Radiología convencional	87.1.3.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	728	PERITONEOGRAFIA +	Estudios radiológicos	87.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	734	HISTEROSALPINGOGRAFIA	Estudios radiológicos	87.7.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	745	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	Ecografías	88.1.3.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	747	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENAL +	Ecografías	88.1.3.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VESIGIA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	751	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL	Ecografías	88.1.4.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	753	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	Ecografías	88.1.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	770	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	796	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	814	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	Anatomía patológica	41.3.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	817	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO	Anatomía patológica	42.2.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	921	ASPIRACION DE BURSA SOD	Anatomía patológica	83.9.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	923	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Anatomía patológica	86.1.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	929	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.9.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	934	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.9.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	935	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	Anatomía patológica	60.9.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	936	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	Anatomía patológica	57.1.1.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2483	SALA CUIDADO INTENSIVO	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2511	MONITOR DE PRESION (24 HORAS) MAPA	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2532	MULETAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2537	PROTESIS DE PIE PARA SEGMENTO AMPUTADO	Protesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2538	PROTESIS TIBIAL PARA AMPUTADA TRAS TIBIAL	Protesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2539	PROTESIS FEMORAL	Protesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2584	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS Blandos DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	Ecografías	88.1.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2585	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2586	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE \$	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	Ecografías	88.1.1.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2640	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2706	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2707	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.5.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2708	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	Otros honorarios médicos	93.5.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2709	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2710	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	Otros honorarios médicos	93.5.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2711	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Otros honorarios médicos	93.5.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2712	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Otros honorarios médicos	93.5.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2733	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2734	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.6.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2735	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2736	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2737	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2738	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2739	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2740	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2741	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2743	SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2754	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA CONMINUTA DE CRANEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZAHEMOSTASIA CEREBRAL DESBRIDAMIENTO EN UN SOLO TIEMPO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2756	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2758	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2759	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS\$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2760	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2761	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2783	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2788	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	Otras técnicas de tratamiento	34.0.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2801	URETRORRAFIA PERINEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2804	SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD §	Otras técnicas de tratamiento	21.8.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2824	HEPATORRAFIA MULTIPLE CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.6.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2829	UROCULTIVO ANTIOGRAMA MIC MANUAL	Laboratorio	90.1.2.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2830	TIEMPO DE COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2831	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Laboratorio	90.2.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2833	RECuento DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	Laboratorio	90.2.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2836	FERRITINA	Laboratorio	90.3.0.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2837	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	Laboratorio	90.3.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2841	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	Laboratorio	90.3.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.3.8.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2844	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	Laboratorio	90.3.8.53
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2871	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA +	Estudios radiológicos	87.7.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	2874	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	Pruebas cardiológicas	89.4.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3070	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3124	AMPUTACION A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3127	AMPUTACION A TRAVES DE MANO CARPO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.3.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3128	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3129	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3130	AMPUTACION DE BRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3137	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3142	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.9.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3143	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3144	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3150	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3151	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3154	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3157	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3159	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3512	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3536	ARTRODESIS DE RODILLA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3540	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3541	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3543	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.8.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3544	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3548	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3550	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (UNA O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3560	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3561	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3566	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) CON INJERTO OSEO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3567	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) SIN INJERTO OSEO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3568	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3573	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3574	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3591	ARTROPLASTIA ACROMIOCLAVICULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3597	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3599	ARTROPLASTIA METACARPOFALANGICA UNA O MAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3600	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.2.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3602	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3604	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.3.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3605	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3606	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3607	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO METACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3611	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3711	ASTRAGALECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3758	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	3943	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	Anatomía patológica	76.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4135	BURSECTOMIA DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4167	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.3.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4168	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4169	CAPSULORRAFIA TIPO BANKART PARA LUXACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.3.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4198	CARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4498	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.1.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4500	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.1.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4589	CONDRORRAFIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	4881	CORRECCION QUIRÚRGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5100	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.8.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5106	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5107	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5137	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5138	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5139	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5140	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5141	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE Y/O ARTEJOS VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.81
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5142	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS POR ARTROSCOPIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5143	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5144	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5145	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.72
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5146	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.71
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5755	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5756	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5757	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.7.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5758	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.7.51
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5759	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.4.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5760	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5761	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.3.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5762	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5763	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.5.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5764	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.5.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5770	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.3.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5772	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.6.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5786	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	5815	ESCISION DE APONEUROSIS Y/O VAINA DE TENDON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6476	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6542	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.0.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6592	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6596	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6604	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6660	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6662	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.0.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6930	FIJACIÓN DE TENDON NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6934	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.5.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	6950	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.5.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	7580	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	7757	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.7.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	7787	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.8.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8099	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	81.9.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8122	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Otras técnicas de tratamiento	83.9.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8124	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	Otras técnicas de tratamiento	83.9.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8218	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8222	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.6.9.70
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8224	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8229	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8230	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8231	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8570	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8571	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8572	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8576	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8582	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8622	MIOTENOPLASTIA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	8965	OSTEOARTROTOMIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.3.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	9035	OSTEOTOMIA EN RADIO Y/O CUBITO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.2.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	9058	OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.3.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	9278	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.9.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	9280	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	9492	PERICARDIOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10286	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10321	RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10355	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10357	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10358	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10359	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10378	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.8.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10381	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10428	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.7.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10445	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10446	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10452	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10473	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10488	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSOMETARSIANOS UNO O MAS CON DISPOSITIVO DE FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10491	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMÁTICA DE CADERA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10495	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10496	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10500	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE PILON Y MALEOLO INTERNO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10503	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEOS O ASTRAGALO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10512	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10513	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10519	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10520	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10536	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.2.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10538	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10540	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10543	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	Otras técnicas de tratamiento	76.7.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10554	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10557	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10559	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10561	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10577	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10587	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	Otras técnicas de tratamiento	79.7.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10590	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	Otras técnicas de tratamiento	79.7.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10595	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	Otras técnicas de tratamiento	76.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10599	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10610	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	Otras técnicas de tratamiento	79.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	10630	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CADERA SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.9.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11018	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11042	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE "PATA DE GANSO" O PES-ANSERINUS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.2.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11089	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.5.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11202	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11222	RESECCION DE EPICONDILLO O EPITROClea HUMERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11223	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11329	RESECCION DE OLECRANON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11566	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIASECTOMIA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11613	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11614	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.9.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11639	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11966	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11968	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11970	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11971	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11973	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11974	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11975	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11978	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.6.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11980	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11981	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11982	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11983	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	11986	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12085	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12087	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12091	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12097	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12099	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12104	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12106	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12110	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12112	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12117	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12119	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12349	SUTURA SIMPLE DEL TENDON DE AQUILES +	Otras técnicas de tratamiento	81.9.4.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12428	TENODESIS NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12436	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12445	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.3.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12578	TOMA DE INJERTO OSEO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	77.7.0.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	12692	TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	31.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.17	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	923	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Anatomía patológica	86.1.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2483	SALA CUIDADO INTENSIVO	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2511	MONITOR DE PRESION (24 HORAS) MAPA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2532	MULETAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2570	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2683	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL] +	Pruebas cardiológicas	37.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2829	UROCULTIVO ANTIGRAMA MIC MANUAL	Laboratorio	90.1.2.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2830	TIEMPO DE COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2831	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Laboratorio	90.2.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2833	RECUESTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	Laboratorio	90.2.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2834	DIÓXIDO DE CARBÓN +	Laboratorio	90.3.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2836	FERRITINA	Laboratorio	90.3.0.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2837	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	Laboratorio	90.3.1.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2841	IONOGRAMA (CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)+	Laboratorio	90.3.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.3.8.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2853	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	Laboratorio	90.5.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	2865	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	Laboratorio	90.6.8.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5108	DESTRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5109	DESTRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5110	DESTRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5111	DESTRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5113	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5114	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5115	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5116	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5117	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5118	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5119	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5121	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5122	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5123	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5124	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5125	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5126	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5127	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5129	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5130	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.8.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5131	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5132	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5133	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5134	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5135	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5788	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5789	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5790	ESCARECTOMIA AVULSIVA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5791	ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5792	ESCARECTOMIA CON FASCIOTOMIA EN EXTREMIDADES (POR QUEMADURA ELECTRICA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.50

