



RESOLUCION DIRECTORAL

Huaycán, 01 JUL. 2022

VISTOS:



El expediente N°002445-2022, que contiene la Nota Informativa N°040-2022-UPE-HH/MINSA, emitido por el Jefe de la Unidad de Planeamiento Estratégico; Informe Técnico N°032-2022-ETPC-UPE-HH/MINSA, emitida por la Coordinadora del Equipo de Trabajo de Presupuestos y Costos; y,

CONSIDERANDO:



Que, el artículo VI de la Ley General de Salud - Ley N° 26842, prescribe que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea, siendo responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, se aprueba el Documento Técnico. " Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud", el cual tiene por finalidad contribuir a estandarizar la identificación (clasificación, denominación, codificación y descripción) de los procedimientos médicos y sanitarios del Sector Salud para los diferentes usos; asimismo, su objetivo general establecer el marco normativo para la identificación estándar (clasificación, denominación, codificación y descripción) y uso de los procedimientos médicos y sanitarios del Sector Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA, se resuelve aprobar el Documento Técnico: "Lineamientos de Política Tarifaria del Sector Salud" cuyo objetivo es contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud a la población residente en el territorio nacional, mediante la regulación de los procesos y procedimientos que facilite la estandarización, determinación y actualización de las tarifas de los procedimientos médicos sanitarios en las Instituciones Prestadoras de los Servicios de Salud-IPRESS, favoreciendo complementariamente la sostenibilidad financiera;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 860-2021-MINSA, se aprueba la actualización del Anexo N° 1: Listado de Procedimiento Médicos y Sanitarios del Sector Salud del Documento Técnico "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud "

Que, la Resolución Directoral N°058-2014-D-HH-MINSA, que aprueba el Listado de tarifas de atención de servicios del Hospital de Huaycán para el público usuario – 2014;

Que, mediante Informe Técnico N°023-2022-ETPC-UPE-HH/MINSA, la Coordinadora del Equipo de Trabajo de Presupuesto y Costos, recomienda continuar con el proceso de aprobación mediante acto resolutivo, del 1er Avance: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios (PMS) Homologados del Tarifario Institucional del Hospital de Huaycán, conformado por 99 PMS homologados de las (07) secciones del "Listado de tarifas de atención de servicios del Hospital de Huaycán para el público usuario – 2014"; ya que contribuirá a dar continuidad al registro y publicación de procedimientos en el ONT – PMS, a la vez mejorara el acceso y la transparencia de tarifas del Hospital de Huaycán;

Que, mediante Nota Informativa N° 040-2022-UPE-HH/MINSA, emitido por la Jefa de la Unidad de Planeamiento Estratégico, solicita la aprobación del 1er Avance de Homologación de Procedimientos del "Listado de tarifas de atención de servicios del Hospital de Huaycán para el público usuario – 2014" con la identificación estándar del Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud (Resolución Ministerial N°860-2021-MINSA) mediante acto resolutivo;

Que, el art. 11 del Reglamento de Organización del Hospital de Huaycán aprobado por Resolución Ministerial N°190-2004/MINSA, establece las atribuciones y responsabilidades del Director, entre la cuales se encuentran, la de expedir actos resolutivos en asuntos que sean de su competencia;

Que, con el propósito de proseguir las acciones y procedimientos administrativos necesarios para el cumplimiento de los objetivos institucionales propuestos, resulta pertinente atender lo solicitado por la Jefatura de la Unidad de Planeamiento Estratégico;

Contando con la visación de la Unidad de Administración, y del Equipo de Trabajo de Asesoría Legal;

De conformidad con lo dispuesto por la Resolución Ministerial N°190-2004/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital de Huaycán, Resolución Ministerial N° 1229-2021/MINSA;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. – **APROBAR** el 1er Avance: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios (PMS) Homologados del Tarifario Institucional del Hospital de Huaycán, conformado por 99 PMS homologados de las siete (07) secciones del "Listado de tarifas de atención de servicios del Hospital de Huaycán para el Público usuario-2014" el mismo que forma parte integrante de la presente resolución.

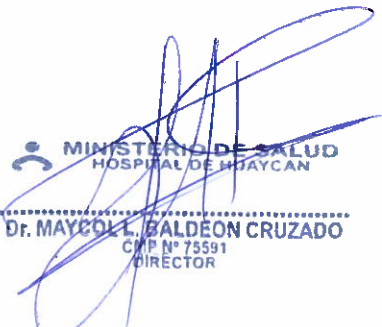
ARTÍCULO SEGUNDO. - **ENCARGAR** al Equipo de Trabajo de Comunicaciones e Imagen Institucional la publicación de la presente Resolución Directoral en el Portal Institucional del Hospital de Huaycán.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

MLBC/maac

DISTRIBUCIÓN

- () Dirección
- () U. Administración
- () U. Planeamiento
- () E.T. de Logística
- () E.T. Comunicaciones
- () Archivo


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCÁN
DR. MAYCOLL L. BALDEÓN CRUZADO
CMP N° 75591
DIRECTOR



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

1º AVANCE: LISTADO DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS (PMS) HOMOLOGADOS DEL TARIFARIO INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN

SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaría	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
1	HOSPITALIZACIÓN