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5793	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5794	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INSERTOS DE PIEL DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5795	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5796	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5797	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5798	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5799	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10% AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5800	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	5801	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7726	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.8.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7728	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.8.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7735	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.5.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7736	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.5.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7738	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7739	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7740	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7741	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7742	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7743	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7745	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7746	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL MAS DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7747	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7748	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7749	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7750	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL MAS DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7762	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7763	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	7802	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.6.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	10265	RECONSTRUCCION DE PAPIRO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	12692	TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	31.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.18	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	618	RECUESTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2544	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACIÓN CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) SOD+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.3.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2683	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL] +	Pruebas cardiológicas	37.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2684	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON SOD	Pruebas cardiológicas	37.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2685	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHOS E IZQUIERDO DEL CORAZON	Pruebas cardiológicas	37.2.3.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2686	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	Pruebas cardiológicas	37.2.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2879	ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON POR RADIOFRECUENCIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2880	ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.3.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	2881	ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	4210	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTRO-FISIOLÓGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	4211	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.2.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	6335	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO PERCUTANEO [EPICARDICO] §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.2.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	6336	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.2.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	7524	IMPLANTACION DE MARCAPASO UNICAMERAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.8.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	7899	INSERCIÓN DE MARCAPASOS BICAMERAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.8.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	9484	PERICARDIECTOMIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.3.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.31	Procedimientos en Corazón Y Pericardio (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	618	RECUESTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2545	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3193	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE CUATRO O MAS ARTERIAS CORONARIAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3195	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE DOS ARTERIAS CORONARIAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3197	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE TRES ARTERIAS CORONARIAS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3199	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA DE UNA ARTERIA CORONARIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3201	ANASTOMOSIS AORTOCORONARIA PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA, SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.0.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3206	ANASTOMOSIS CORONARIA PARA REVASCULARIZACION CARDIACA DE UNO O MAS VASOS CON VENA SAFENA POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3257	ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA ARTERIA CORONARIA POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3258	ANASTOMOSIS SIMPLE O SECUENCIAL DE ARTERIA MAMARIA-ARTERIA CORONARIA POR TORACOSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.1.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3279	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA MULTIPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3281	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE (ATERECTOMIA CORONARIA) CON USO DE AGENTE TROMBOLITICO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.02.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3284	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE AGENTE TROMBOLITICO, UNO O DOS VASOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3285	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE AGENTE TROMBOLITICO, MAS DE DOS VASOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3286	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	3289	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	7942	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	36.0.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.32	Procedimientos en Vasos Cardiacos (Coronarias) (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	618	RECUESTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2646	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	3733	ATRIOSEPTOSTOMIA CON BALON O CUCHILLA [PROCEDIMIENTO DE RASHKIND O PARKER] SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.4.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	3735	ATRIOSEPTOSTOMIA QUIRURGICA (CREACIÓN O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) [BLALOCK HANLON] SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.4.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4236	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.7.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4266	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4267	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE POR TORACOTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4268	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4503	COLOCACION DE PARCHE U HOMOIINJERTO SUPRAVALVULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.3.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4556	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA AORTICA CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.0.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4558	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA MITRAL CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.0.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4560	COMISUROTOMIA O VALVULOTOMIA PULMONAR CON BALON (VÍA ENDOVASCULAR) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4564	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.1.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4567	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.1.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4569	COMISUROTOMIA, VALVULOTOMIA O VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.1.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4887	CORRECCION TOTAL DE TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	4916	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	5021	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR [GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	5022	DERIVACION CAVO SUPERIOR- PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTE-ROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10230	RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.9.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10664	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10666	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA Y AORTA ASCENDENTE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.6.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10675	REEMPLAZO DE VALVULA TRICUSPIDE CON PROTESIS MECANICA O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10677	REEMPLAZO O RECONSTRUCCION DE DOS O TRES VALVULAS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.2.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10871	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10872	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10873	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10874	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10875	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10876	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10877	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10888	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10889	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10891	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10892	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T-T	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10895	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA ENDOVASCULAR (CATETERISMO) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.7.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10908	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10909	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON PROTESIS, VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA, O CON CATETERISMO] [SOMBRILLA] [KING-MILLS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10911	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV] SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.2.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10913	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO SOD\$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.6.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10914	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON PROTESIS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10915	REPARACION DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.6.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10916	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE AURICULA DERECHA, VENTRICULOTOMIA DERECHA O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10917	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.6.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10945	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10946	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10947	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	10948	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A CAMARA ACCESORIA (CORTRIATUM) \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11027	REPARACION DE MUSCULO PAPILAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11052	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11053	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11054	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11055	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11056	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT SOD \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11071	REPARACION DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR [CIA] SOD \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.5.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11073	REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SOD \$	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.5.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11094	REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11095	REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11109	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZÓN DE TAUSSING- BING] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11110	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11111	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11112	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11113	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHES AORTICO Y/O PULMONAR §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11114	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11117	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	11325	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.3.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	12681	TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHES O SEPTACION INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	35.8.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.33	Procedimientos en Válvulas del Corazón (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	32	BIOPSIA DE CORNEA SOD	Anatomía patológica	11.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	75	QUERATOPLASTIA PENETRANTE, COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA, ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR [CIRUGIA TRIPLE] SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.6.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	464	COLOR CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	550	RECuento de EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDE [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDE [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	618	RECUESTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2647	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	2648	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	11.6.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.34	Trasplante de Córnea (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.35	Hemodiálisis Renal (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.35	Hemodiálisis Renal (Menores de un Año)	80	2548	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	Dialisis	39.9.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.35	Hemodiálisis Renal (Menores de un Año)	80	7838	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Otras técnicas de tratamiento	54.9.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.35	Hemodiálisis Renal (Menores de un Año)	80	11715	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Dialisis	54.9.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.36	Diálisis Peritoneal (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.36	Diálisis Peritoneal (Menores de un Año)	80	2549	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	Dialisis	54.9.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.36	Diálisis Peritoneal (Menores de un Año)	80	4493	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	Dialisis	54.9.0.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.36	Diálisis Peritoneal (Menores de un Año)	80	5237	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	Dialisis	54.9.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.36	Diálisis Peritoneal (Menores de un Año)	80	11732	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	Dialisis	54.9.0.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	618	RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	853	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑON +	Anatomía patológica	55.2.3.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2521	USO DE LAPAROSCOPIO (LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	2693	TRASPLANTE DE RINON DE DONANTE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.6.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.37	Trasplante Renal (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	618	RECuento DE EOSINÓFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	Laboratorio	90.1.3.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2497	BRAZO EN C	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2587	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2588	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2711	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Otros honorarios médicos	93.5.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	2712	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Otros honorarios médicos	93.5.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.38	Reemplazo Articular Cadera (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBAS HISTOLITICAS ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	618	RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2497	BRAZO EN C	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2552	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.5.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	2709	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.39	Reemplazo Articular Rodilla (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTROFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	464	COLOR CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMÁTICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	474	RECuento de plaquetas, método automático +	Laboratorio	90.2.2.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	561	LIQUIDO SINOVIAl [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	618	RECuento de EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	939	EXANGUINO TRANSFUSION	Hemoterapia	91.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2497	BRAZO EN C	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2507	INCUBADORA POR DIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2511	MONITOR DE PRESION (24 HORAS) MAPA	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2526	DESFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2553	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2563	USO DE ENDOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA \$	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE \$	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	2706	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.40	Reemplazo Articular Hombro (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBIA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	550	RECUESTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	618	RECuento de EOSINÓFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	769	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	797	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2553	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2554	ARTRODESIS POSTEROLATERAL INTERCORPORAL (PLIF) DE COLUMNA VERTEBRAL CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.8.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.41	Columna: Cirugía Escoliosis (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBAS HISTOLITICAS ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	618	RECuento de EOSINÓFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IgG NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondiolistesis Total (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	769	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	797	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2482	SALA COMUN	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2572	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2573	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2574	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2575	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2576	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2577	REFUSION DE COLUMNA LUMBAR, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2578	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2579	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2580	REFUSION DE COLUMNA SACRA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, CON INJERTO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2581	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA ANTERIOR, CON INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2582	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR O POSTEROTATERAL, CON INJERTO+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2583	REFUSION DE COLUMNA TORACICA, VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL, INJERTO E INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.42	Columna: Espondilolistesis Total (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	R.M.	88.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	10	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	T.A.C.	87.9.1.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	25	BIOPSIA DE ANO SOD	Anatomía patológica	49.2.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NIELSEN] Y LECTURA O BACIOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	558	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	Laboratorio	90.3.8.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	559	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	618	RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	688	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMIA)	Radiología convencional	87.0.1.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	699	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	Radiología convencional	87.1.3.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	728	PERITONEOGRAFIA +	Estudios radiológicos	87.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	745	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	Ecografías	88.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	747	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENAL +	Ecografías	88.1.3.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	760	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	Endoscopias	56.3.5.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	761	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	Endoscopias	56.3.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	762	ELECTROENCEFALOGRAFIA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	770	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	796	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	939	EXANGUINO TRANSFUSION	Hemoterapia	91.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2475	CONSULTA MEDICA QUIRURGICA	Consultas	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2503	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2506	HONORARIOS DIARIOS EN CUIDADOS INTENSIVOS	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2507	INCUBADORA POR DIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2521	USO DE LAPAROSCOPIO (LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2522	USO DEL CITOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2556	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	Hotelería	51.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2563	USO DE ENDOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	R.M.	88.3.2.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	Ecografías	88.1.1.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2609	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	Endoscopias	45.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.43	Atención de Prematuros (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	5	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	R.M.	88.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	10	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	T.A.C.	87.9.1.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	418	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	Laboratorio	90.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	424	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	Laboratorio	90.8.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	425	ENTAMOEBIA HISTOLITICA ANTIGENO	Laboratorio	90.6.3.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	426	AMILASA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	427	AMILASA	Laboratorio	90.3.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	428	AMONIO	Laboratorio	90.3.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	430	HEPATITIS B ANTICUERPOS E ANTI-HBe	Laboratorio	90.6.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	433	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	434	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES ANTI HVA	Laboratorio	90.6.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	438	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	Laboratorio	90.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	443	VITAMINA B12	Laboratorio	90.3.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	444	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	Anatomía patológica	90.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	450	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	Laboratorio	90.6.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	451	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	Laboratorio	90.6.6.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	452	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	Laboratorio	90.6.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	458	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	Laboratorio	90.6.6.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	459	CELULAS LE	Laboratorio	90.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	460	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	Laboratorio	90.3.8.19

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	461	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	Laboratorio	90.3.8.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	462	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	463	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	468	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	Laboratorio	90.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	469	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	Laboratorio	90.3.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	470	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	471	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	Laboratorio	90.6.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	472	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	Laboratorio	90.6.7.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	474	RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	476	RECuento DE ADDIS +	Laboratorio	90.7.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	477	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	Laboratorio	90.2.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	478	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.2.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	483	CORTISOL	Laboratorio	90.4.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	484	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	Laboratorio	90.4.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	489	AGLUTININAS AL FRIO	Laboratorio	90.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	539	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	Laboratorio	90.3.8.44
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	541	DENGUE ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	542	DENGUE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	543	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	Laboratorio	90.7.0.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	544	FENITOINA LIBRE	Laboratorio	90.5.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	545	DIMERO D POR EIA	Laboratorio	90.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	550	RECuento de EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	553	ESPERMOGRAMA BÁSICO	Laboratorio	90.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	555	ESTRADIOL	Laboratorio	90.4.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	556	ESTRIOL LIBRE +	Laboratorio	90.4.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	557	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	Laboratorio	90.4.5.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	558	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	Laboratorio	90.3.8.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	559	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	564	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	Laboratorio	90.6.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	565	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	566	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	Laboratorio	90.2.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	569	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	Laboratorio	90.3.8.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	570	FOSFATASA ACIDA	Laboratorio	90.3.8.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	572	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	577	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	Laboratorio	90.4.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	583	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	Laboratorio	90.3.8.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	584	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Laboratorio	90.3.8.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	585	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	Laboratorio	90.2.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	586	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	Laboratorio	90.2.2.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	588	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	Laboratorio	90.4.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	590	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	Laboratorio	90.6.6.25

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	591	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES	Laboratorio	90.6.0.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	614	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	Laboratorio	90.6.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	616	INSULINA [CADA MUESTRA]	Laboratorio	90.4.7.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	617	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	Laboratorio	90.7.0.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	618	RECUESTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	Laboratorio	90.2.2.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	620	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	Laboratorio	90.4.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	621	LIPASA+	Laboratorio	90.3.8.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	624	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +	Laboratorio	90.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	628	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM	Laboratorio	90.6.0.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	634	PROGESTERONA +	Laboratorio	90.4.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	635	PROLACTINA [BASAL]	Laboratorio	90.4.1.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	638	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	Laboratorio	90.7.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	646	ROTAVIRUS ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Laboratorio	90.6.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	648	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG POR EIA	Laboratorio	90.6.2.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	649	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM POR EIA	Laboratorio	90.6.2.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	654	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	655	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	Laboratorio	90.4.9.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	656	TIROXINA TOTAL [T4] +	Laboratorio	90.4.9.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	660	TESTOSTERONA TOTAL	Laboratorio	90.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	668	TIROGLOBULINA +	Laboratorio	90.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	671	TRANSFERRINA POR IDR	Laboratorio	90.3.0.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	673	TROPONINA I, CUALITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	674	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	Laboratorio	90.3.4.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	675	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	Laboratorio	90.4.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	683	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.1.13

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	688	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMIA)	Radiología convencional	87.0.1.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	699	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	Radiología convencional	87.1.3.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	724	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	Mamografías	87.6.8.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	728	PERITONEOGRAFIA +	Estudios radiológicos	87.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	734	HISTEROSALPINGOGRAFIA	Estudios radiológicos	87.7.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	739	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.1.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	740	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	745	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	Ecografías	88.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	747	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +	Ecografías	88.1.3.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	751	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL	Ecografías	88.1.4.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	760	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO COLONICO	Endoscopias	56.3.5.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	761	ENDOSCOPIA (CISTOSCOPIA) DEL CONDUCTO ILEAL	Endoscopias	56.3.5.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	763	ESPIROMETRIA SOD +	Neumología	89.3.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	764	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	Pruebas cardiológicas	89.5.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	770	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	796	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	811	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES SOD	Anatomía patológica	51.1.3.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	817	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO	Anatomía patológica	42.2.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	854	BIOPSIA DE PLEURA CON AGUJA	Anatomía patológica	34.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	910	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	Anatomía patológica	89.8.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	939	EXANGUINO TRANSFUSION	Hemoterapia	91.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2483	SALA CUIDADO INTENSIVO	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2499	CUIDADO INTENSIVO CARDIOVASCULAR	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2504	CUIDADOS INTENSIVOS	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2506	HONORARIOS DIARIOS EN CUIDADOS INTENSIVOS	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2507	INCUBADORA POR DIA	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2517	OXIMETRO EN INTENSIVO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2521	USO DE LAPAROSCOPIO (LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2522	USO DEL CITOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2563	USO DE ENDOSCOPIO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2591	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	Laboratorio	90.3.4.37

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2593	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	Laboratorio	90.4.1.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	Ecografías	88.1.1.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2607	COLONOSCOPIA TOTAL	Endoscopias	45.2.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2609	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	Endoscopias	45.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.44	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2559	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑOTORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) CON SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO I)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2560	POLIQUIMIOTERAPIA DE BAJO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) +	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2613	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION COMPUTARIZADA (TIPO II)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2614	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO III)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2615	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL HASTA 10 MV EN CARA, ENCEFALO, CUELLO, MEDIASTINO, GANGLIONAR SUPRA E INFRADIAFRAGMATICA, MAMA, BAÑO TORACCICO, ABDOMINAL TOTAL, RAQUIS, CORPORAL TOTAL (GRUPO 5) SIN SIMULADOR Y CON PLANEACION MANUAL (TIPO IV)	Otras técnicas de tratamiento	92.2.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2616	QUIMIOTERAPIA DE INDUCCION	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2617	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO DE TRATAMIENTO)	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2618	POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) +	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2702	TELETERAPIA ORTOVOLTAGE MAYOR DE 120 KV SOD+ +	Otras técnicas de tratamiento	92.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2703	TELETERAPIA ORTOVOLTAGE MENOR DE 120 KV SOD +	Otras técnicas de tratamiento	92.2.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2704	RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA CON ACELERADOR LINEAL, DOSIS FRACCIONADA [RADIOTERAPIA FRACCIONADA EN CONDICIONES ESTEREOTAXICAS] +	Otras técnicas de tratamiento	92.3.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2713	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2714	INFUSION DE QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL (REGIONAL) O EN CAVIDADES +	Otras técnicas de tratamiento	99.2.5.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	2717	SALA DE QUIMIOTERAPIA +	Hotelería	52.2.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.45	Tratamiento del Cáncer Pediátricos (Menores de un Año)	80	13565	MEDICAMENTO ONCOLÓGICOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	R.M.	88.3.1.08

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	R.M.	88.3.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO +	Ecografías	88.1.4.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	R.M.	88.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	7	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA +	R.M.	88.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	R.M.	88.3.4.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	38	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	39	PUNCION LUMBAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	03.3.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	274	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.1.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	275	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.7.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	276	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.8.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	279	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	280	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	281	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	282	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	283	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	284	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	285	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.35

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	286	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	287	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	288	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.0.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	289	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	290	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	291	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	292	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	293	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	294	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.9.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	295	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	296	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	297	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL [DORSAL O LUMBAR] E INMOVILIZACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	298	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	299	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	300	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO EPIFISIS O DIAFISIS PERCUTANEA CON PINES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	301	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTÉRICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	302	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURA ASTRÁGALO O CALCANEIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.8.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	304	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	305	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	306	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	308	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	309	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	310	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	311	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	312	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	313	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	314	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	315	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	316	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	317	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	318	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	319	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	320	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.5.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	321	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	322	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	323	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	324	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	325	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	326	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.4.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	327	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	328	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	329	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	330	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	331	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	332	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	333	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	334	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	336	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	337	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA SIN FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.8.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	338	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	339	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	340	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	341	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	342	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	343	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	344	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	345	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	346	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.5.1.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	348	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	349	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	350	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.51
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	351	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA ANTERIOR (INTERSOMATICA) O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	352	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO, TECNICA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	353	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA O TORACOLUMBAR TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL INTERSOMATICA CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	354	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR O LUMBOSACRA, TECNICA ANTERIOR O ANTEROLATERAL (INTERSOMÁTICA) CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	355	ARTRODESIS TIBIOTALAR POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.1.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	356	ARTRODESIS DE ORTEJO UNO O MAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	357	ARTRODESIS DE CADERA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	359	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	360	ARTRODESIS DE CODO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	361	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	362	ARTRODESIS SACROILIACA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	363	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.7.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	364	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	371	ASPIRACION ARTICULAR	Otras técnicas de tratamiento	81.9.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	374	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.3.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	377	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	378	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	380	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	381	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	394	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	395	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	396	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	397	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	402	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.4.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	414	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	Laboratorio	90.3.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	435	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI HVA-M	Laboratorio	90.6.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	455	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	456	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	Laboratorio	90.6.8.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	474	RECuento de PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	Laboratorio	90.2.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	550	RECuento de EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	559	LIQUIDO CEFALORRAQUIIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	Laboratorio	90.3.8.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	560	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	Laboratorio	90.3.8.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	561	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]+	Laboratorio	90.3.5.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	567	FIBRINOGENO, COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	576	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	Laboratorio	90.2.2.17
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	684	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	Radiología convencional	87.0.0.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	685	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	Radiología convencional	87.0.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	686	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	Radiología convencional	87.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	687	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	Radiología convencional	87.0.1.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	688	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMIA)	Radiología convencional	87.0.1.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	689	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	Radiología convencional	87.0.1.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	690	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	Radiología convencional	87.0.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	691	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	Radiología convencional	87.1.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	692	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	Radiología convencional	87.1.0.19
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	693	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	Radiología convencional	87.1.0.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	694	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Radiología convencional	87.1.0.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	695	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	Radiología convencional	87.1.0.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	696	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	Radiología convencional	87.1.0.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	697	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL \$	Radiología convencional	87.1.0.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	699	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	Radiología convencional	87.1.3.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	702	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	Radiología convencional	87.2.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	705	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	706	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	Radiología convencional	87.2.1.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	708	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	Radiología convencional	87.3.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	709	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	Radiología convencional	87.3.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	710	RADIOGRAFIA DE CODO	Radiología convencional	87.3.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	711	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	Radiología convencional	87.3.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	712	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	713	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.13

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	714	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	Radiología convencional	87.3.3.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	716	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	Radiología convencional	87.3.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	717	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	Radiología convencional	87.3.4.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	718	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	Radiología convencional	87.3.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	719	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	Radiología convencional	87.3.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	728	PERITONEOGRAFIA +	Estudios radiológicos	87.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	731	PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	Estudios radiológicos	87.7.8.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	734	HISTEROSALPINGOGRAFIA	Estudios radiológicos	87.7.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	737	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	Densitometría ósea	88.6.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	738	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.1.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	743	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA +	Ecografías	88.1.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	745	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	Ecografías	88.1.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	747	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES +	Ecografías	88.1.3.31

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	751	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANS VAGINAL	Ecografías	88.1.4.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	753	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	Ecografías	88.1.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	762	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	Pruebas neurológicas	89.1.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	769	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	T.A.C.	87.9.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	770	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	T.A.C.	87.9.1.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	773	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	T.A.C.	87.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	774	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	T.A.C.	87.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	784	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	R.M.	88.3.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	789	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX AP	T.A.C.	87.1.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	796	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	T.A.C.	87.9.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	797	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	T.A.C.	87.9.1.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	798	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	T.A.C.	87.9.1.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	802	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	R.M.	88.3.2.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	814	BIOPSIA ABIERTA DE BAZO	Anatomía patológica	41.3.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	817	BIOPSIA ABIERTA DE ESOFAGO	Anatomía patológica	42.2.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	921	ASPIRACION DE BURSA SOD	Anatomía patológica	83.9.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	923	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Anatomía patológica	86.1.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	929	ASPIRACION DE TESTICULO SOD	Anatomía patológica	62.9.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	934	ASPIRACION PERCUTANEA DE HIGADO SOD	Anatomía patológica	50.9.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	935	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	Anatomía patológica	60.9.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	936	ASPIRACION PERCUTANEA DE VEJIGA	Anatomía patológica	57.1.1.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2483	SALA CUIDADO INTENSIVO	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2511	MONITOR DE PRESION (24 HORAS) MAPA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2532	MULETAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2537	PROTESIS DE PIE PARA SEGMENTO AMPUTADO	Protesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2538	PROTESIS TIBIAL PARA AMPUTADA TRAS TIBIAL	Protesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2539	PROTESIS FEMORAL	Protesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2584	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	Ecografías	88.1.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2585	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.6.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2586	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	Ecografías	88.1.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2601	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	Radiología convencional	87.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2602	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE \$	R.M.	88.3.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2603	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER +	Ecografías	88.1.1.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2640	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HUMERO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.5.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2700	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	Radiología convencional	87.3.1.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2706	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2707	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.5.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2708	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	Otros honorarios médicos	93.5.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2709	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	Otros honorarios médicos	93.5.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2710	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	Otros honorarios médicos	93.5.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2711	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	Otros honorarios médicos	93.5.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2712	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	Otros honorarios médicos	93.5.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2733	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2734	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2735	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.7.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2736	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2737	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2738	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2739	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2740	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2741	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.30
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2743	SUTURA DE MUSCULO Y/O TENDON Y/O FASCIA Y/O APONEUROSIS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.6.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2754	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA CONMINUTA DE CRANEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZAHEMOSTASIA CEREBRAL DESBRIDAMIENTO EN UN SOLO TIEMPO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	02.0.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2756	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2758	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2759	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2760	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2761	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.5.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2783	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.9.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2788	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	Otras técnicas de tratamiento	34.0.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2801	URETRORRAFIA PERINEAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	58.4.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2804	SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD §	Otras técnicas de tratamiento	21.8.1.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2824	HEPATORRAFIA MULTIPLE CON DESBRIDAMIENTO Y HEMOSTASIS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	50.6.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2829	UROCULTIVO ANTIOTRAMA MIC MANUAL	Laboratorio	90.1.2.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2830	TIEMPO DE COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2831	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Laboratorio	90.2.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2833	RECUESTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	Laboratorio	90.2.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2836	FERRITINA	Laboratorio	90.3.0.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2837	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	Laboratorio	90.3.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2841	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] +	Laboratorio	90.3.6.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.3.8.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2844	LIQUIDO SINOVIOL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUESTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	Laboratorio	90.3.8.53
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2871	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA +	Estudios radiológicos	87.7.8.15
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2873	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR +	R.M.	88.3.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	2874	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	Pruebas cardiológicas	89.4.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3070	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3124	AMPUTACION A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3127	AMPUTACION A TRAVES DE MANO CARPO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3128	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.03

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3129	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3130	AMPUTACION DE BRAZO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3137	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3142	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.9.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3143	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3144	AMPUTACION KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.0.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3150	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3151	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3154	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3157	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3159	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3512	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3536	ARTRODESIS DE RODILLA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3540	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3541	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3543	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3544	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.8.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3548	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3550	ARTRODESIS METATARSO FALANGICA (UNA O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3560	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3561	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3566	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) CON INJERTO OSEO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3567	ARTRODESIS RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) SIN INJERTO OSEO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3568	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3573	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (UNA O MAS) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.1.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3574	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.2.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3591	ARTROPLASTIA ACROMIOCLAVICULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3597	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON O SIN PROTESIS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3599	ARTROPLASTIA METACARPOFALANGICA UNA O MAS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3600	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.2.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.3.2.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3602	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3604	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3605	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3606	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3607	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPICIO METACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3611	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.7.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3711	ASTRAGALECTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3758	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	3943	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	Anatomía patológica	76.1.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4135	BURSECTOMIA DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4167	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.3.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4168	CAPSULORRAFIA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.1.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4169	CAPSULORRAFIA TIPO BANKART PARA LUXACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.3.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4198	CARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4498	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.1.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4500	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.1.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4589	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.8.6.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	4881	CORRECCION QUIRÚRGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5100	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.0.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5106	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.1.3.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5107	DESTRIDAMIENTO DE FIBROCARILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.4.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5137	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5138	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5139	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5140	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5141	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE PIE Y/O ARTEJOS VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.81
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5142	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS POR ARTROSCOPIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5143	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5144	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5145	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.72
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5146	DESTRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.71
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5755	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5756	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.2.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5757	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.7.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5758	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.7.51
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5759	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5760	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5761	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.3.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5762	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSANOS O METATARSANOS (UNA O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.6.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5763	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.5.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5764	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.5.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5770	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.3.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5772	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSANOS O METATARSANOS (UNA O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.2.6.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5786	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.9.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	5815	ESCISION DE APONEUROSIS Y/O VAINA DE TENDON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6476	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.0.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6542	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.0.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6592	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.6.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6596	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6604	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6660	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6662	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.0.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6930	FIJACIÓN DE TENDON NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6934	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.5.4.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	6950	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	78.5.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	7580	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.1.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	7757	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.7.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	7787	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.8.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8099	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	81.9.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8122	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Otras técnicas de tratamiento	83.9.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8124	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	Otras técnicas de tratamiento	83.9.7.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8218	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8222	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.6.9.70
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8224	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8229	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.6.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8230	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.52
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8231	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.8.0.62
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8570	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8571	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8572	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8576	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.6.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8582	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.4.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8622	MIOTENOPLASTIA NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	8965	OSTEOARTROTOMIA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.3.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	9035	OSTEOTOMIA EN RADIO Y/O CUBITO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.2.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	9058	OSTEOTOMIAS Y ARTROTOMIAS SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.3.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	9278	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.9.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	9280	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.5.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	9492	PERICARDIOTOMIA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	37.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10286	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.4.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10321	RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10355	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10357	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10358	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10359	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALÁNGICA (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.4.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10378	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEOS CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.8.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10381	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.3.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10428	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	76.7.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10445	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA ANTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10446	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR VIA POSTERIOR	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10452	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10473	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10488	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TAROMETARSIANOS UNO O MAS CON DISPOSITIVO DE FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10491	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMÁTICA DE CADERA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.8.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10495	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10496	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10500	REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE PILON Y MALEOLO INTERNO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.2.7.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10503	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEOS O ASTRAGALO)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10512	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10513	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10519	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10520	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.4.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10536	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.9.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10538	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.3.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10540	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.1.5.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10543	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	Otras técnicas de tratamiento	76.7.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10554	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.4.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10557	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10559	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10561	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.0.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10577	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	79.7.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10587	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	Otras técnicas de tratamiento	79.7.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10590	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	Otras técnicas de tratamiento	79.7.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10595	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	Otras técnicas de tratamiento	76.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10599	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.0.8.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10610	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	Otras técnicas de tratamiento	79.1.4.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	10630	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CADERA SOD +	Otras técnicas de tratamiento	79.9.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11018	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11042	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE "PATA DE GANSO" O PES-ANSERINUS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.4.2.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11089	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	81.9.5.20

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11202	RESECCION DE BOLSA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11222	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROClea HUMERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11223	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11329	RESECCION DE OLECRANON	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11566	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.8.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11613	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11614	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA] +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.9.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11639	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.9.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11966	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.9.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11968	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.9.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11970	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11971	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11973	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11974	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11975	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11978	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.6.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11980	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.8.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11981	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11982	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11983	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	11986	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	77.0.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12085	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12087	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12091	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12097	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12099	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12104	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12106	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.6.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12110	SINOVECTOMIA DE TOBILLO PARCIAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12112	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.7.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12117	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12119	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	80.7.5.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12349	SUTURA SIMPLE DEL TENDON DE AQUILES +	Otras técnicas de tratamiento	81.9.4.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12428	TENODESIS NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.8.8.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12436	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12445	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.3.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12578	TOMA DE INJERTO OSEO SOD +	Otras técnicas de tratamiento	77.7.0.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	12692	TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	31.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.46	Tratamiento a Politraumatismo (Trauma Mayor) (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	421	PROTEINAS TOTALES DIFERENCIADAS ALBUMINA GLOBULINA	Laboratorio	90.3.8.61
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	422	ALDOLASA	Laboratorio	90.3.4.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	447	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	Laboratorio	90.3.8.57
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	475	RECUESTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	550	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	Laboratorio	90.2.2.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	563	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	Laboratorio	90.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	574	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.36
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	587	HEPATITIS B ANTIGENO E AgHBe	Laboratorio	90.6.3.18
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	592	HEMATOCRITO +	Laboratorio	90.2.2.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	604	HOMOCISTEINA	Laboratorio	90.3.0.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	609	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	610	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.27

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	611	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	Laboratorio	90.6.8.34
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	612	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	Laboratorio	90.6.8.28
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	613	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	Laboratorio	90.6.8.29
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	636	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	Laboratorio	90.6.9.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	663	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	Laboratorio	90.2.0.14
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	665	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	Laboratorio	90.2.0.46
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	721	BRONCOGRAFIA BILATERAL	Estudios radiológicos	87.6.6.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	923	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	Anatomía patológica	86.1.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2466	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2478	CONSULTA EN EMERGENCIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2480	HABITACION SEMI-PRIVADA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2481	HABITACION SUITE	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2483	SALA CUIDADO INTENSIVO	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2495	BANDEJA DE CURA	Actos de enfermería	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2496	BOMBA DE INFUSION	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2501	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION (2DO DIA)	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2509	MONITOR CARDIACO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2510	MONITOR DE INTENSIVOS Y/O QUIROFANO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2511	MONITOR DE PRESION (24 HORAS) MAPA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2512	MONITOR DE PRESION (CIRUGIA)	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2519	RESUCITADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2520	SUCCIONADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2526	DEFIBRILADOR	Uso de aparataje	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2532	MULETAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2565	HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2569	HONORARIOS MEDICO ESPECIALISTA	Otros honorarios médicos	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2570	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2596	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.08
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2597	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	Laboratorio	90.6.4.09
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2680	CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2683	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACARDIACO [ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL] +	Pruebas cardiológicas	37.2.1.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2829	UROCULTIVO ANTIOTIGRAMA MIC MANUAL	Laboratorio	90.1.2.37
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2830	TIEMPO DE COAGULACION	Laboratorio	90.2.0.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2831	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	Laboratorio	90.2.1.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2833	RECUESTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	Laboratorio	90.2.2.22
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2834	DIÓXIDO DE CARBÓN +	Laboratorio	90.3.0.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2836	FERRITINA	Laboratorio	90.3.0.16
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2837	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	Laboratorio	90.3.1.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2841	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	Laboratorio	90.3.6.05

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.3.8.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2853	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	Laboratorio	90.5.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	2865	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	Laboratorio	90.6.8.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5108	DESTRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMIA +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.12
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5109	DESTRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5110	DESTRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.9.9.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5111	DESTRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	83.4.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5113	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5114	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5115	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5116	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5117	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5118	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5119	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5121	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL DE MAS DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5122	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5123	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5124	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5125	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5126	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5127	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5129	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5130	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.8.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5131	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.8.05
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5132	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.06
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5133	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5134	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5135	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	Otras técnicas de tratamiento	86.2.8.07
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5788	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.42
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5789	ESCARECTOMIA AVULSIVA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.41
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5790	ESCARECTOMIA AVULSIVA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.40
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5791	ESCARECTOMIA AVULSIVA MAYOR DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.43
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5792	ESCARECTOMIA CON FASCIOTOMIA EN EXTREMIDADES (POR QUEMADURA ELECTRICA)	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.50
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5793	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.30

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5794	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INSERTOS DE PIEL DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.33
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5795	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.32
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5796	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TARDIA CON INJERTOS DE PIEL, ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.31
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5797	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA DE MAS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.27
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5798	ESCARECTOMIA TANGENCIA TEMPRANA ENTRE EL 15% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.26
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5799	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 10% AL 15% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.25
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5800	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.24
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	5801	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.2.3.23
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7726	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.8.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7728	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	85.8.3.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7735	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.5.5.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7736	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	27.5.7.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7738	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7739	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7740	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7741	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7742	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL U DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.01

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7743	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.1.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7745	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL HASTA EL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7746	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA ESPECIAL MAS DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.21
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7747	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.03
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7748	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.02
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7749	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7750	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL MAS DEL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.2.04
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7762	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.5.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7763	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL NCOC +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	86.6.6.01
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	7802	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	82.6.9.20
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	10265	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL SOD §	Actos Quirúrgicos/anestésicos	08.6.1.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	12692	TRAQUEOTOMIA TEMPORAL SOD +	Otras técnicas de tratamiento	31.1.2.00
9	Atenciones de Alto Costo y de Máximo Nivel de Complejidad	9.47	Tratamiento a Quemaduras Graves (3er Grado) (Menores de un Año)	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
10	Rehabilitación	10.1	Consultas Rehabilitacion	80	2471	CONSULTA REHABILITACION	Consultas	0
10	Rehabilitación	10.1	Consultas Rehabilitacion	80	4632	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	Consultas	89.0.2.11
10	Rehabilitación	10.1	Consultas Rehabilitacion	80	4641	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	Consultas	89.0.2.13
10	Rehabilitación	10.1	Consultas Rehabilitacion	80	4642	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	Consultas	89.0.2.12
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	402	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.4.6.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	2528	ELECTRO ESTIMULACION	Rehabilitación	0
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	2529	REHABILITACION DE MIEMBRO INFERIORES	Rehabilitación	0
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	2530	REHABILITACION DE MIEMBRO SUPERIORES	Rehabilitación	0
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	2531	REHABILITACION DE TRONCO	Rehabilitación	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	2571	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	Consultas	0
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	5614	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	Estudios radiológicos	93.0.8.01
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	5616	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL SOD	Pruebas neurológicas	89.3.6.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	5721	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS)+	Otros honorarios médicos	93.8.3.01
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	6372	EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR SOD +	Consultas	93.0.4.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	6387	EVALUACION ORTÉSICA SOD	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	93.0.2.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	6391	EVALUACION PROTESICA EN EXTREMIDADES SOD	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	93.0.3.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	8639	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA SOD +	Rehabilitación	93.1.1.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	8640	MODALIDADES ELECTRICAS Y ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA SOD +	Rehabilitación	93.1.5.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	8643	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	Rehabilitación	93.1.6.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	8645	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD +	Rehabilitación	93.1.7.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	8775	NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) +	Rehabilitación	89.1.5.08
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	9534	PLASMAFERESIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	Fármacos (Principio Activo)	91.1.3.02
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	9641	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES +	Pruebas neurológicas	89.1.5.30
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	9867	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS O PLAQUETOFERESIS	No Clasificada	91.1.2.01
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	9960	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER] +	Pruebas neurológicas	89.1.5.04
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	9961	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT] +	Pruebas neurológicas	89.1.5.11
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	9962	PRUEBA DE INTEGRACION SENSORIAL +	Pruebas neurológicas	93.0.1.01
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	10715	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL ONDAS U Y/O H	Pruebas neurológicas	89.1.5.02
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	10716	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL +	Pruebas neurológicas	89.1.5.03
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	10742	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC	Rehabilitación	93.8.6.10
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	10743	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA NCOC	Rehabilitación	93.8.6.11
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	10744	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA NCOC	Rehabilitación	93.8.6.12
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	12480	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL SOD §	Rehabilitación	93.3.9.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	12482	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD +	Rehabilitación	93.3.6.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	12483	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD §	Rehabilitación	93.3.5.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	12487	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +	Rehabilitación	93.1.0.00

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	12499	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	Rehabilitación	93.3.3.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	12502	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD §	Rehabilitación	93.8.3.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	12507	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	Rehabilitación	93.9.4.00
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	12641	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	93.4.2.01
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	16078	CENTELLA ASIATICA	Fármacos (Principio Activo)	0
10	Rehabilitación	10.2	Terapias Rehabilitacion	80	16079	HIDROFIBRA DE HIDROCOLOIDE 100% + CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	Fármacos (Principio Activo)	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	2532	MULETAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	2533	ANDADORES	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	2534	BASTONES	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	2535	FERULAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	2537	PROTESIS DE PIE PARA SEGMENTO AMPUTADO	Protesis	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	2538	PROTESIS TIBIAL PARA AMPUTADA TRAS TIBIAL	Protesis	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	2539	PROTESIS FEMORAL	Protesis	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	3408	APLICACION DE FERULA SOD	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	93.5.4.00
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	7533	IMPLANTACION DE PROTESIS DE ANTEBRAZO Y MANO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.4.2.00
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	7535	IMPLANTACION DE PROTESIS DE BRAZO Y HOMBRO SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.4.1.00
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	7537	IMPLANTACION DE PROTESIS DE PIERNA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.4.5.00
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	7539	IMPLANTACION DE PROTESIS POR DEBAJO DE RODILLA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.4.4.00
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	7541	IMPLANTACION DE PROTESIS POR ENCIMA DE RODILLA SOD +	Actos Quirúrgicos/anestésicos	84.4.3.00
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protesis	80	16080	SILLA DE RUEDAS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protésis	80	16081	COJIN ANTIESCARA	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
10	Rehabilitación	10.3	Aparatos y Protésis	80	16082	COCHES ESPECIALIZADOS	Sistemas de movilización/inmovilización/ortopédicos/ortesis	0
11	Hemoterapia	11.1	Sangre Total	90	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
11	Hemoterapia	11.1	Sangre Total	90	939	EXANGUINO TRANSFUSION	Hemoterapia	91.2.0.10
11	Hemoterapia	11.1	Sangre Total	90	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
11	Hemoterapia	11.2	Derivados de la Sangre	90	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
11	Hemoterapia	11.2	Derivados de la Sangre	90	938	TRANSFUSION DE EXPANSOR SANGUINEO	Hemoterapia	91.2.0.20
11	Hemoterapia	11.2	Derivados de la Sangre	90	940	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	Hemoterapia	91.2.0.05
11	Hemoterapia	11.2	Derivados de la Sangre	90	941	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	Hemoterapia	91.2.0.02
11	Hemoterapia	11.2	Derivados de la Sangre	90	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14018	ACIDO ACETICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14019	ABACAVIR SULFATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14020	ACENOCUMAROL (ACENOCUMARINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14021	ACETAMINOFEN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14022	ACETATO DE FLUDROCORTISONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14024	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14025	ACETATO DE MEGESTROL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14026	ACETAZOLAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14028	ACICLOVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14029	ÁCIDO ACETILSALICILICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14030	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14031	ÁCIDO FÓLICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14032	ÁCIDO FOLINICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14033	ACIDO FUSÍDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14034	ÁCIDO IOPANOICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14035	ACIDO NALIDÍXICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14036	ACIDO PIPEMIDICO	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14037	ÁCIDO SALICILICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14038	ACIDO TOLFENÁMICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14039	ACIDO TRANEXAMICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14040	ACIDO TRICLOROACETICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14041	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO SÓDICO)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14042	ADENOSINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14043	AGUA DESTILADA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14045	ALBENDAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14046	ALBUMINA HUMANA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14047	ALCOHOL ETÍLICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14048	ALCOHOL POLIVINÍLICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14049	ALCURONIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14050	ALENDRONATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14051	ALFAMETILDOPA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14052	ALOPURINOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14053	ALPRAZOLAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14054	ALQUITRÁN DE HULLA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14055	ALUMINIO HIDRÓXIDO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14056	AMBROXOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14057	AMFOTERICINA B COMO DESOXICOLATO SODICO O COMPLEJO LIPOSOMAL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14058	AMIDOTRIZOATO COMO SAL DE SODIO O DE MEGLUMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14060	AMIKACINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14061	AMILORIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14062	AMINOACIDOS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14063	AMINOFILINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14064	AMINOSIDINA (PAROMOMICINA)	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14065	AMIODARONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14066	AMITRIPTILINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14067	AMLODIPINO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14068	AMOXICILINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14069	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14070	AMPICILINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14072	ANFEBUTAMONA (BUPROPION)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14073	ANFOTERICINA B	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14076	ANTITOXINA DIFTÉRICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14077	ANTITOXINA TETANICA (EQUINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14078	ANTITOXINA TETANICA (HUMANA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14079	ATAZANAVIR + RITONAVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14080	ATENOLOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14081	ATRACURIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14082	ATROPINA SULFATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14083	AZATIOPRINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14084	AZITROMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14085	AZUFRE PRECIPITADO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14086	AZUL DE PRUSIA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14087	BARIO SULFATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14088	BECLOMETASONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14089	BENZOATO DE BENCILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14090	BENZOILO PERÓXIDO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14091	BETAHISTINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14092	BETAMETASONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14093	BETAXOLOL	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14094	BICARBONATO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14095	BIPERIDENO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14096	BISMUTO SUBCITRATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14097	BISOPROLOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14098	BLEOMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14099	BRIMONIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14100	BROMAZEPAN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14101	BROMHEXINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14102	BROMOCRIPTINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14103	BROMURO DE IPRATROPIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14104	BUDESONIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14105	BUPIVACAINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14106	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + GLUCOSA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14107	BUSULFAN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14108	BUTILBROMURO DE HIOSCINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14109	BUTILHIOSCINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14111	CALCIO CARBONATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14112	CALCITONINA HUMANA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14113	CANDESARTAN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14114	CAPREOMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14115	CAPTOPRILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14116	CARBAMACEPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14117	CARBÓN ACTIVADO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14118	CARBONATO DE LITIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14119	CARBOPLATINO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14120	CARVEDILOL	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14121	CEFADROXILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14122	CEFALEXINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14123	CEFAZOLINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14124	CEFEPIMA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14125	CEFOTAXIMA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14126	CEFTAZIDIMA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14127	CEFTRIAXONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14128	CETIRIZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14129	CICLOFOSFAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14130	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14131	CICLOSERINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14132	CICLOSPORINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14133	CINARIZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14134	CIPROFIBRATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14135	CIPROFLOXACINO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14136	CIPROTERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14137	CISAPRIDE	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14138	CISPLATINO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14139	CITALOPRAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14140	CITARABINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14141	CITICOLINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14142	CITRATO DE CAFEÍNA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14143	CITRATO SÓDICO-FERRICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14144	CLARITROMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14145	CLENBUTEROL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14146	CLINDAMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14147	CLOFAZIMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14148	CLOMIFENO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14149	CLOMIPRAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14150	CLONIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14151	CLONIXINATO DE LISINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14152	CLOPIDOGREL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14153	CLORAMBUCILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14154	CLORANFENICOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14155	CLORFENAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14156	CLORHEXIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14157	CLORMETINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14159	CLOROQUINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14160	CLOROXILENOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14161	CLORPROMAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14162	CLORTALIDONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14163	CLORTETRACICLINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14164	CLORURO DE METILTIONINIO (AZUL DE METILENO)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14165	CLORURO POTÁSICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14166	CLORURO SÓDICO (SOLUCIÓN SALINA NORMAL)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14167	CLOTTRIMAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14168	CLOXACILINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14169	CLOZAPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14170	CODEINA FOSFATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14171	COLCHICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14172	COLESTIRAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14173	COMPLEJO B	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14175	DACARBAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14176	DACTINOMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14177	DANTROLENO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14178	DAPSONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14179	DARUNAVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14180	DAUNORUBICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14181	DEFEROXAMINA MESILATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14182	DEFLAZACORT	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14183	DESMOPRESINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14184	DEXAMETASONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14185	DEXTRANO 70	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14186	DEXTROMETORFANO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14187	DEXTROSA + CLORURO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14188	DEXTROSA CON RINGER	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14189	DIAZEPAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14190	DICLOFENACO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14191	DICLOXACILINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14192	DIDANOSINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14193	DIETILCARBAMAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14195	DIFENHIDRAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14196	DIFTÉRICO, TOS FERINA Y TETÁNICO (DTAP) - PERTUSIS ACELULAR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14197	DIFTÉRICO, TOS FERINA Y TETÁNICO (DTWP) - PERTUSIS DE CÉLULAS ENTERA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14198	DIGOXINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14199	DILTIAZEM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14200	DIMENHIDRINATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14201	DIMERCAPROL	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14202	DIMETICONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14203	DINITRATO DE ISOSORBIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14205	DITRANOL (ANTRALINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14206	DOBUTAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14207	DOCETAXEL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14208	DOPAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14209	DOXICICLINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14210	DOXORUBICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14212	DT-ADULTO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14213	DT-PEDIATRICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14214	DTWP-HIB (TETRA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14215	DÚPLE VIRAL (SR)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14216	EDETATO CALCICO Y SODICO (EDTA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14217	EFAVIRENZ	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14218	ELECTROLITOS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14219	ELEMENTOS TRAZA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14220	EMTRICITABINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14221	EMTRICITABINA + TENOFOVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14222	ENALAPRIL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14223	ENFLURANO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14224	ENOXAPARINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14225	EPINEFRINA (ADRENALINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14226	ERGOCALCIFEROL (VITAMINA D)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14227	ERGOMETRINA HIDROMALEATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14228	ERGOTAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14229	ERITROMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14230	ERITROPOYETINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14231	ESPIRONOLACTONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14232	ESTAVUDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14233	ESTRADIOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14234	ESTRADIOL + NORGESTREL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14235	ESTREPTOMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14236	ESTREPTOQUINASA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14237	ESTROGENOS CONJUGADOS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14238	ETAMBUTOL CLORHIDRATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14239	ETAMSILATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14240	ETILADRIANOL O ETILEFRINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14241	ETINILESTRADIOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14242	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14243	ETIONAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14244	ETOPOSIDO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14245	EVEROLIMUS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14246	FACTOR IX COMPLEJO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14247	FACTOR VIII	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14248	FAMOTIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14249	FENILEFRINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14250	FENITOÍNA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14251	FENOBARBITAL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14252	FENOFIBRATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14253	FENOTEROL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14254	FENTANILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14255	FILGRASTIM	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14256	FINASTERIDE	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14257	FISOSTIGMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14258	FITOMENADIONA (VITAMINA K)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14259	FLUCONAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14261	FLUFENAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14262	FLUMAZENILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14263	FLUORESCÉINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14264	FLUOROURACILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14265	FLUORURO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14266	FLUOXETINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14267	FLUTAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14268	FOLINATO CALCICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14269	FOSFATO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14270	FOSFOMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14271	FUROSEMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14272	GABAPENTINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14273	GEMFIBROILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14274	GENTAMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14275	GLIBENCLAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14276	GLICOPIRRONIO BROMURO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14277	GLUCAGÓN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14278	GLUCONATO DE CALCIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14279	GLUCOSA (DEXTROSA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14280	GLUCOSA CON CLORURO SÓDICO (DEXTROSA CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14281	GLUTAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14282	GLUTARALDEHIDO	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14283	GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14284	GOSERELINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14285	GRANISETRON	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14286	GRISEOFULVINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14287	HALOPERIDOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14288	HALOTANO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14289	HEPARINA SÓDICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14290	HEXACIANO FERRATO (II) FERRICO DE POTASIO 2H2O (AZUL DE PRUSIA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14291	HIDRALAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14292	HIDRATO DE CLORAL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14293	HIDROCLOROTIAZIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14294	HIDROCORTISONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14295	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14296	HIDROXICOBALAMINA (VIT. B12)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14297	HIDROXI PROGESTERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14298	HIDROXIUREA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14299	HIDROXIZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14300	HIERRO DEXTRANO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14301	HIERRO SACAROSA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14302	HIPOCLORITO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14303	HOMATROPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14304	IBUPROFENO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14305	IDOXURIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14306	IFOSFAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14307	IMATINIB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14308	IMIPMEM MONOHIDRATO + CILASTATINA COMO SAL SÓDICA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14309	IMIPRAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14310	IMPLANTES LIBERADORES DE LEVONORGESTREL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14311	INDOMETACINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14312	INFLUENZA EST HEMISFERIO NORTE AÑO ADULTO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14313	INFLUENZA EST. HEMISFERIO NORTE (AÑO) - PED.	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14314	INFLUENZA EST. HEMISFERIO SUR (AÑO)- ADULTO.	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14315	INFLUENZA EST. HEMISFERIO SUR (AÑO)- PEDIATRICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14316	INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA HUMANA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14318	INMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITIS. B	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14319	INMUNOGLOBULINA HUMANA INESPECIFICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14320	INMUNOGLOBULINA TETÁNICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14321	INSULINA DE ACCIÓN INTERMEDIA NPH	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14323	INSULINA MIXTA 70/30 HUMANA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14324	IODURO POTÁSICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14327	IPECACUANA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14328	ISETIONATO DE PENTAMIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14329	ISOFLUORANO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14330	ISONIACIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14331	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14332	ISOPRENALINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14333	ISOXSUPRINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14334	ITRACONAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14335	IVERMECTINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14338	JABON DE AVENA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14339	JABON DE AZUFRE	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14341	JOSAMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14342	KETAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14344	KETOCONAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14345	KETOROLACO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14346	KITS HEMODIÁLISIS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14347	L-ASPARAGINASA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14348	LACTATO DE RINGER (HARTMANN)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14349	LACTULOSA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14350	LAMIVUDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14351	LAMIVUDINA + ABACAVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14354	LAMIVUDINA MAS ZIDOVUDINA MAS NEVIRAPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14355	LATANOPROST	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14356	LEUCOVORIN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14357	LEUPRORELIN (LEUPROLIDE)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14358	LEVAMISOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14359	LEVOBUPIVACAÍNA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14360	LEVODOPA + CARBIDOPA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14361	LEVOFLOXACINO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14362	LEVONORGESTREL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14363	LEVOTIROXINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14364	LIDOCAÍNA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14365	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + EPINEFRINA (ADRENALINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14366	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + GLUCOSA INYECCIÓN PARA ANESTESIA RAQUÍDEA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14367	LÍPIDOS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14368	LISINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14369	LISINOPRIL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14370	LOCION DE CALAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14371	LOPERAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14372	LOPINAVIR + RITONAVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14373	LORATADINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14374	LORAZEPAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14375	LOSARTAN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14376	MAGNESIO HIDRÓXIDO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14377	MANITOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14378	MEBENDAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14379	MECLORETAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14380	MECOBALAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14381	MEDROXIPROGESTERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14382	MELFALAN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14383	MELOXICAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14384	MEPERIDINA (CLORHIDRATO DE PETIDINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14385	MERCAPTOPURINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14386	MEROPENEM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14387	MESNA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14388	METAMIZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14389	METFORMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14391	METILPREDNISOLONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14392	METILROSANILINA CLORURO (VIOLETA DE GENCIANA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14393	METIMAZOL (TIAMAZOL)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14394	METOCLOPRAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14395	METOPROLOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14396	METOTREXATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14397	METRONIDAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14398	METRONIDAZOL + DIYODOHIDROXIQUINOLEINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14399	METRONIDAZOL BENZOATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14400	MIANSERINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14401	MICOFENOLATO DE MOFETILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14402	MIDAZOLAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14403	MIRTAZAPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14404	MISOPROSTOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14405	MITOMICINA C	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14406	MONONITRATO DE ISOSORBIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14407	MULTIVITAMINAS ADULTOS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14408	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS MÁS FLÚOR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14409	MULTIVITAMINAS PRENATALES	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14410	MUPIROCINA COMO SAL SÓDICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14411	N-ACETILCISTEINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14412	NADROPARINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14413	NAFAZOLINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14414	NALBUFINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14415	NALOXONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14416	NAPROXENO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14417	NEOSTIGMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14418	NEUMO-CONJUGADA - 10 VALENTE	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14419	NEUMO-CONJUGADA - 13 VALENTE	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14420	NEUMOCOCO NO CONJUGADO ADULTO 23	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14421	NEVIRAPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14422	NICLOSAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14423	NICOTINAMIDA (VITAMINA B3)	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14424	NIFEDIPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14425	NISTATINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14426	NITRATO DE PLATA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14427	NITRAZEPAN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14428	NITRITO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14429	NITROFURANTOÍNA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14430	NITROFUZAZONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14431	NITROGLICERINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14432	NITROPRUSIATO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14433	NORETISTERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14434	OFLOXACINO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14435	OLANZAPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14436	OMEPRAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14437	ONDANSETRÓN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14438	OXACILINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14439	OXALIPLATINO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14441	OXIDO DE ZINC	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14442	OXIDO NITROSO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14443	OXIGENO (GAS MEDICINAL)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14444	OXITETRACICLINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14445	OXITOCINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14446	PACLITAXEL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14447	PANCURONIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14448	PAPERAS (PAROTIDITIS) VACUNA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14449	PAPILOMA VIRUS HUMANO (HPV) - BIVALENTE	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14450	PAPILOMA VIRUS HUMANO (HPV) - TETRAVALENTE	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14451	PARACETAMOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14452	PENICILAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14453	PENICILINA G BENZATINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14454	PENICILINA G CRISTALINA (BENCILPENICILINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14455	PENICILINA G PROCAÍNICA (BENCILPENICILINA PROCAINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14456	PENTAMIDINA (ISETIONATO DE PENTAMIDINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14457	PENTAZOCINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14458	PERMANGANATO POTÁSICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14459	PERMETRINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14460	PERÓXIDO DE BENZOILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14461	PETIDINA (MEPERIDINA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14462	PICOSULFATO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14463	PILOCARPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14464	PIPERAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14465	PIRACETAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14466	PIRANTEL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14467	PIRAZINAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14468	PIRIDOSTIGMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14469	PIRIDOXINA VITAMINA B6	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14470	PIRIMETAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14471	PIROXICAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14472	POLIGELINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14473	POTASIO GLUCONATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14475	POVIDONA YODADA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14476	PRALIDOXIMA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14477	PRAMIVERINA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14478	PRAZICUANTEL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14479	PRAZOSINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14480	PREDNISOLONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14481	PREDNISONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14482	PREGABALINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14485	PRIMAQUINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14486	PROCAINAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14487	PROCARBAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14488	PROCICLIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14489	PROGESTERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14490	PROGUANIL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14491	PROMETAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14492	PROPAFENONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14493	PROPILODONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14494	PROPILTIOURACILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14495	PROFILURACILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14496	PROPOFOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14497	PROPRANOLOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14498	PROTAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14499	PROTIONAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14500	QUETIAPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14501	QUINFAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14502	QUINIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14503	QUININA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14504	RALTEGRAVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14505	RAMIPRIL	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14506	RANITIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14507	RESINA DE PODOFILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14508	RESORCINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14509	RETINOL (VIT. A)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14510	RIBOFLAVINA VITAMINA B2	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14511	RIFABUTINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14512	RIFAMPICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14513	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14514	RINGER SIMPLE	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14515	RISPERIDONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14516	RITONAVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14517	RITRODINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14518	RITUXIMAB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14519	RIVASTIGMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14520	ROSUVASTATINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14521	ROTAVIRUS - 2. (VIRUS HUMANO VIVO ATENUADO)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14522	ROTAVIRUS - 3 DOSIS (VIRUS HUMANO VIVO ATENUADO)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14523	SAL FERROSA + ACIDO FOLICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14524	SALBUTAMOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14525	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14526	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL CON CITRATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14527	SECNIDAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14528	SENÓSIDOS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14529	SERTRALINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14530	SEVOFLURANO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14531	SIMVASTATINA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14533	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS INTRAPERITONEAL (DE COMPOSICIÓN ADECUADA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14535	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL + DEXTROSA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14536	SOMATOSTATINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14537	SOMATROPINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14538	SUCCINILCOLINA O SUXAMETONIO (CLORHIDRATO)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14539	SUCRALFATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14540	SULFA (SULFAMETOXAZOL)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14541	SULFACETAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14542	SULFADIAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14543	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14544	SULFASALAZINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14546	SULFATO DE EFEDRINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14547	SULFATO DE MAGNESIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14548	SULFATO DE ZINC	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14549	SULFATO FERROSO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14550	SULFATO FERROSO+ACIDO FOLICO+VITAMINA C	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14551	SULFATO O CLORHIDRATO DE MORFINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14552	SULFAZALACINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14553	SULFURO DE SELENIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14554	SUMATRIPTÁN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14555	SURFACTANTE PULMONAR ALVEOLAR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14556	TACROLIMUS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14557	TAMOXIFENO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14558	TAZOBACTAM + PIPERACILINA SÓDICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14559	TENOFOVIR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14560	TENOFOVIR MAS LAMIVUDINA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14562	TEOFILINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14563	TERAZOSINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14564	TERIZIDONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14565	TESTOTERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14566	TETRACAÍNA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14567	TETRACICLINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14568	TETRACOSACTIDO (ACTH)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14569	TIABENDAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14570	TIAMINA (VITAMINA B1)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14571	TIANEPTINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14572	TICLOPIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14573	TIMOLOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14574	TINIDAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14575	TIOSULFATO SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14576	TIZANIDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14577	TOBRAMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14578	TRAMADOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14579	TRASTUZUMAB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14580	TRICLABENDAZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14581	TRIHEXIFENIDILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14582	TRINITRATO DE GLICERILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14583	TRIPLE VIRAL (SRP) - (JERYL-LYNN)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14584	TRIPLE VIRAL (SRP) - (URABE)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14585	TRIPLE VIRAL (SRP) - (ZAGREB)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14586	TROPICAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14587	TROPISETRON	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14589	UREA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14590	VACUNA ANTI RUBEOLA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14592	VACUNA ANTI-HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (HIB)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14593	VACUNA ANTI HEPATITIS B RECOMBINANTE ADULTO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14594	VACUNA ANTI-HEPATITIS B RECOMBINANTE-PEDIATRA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14596	VACUNA ANTI-RUBEOLA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14597	VACUNA ANTIHEPATITIS A	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14598	VACUNA ANTIPOLIOMELITICA INACTIVADA- VIRUS INACTIVADO (IPV)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14599	VACUNA ANTIPOLIOMELITICA SABIN - VIRUS ATENUADO (OPV)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14600	VACUNA ANTIRRÁBICA HUMANA / CÉLULA VERO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14601	VACUNA ANTIRRÁBICA HUMANA / CPEP	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14602	VACUNA ANTITIFOÍDICA (ANTÍGENO VI)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14603	VACUNA ANTITIFOÍDICA (VIVA ATENUADA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14604	VACUNA BCG	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14605	VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA (VIRUS VIVO EN CULTIVO AVIARIO)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14607	VACUNA CONTRA HEPATITIS - PEDIÁTRICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14608	VACUNA MENINGITIS MENINGOCÓCICA A+C+W135+Y (TETRA) CONJUGADA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14609	VACUNA MENINGITIS MENINGOCÓCICA A+C+W135+Y (TETRA) POLISACARIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14610	VALSARTAN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14611	VANCOMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14612	VARICELA (VIRUS VIVO)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14613	VASOPRESINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14614	VECURONIO BROMURO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14615	VERAPAMILO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14616	VINBLASTINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14617	VINCRISTINA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14618	VITAMINA E	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14619	WARFARINA SÓDICA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14620	XILITOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14621	XILOMETAZOLINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14622	YODO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14624	ZIDOVUDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14625	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14626	ZINC GLUCONATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14627	ACIDO FÓLICO + VIT B12	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14628	AC. BENZOICO/AC. SALICÍLICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14629	ACEITE DE RICINO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14630	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14631	POLIVITAMINAS + MINERALES	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14632	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14633	DEXTRANO + GLUCOSA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14634	NEOMICINA + BACITRACINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14635	ETINILESTRADIOL + NORETISTERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14636	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14637	SALBUTAMOL + IPRATROPIO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14638	FOSFATO POTÁSICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14639	MEDICAMENTOS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14640	ATENOLOL+ CLORTALIDONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14641	ACETAMINOFEN + CLORMEZANONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14642	COLIRIO REFRESCANTE (A.B+CLOR .SODIO)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14643	ESTRADIOL + DIHIDROXIPROGESTERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14644	POLIMIXINAB+NEOMICINA+HIDROCORTISONA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14645	HIDROXIDO DE AL+HIDROXIDO DE MG	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14646	ISONIAZIDA MAS ETAMBUTOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14647	VIT. A+D+C+B+NIACINAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14648	POLIMIXINA + NEOMICINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14649	SALBUTAMOL+BECLAMETAZONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14650	SALMETEROL+FLUTICASONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14651	TIOPENTAL SÓDICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14652	XILITOL + NORMOFUNDIN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14653	VIT. A+D+NISTATINA+ZINC OXIDO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14655	VACUNA ANTISARAMPIONOSA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14656	FORMOTEROL+BUDESONIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14657	VITAMINAS NEUOTRÓPICAS (B+B6+B12+DEXAMETASONA)	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14658	VIT. A+D +ZINC OXIDO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14659	PARACETAMOL + CAFÉÍNA + ERGOTAMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14660	LEVODOPA + BENZERACIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14678	ÁCIDO IBANDRÓNICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14681	ÁCIDO ZOLEDRÓNICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14696	BICALUTAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14708	CALCITRIOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14728	CLONAZEPAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14758	ESCITALOPRAM	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14870	TICAGRELOR	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14890	CAPECITABINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14891	GEMCITABINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14892	IRINOTECÁN	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14893	TEMOZOLAMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14898	ABIRATERONA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14899	ALBUMINA MAS PACLITAXEL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14900	ANASTROZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14901	APREPITANT	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14902	BASILIXIMAB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14903	BENDAMUSTINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14904	BEVACIZUMAB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14905	BORTEZOMIB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14906	CETUXIMAB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14907	DASATANIB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14908	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14909	ERLOTINIB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14910	EXEMESTANO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14911	FULVESTRANT	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14912	IBRUTINIB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14913	LAPATINIB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14914	LENALIDOMIDA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14915	LETROZOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14916	MICOFENOLATO SODICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14917	PEMETREXED	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14918	PERTUZUMAB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14919	SIROLIMUS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	14920	SUNITINIB	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	15129	IRBESARTAN	No Clasificada	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	15147	LINEZOLID	No Clasificada	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	15190	OXIBUTINA CLORHIDRATO	No Clasificada	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	15307	VORICONAZOL	No Clasificada	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	15729	TRIBENOSIDO + LIDOCAINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	15730	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	15732	PARICALCITOL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16211	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16212	ESTIBOGLUCONATO SODICO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16213	INSULINA CRISTALINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16214	INSULINA NPH	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16215	TRIAMCINOLONA MAS PENTOSANO MAS POLISULFATO SODICO MAS LIDOCAINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16216	BENZOCAINA	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16217	FLUOCORTOLONA ACETONIDO MAS LIDOCAINA MAS MENTOL MAS BISMUTO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16218	ACEITE DE HIGADO DE BACALAO MAS OXIDO DE ZINC MAS EXTRACTO FLUIDO DE HAMMELIS	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16219	CLOROCARVACROL MAS OXIPOLIETOXIDODECANO MAS ACEITE DE HIGADO DE BACALAO	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.1	Medicamentos Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atencion	70	16220	ACEITE DE HIGADO DE BACALAO MAS CLOROCARVACROL	Fármacos (Principio Activo)	0
12	Medicamentos Ambulatorios	12.2	Medicamentos Coadyuvantes en Tratamiento Oncológico (Afil. tratados en Subgrupo 9.15, 9.16 y 9.45)	70	14639	MEDICAMENTOS	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	415	ACIDO URICO	Laboratorio	90.3.8.01
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	423	ALFA FETOPROTEINA AFP EN LIQUIDO AMNIOTICO	Laboratorio	90.3.0.02
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	431	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTI-HVC	Laboratorio	90.6.2.25
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	436	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBs	Laboratorio	90.6.2.23
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	439	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AgHBs	Laboratorio	90.6.3.17
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	445	ANTIGENO AUSTRALIANO	Laboratorio	90.6.3.17
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	446	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	447	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	464	CLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	466	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	Laboratorio	90.3.8.15
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	467	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	Laboratorio	90.3.8.16
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	475	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	Laboratorio	90.2.2.23
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021

Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCGR PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	580	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	Laboratorio	90.3.8.38
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	596	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	Laboratorio	90.3.4.26
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	Laboratorio	90.6.2.49
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	632	POTASIO EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.60
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	643	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	Laboratorio	90.6.6.11
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	652	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	Laboratorio	90.3.8.65
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	664	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT	Laboratorio	90.2.0.10

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	666	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	Laboratorio	90.2.0.11
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	672	TRIGLICERIDOS	Laboratorio	90.3.8.68
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	677	PRUEBA DE MANTOUX TUBERCULINA	Laboratorio	90.1.4.04
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	679	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G	Laboratorio	90.6.2.47
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	680	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M	Laboratorio	90.6.2.48
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	681	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	Laboratorio	90.6.9.16
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	703	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	Radiología convencional	87.2.1.05
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	724	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	Mamografías	87.6.8.02
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	732	URETROCISTOGRAFIA	Radiología convencional	87.7.8.61
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	733	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	Radiología convencional	87.7.8.62
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	740	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Ecografías	88.1.2.01
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	741	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	Ecografías	88.1.2.32
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	766	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	Pruebas cardiológicas	89.6.1.00
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2473	CONSULTA PSICOLOGICA CLINICA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2543	TOXOIDE TETANICO	Vacunas	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2548	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	Dialisis	39.9.5.01
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2607	COLONOSCOPIA TOTAL	Endoscopias	45.2.3.01
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2829	UROCULTIVO ANTIOGRAMA MIC MANUAL	Laboratorio	90.1.2.37
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2836	FERRITINA	Laboratorio	90.3.0.16
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.3.8.41
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2850	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA PARATOHORMONA PTH	Laboratorio	90.4.9.13
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2856	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA	Laboratorio	90.6.1.27
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	2857	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.05
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	4403	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.06
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	4734	COPROCULTIVO	Laboratorio	90.1.2.06
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	5376	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	Ecografías	88.2.3.30
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	5379	DOPPLER DE VASOS RENALES	Ecografías	88.2.2.20
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	5380	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	Ecografías	88.2.3.31
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	5780	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG M CAPSULA EB-VCA-M POR EIA	Laboratorio	90.6.2.15
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	7106	GAMMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	Medicina Nuclear	92.0.8.03
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	7117	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION RENAL	Medicina Nuclear	92.0.8.10
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	7151	GAMMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	Medicina Nuclear	92.0.8.09
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	7243	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA LIBRE	Laboratorio	90.6.6.26
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	7456	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I	Laboratorio	90.6.5.01
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	7461	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO DR DQ CLASE II POR SEROLOGIA	Laboratorio	90.6.5.06
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	7514	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.9.1.01
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	11715	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Dialisis	54.9.0.12
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	12854	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.4.02
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	13656	ARTERIOGRAFIA RENAL	Hemoterapia	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	14312	INFLUENZA EST HEMISFERIO NORTE AÑO ADULTO	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	14420	NEUMOCOCO NO CONJUGADO ADULTO 23	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	14593	VACUNA ANTI HEPATITIS B RECOMBINANTE ADULTO	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	15199	PAQUETE GLOBULAR	Hemoterapia	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	15402	PRUEBA CROSS MATCH HISTOCOMPATIBILIDAD	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	16125	ANGIOTOMOGRAFIA AORTO ILIACO	Otros Medios Diagnósticos	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	16175	TUBERCULINA DERIVADO PROTEICO PPD	Otros Medios Diagnósticos	0
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	186	NEFRECTOMIA SIMPLE UNILATERAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.6.00
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	429	HEPATITIS B DNA Carga Viral	Laboratorio	90.6.2.24
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	441	ANTIGENO P 24 VIH	Laboratorio	90.6.3.02
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	549	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCGR PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	Laboratorio	90.4.5.08
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	579	ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMICA	Laboratorio	90.6.0.39
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	598	HERPES I ANTICUERPOS Ig G	Laboratorio	90.6.2.28
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	599	HERPES II ANTICUERPOS IgG	Laboratorio	90.6.2.30
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	600	HERPES II ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.31
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	601	HERPES I ANTICUERPOS Ig M	Laboratorio	90.6.2.29
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	607	HTLV-I Y II ANTICUERPOS ANTI HTLV-I TOTALES	Laboratorio	90.6.2.32
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	627	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS Ig G NUCLEARES EBNA-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.13
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	644	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	Laboratorio	90.6.6.10
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	667	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	Laboratorio	90.2.2.12
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	670	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA	Laboratorio	90.6.1.29
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	772	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	788	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	2793	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.7.00
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	2829	UROCULTIVO ANTIOTIGRAMA MIC MANUAL	Laboratorio	90.1.2.37
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	2857	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.05
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	4403	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV-G POR EIA	Laboratorio	90.6.2.06
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	5384	DOPPLER TRANSCRANEAL	Ecografías	88.2.1.01
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	5611	ELECTROENCEFALOGRAMA	Otros Medios Diagnósticos	89.1.4
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	5780	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG M CAPSULA EB-VCA-M POR EIA	Laboratorio	90.6.2.15
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	7243	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA LIBRE	Laboratorio	90.6.6.26
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	7456	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C CLASE I	Laboratorio	90.6.5.01
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	7461	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO DR DQ CLASE II POR SEROLOGIA	Laboratorio	90.6.5.06
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	8720	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.7.23
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	15199	PAQUETE GLOBULAR	Hemoterapia	0
13	Trasplante Renal	13.2	Cobertura Donante Cadaverico	80	16179	EVALUACION Y MANTENIMIENTO DEL PACIENTE CON MUERTE ENCEFALICA 24 HORAS UCI NO AFILIADOS	No Clasificada	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	186	NEFRECTOMIA SIMPLE UNILATERAL TOTAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.6.00
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2483	SALA CUIDADO INTENSIVO	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2506	HONORARIOS DIARIOS EN CUIDADOS INTENSIVOS	Otros honorarios médicos	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	2793	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.7.00
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	7514	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	38.9.1.01
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	7647	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.0.4.00
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	8720	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	55.5.7.23
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	11715	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Dialisis	54.9.0.12
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	15199	PAQUETE GLOBULAR	Hemoterapia	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	16176	TRASPLANTE DE RIÑON DONANTE CADAVERICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	16177	TRASPLANTE DE RIÑON DONANTE VIVO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	16178	EVALUACION Y MANTENIMIENTO DEL PACIENTE CON MUERTE ENCEFALICA 24 HORAS UCI AFILIADOS	No Clasificada	0
13	Trasplante Renal	13.3	Trasplante	80	16180	HONORARIO ENFERMERIA DE UCI	No Clasificada	0
13	Trasplante Renal	13.1	Pre-Trasplante	80	15305	VITAMINA D3	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	15305	VITAMINA D3	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	1	MATERIAL GASTABLE	Material Sanitario	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	412	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT	Laboratorio	90.3.8.66
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	413	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST	Laboratorio	90.3.8.67
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	420	ALBUMINA	Laboratorio	90.3.8.03
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	445	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Laboratorio	90.3.8.09
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	446	NITROGENO UREICO BUN	Laboratorio	90.3.8.56
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	454	CALCIO POR COLORIMETRIA	Laboratorio	90.3.8.10
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	464	COLORO CLORURO	Laboratorio	90.3.8.13
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	465	COLESTEROL TOTAL	Laboratorio	90.3.8.18
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	480	COPROLOGICO	Laboratorio	90.7.0.02
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	486	CREATININA EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.24
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	488	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Laboratorio	90.3.8.25
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	531	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS CEFALORRAQUIDEO PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVAL OTROS DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.1.2.09
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	546	IONTOFORESIS CLORO	Laboratorio	90.3.6.06
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	552	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG	Laboratorio	90.2.2.04
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	562	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Laboratorio	90.7.1.06
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	571	FOSFATASA ALCALINA	Laboratorio	90.3.8.33
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	573	FOSFORO INORGANICO FOSFATOS	Laboratorio	90.3.8.35

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	581	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Laboratorio	90.3.8.39
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	582	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	Laboratorio	90.3.8.45
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	593	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO MANUAL	Laboratorio	90.1.2.24
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	597	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO	Laboratorio	90.2.2.09
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	602	HIERRO TOTAL	Laboratorio	90.3.8.46
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	619	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	Laboratorio	90.3.8.28
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	623	MAGNESIO	Laboratorio	90.3.8.54
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	631	POTASIO	Laboratorio	90.3.8.59
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	637	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Laboratorio	90.6.9.13
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	639	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	Laboratorio	90.3.8.62
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	640	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Laboratorio	90.3.8.63
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	651	SODIO	Laboratorio	90.3.8.64
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	678	UREA	Laboratorio	90.3.8.69
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	698	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	Radiología convencional	87.1.1.21
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	700	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	Radiología convencional	87.2.0.02
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	744	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	Ecografías	88.1.3.02
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	749	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	Ecografías	88.1.3.32
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	765	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	Pruebas cardiológicas	89.5.2.01
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	772	TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	T.A.C.	87.9.4.10
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	788	TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	T.A.C.	87.9.4.60
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	942	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Hemoterapia	91.2.0.03
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	943	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	Hemoterapia	91.2.0.04
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2467	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2474	INTERCONSULTA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2477	HONORARIOS MEDICOS AYUDANTE QUIRURGICO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2479	HABITACION PRIVADA	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2483	SALA CUIDADO INTENSIVO	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2484	SALA DE CIRUGIA	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2489	SALA DE RECUPERACION	Hotelería	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2498	CAUTERIZADOR	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2500	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 1ER DIA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2502	CONSULTAS EN HOSPITALIZACION 3ER DIA EN ADELANTE	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2506	HONORARIOS DIARIOS EN CUIDADOS INTENSIVOS	Otros honorarios médicos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2514	NEBULIZADOR	Uso de aparataje	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2515	OXIGENO TANQUE	Actos de enfermería	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2516	OXIMETRO	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2523	VENTILADOR DE CIRUGIA	Uso de aparataje	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2548	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	Dialisis	39.9.5.01
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2561	MEDICAMENTOS	Fármacos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2564	HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2568	ANESTESIA	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2843	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Laboratorio	90.3.8.41
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	2850	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA PARATOHORMONA PTH	Laboratorio	90.4.9.13
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	7106	GAMMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	Medicina Nuclear	92.0.8.03
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	7117	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION RENAL	Medicina Nuclear	92.0.8.10
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	7647	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	Actos Quirúrgicos/anestésicos	59.0.4.00
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	9534	PLASMAFERESIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	Fármacos (Principio Activo)	91.1.3.02
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	11715	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	Dialisis	54.9.0.12
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	13115	CONSULTA PRE-ANESTESICA	Consultas	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14083	AZATIOPRINA	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14132	CICLOSPORINA	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14245	EVEROLIMUS	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14391	METILPREDNISOLONA	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14401	MICOFENOLATO DE MOFETILO	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14420	NEUMOCOCO NO CONJUGADO ADULTO 23	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14481	PREDNISONA	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14518	RITUXIMAB	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14556	TACROLIMUS	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14593	VACUNA ANTI HEPATITIS B RECOMBINANTE ADULTO	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14902	BASILIXIMAB	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14916	MICOFENOLATO SODICO	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	14919	SIROLIMUS	Fármacos (Principio Activo)	0

CATALOGO PDSS 7.0 PARA REGIMEN CONTRIBUTIVO, POSTERIOR A LA RESOLUCION 533-01 DE OCTUBRE 2021								
Grupo	Grupo_Descripcion	SubGrupo	SubGrupo_Descripcion	% cobertura	SIMON	Cobertura_Descripcion	Cobertura Tipo	CUPS
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	15199	PAQUETE GLOBULAR	Hemoterapia	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16181	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA RENAL CON COLOCACION DE STENT	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16182	ANGIOTOMOGRAFIA RENAL	Otros Medios Diagnósticos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16183	ANTIGENO FRENTE AL PANEL PRA	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16184	BAAR EN ORINA	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16185	DETERMINACION CICLOSPORINA EN SANGRE	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16186	DETERMINACION MICOFENOLATO EN SANGRE	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16187	DETERMINACION EVEROLIMUS EN SANGRE	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16188	DETERMINACION SIROLIMUS EN SANGRE	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16189	DETERMINACION TACROLIMUS EN SANGRE	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16190	GASES VENOSOS	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16191	GLOBULINA ANTITIMOCITICA DE CONEJO TIMOGLOBULINA	Fármacos (Principio Activo)	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16192	HONORARIO COORDINADOR DE TRASPLANTE HOSPITALARIO	Otros honorarios médicos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16193	PCR BK	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16194	PCR CITOMEGALOVIRUS	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16195	PCR EPSTEIN BAAR	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16196	PRUEBA ANTIDOPING	Laboratorio	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16197	RETIRO DE PROTESIS INFECTADA PARA DIALISIS RENAL	Actos Quirúrgicos/anestésicos	0
13	Trasplante Renal	13.4	Post-Trasplante	80	16198	VALGANCICLOVIR	Fármacos (Principio Activo)	0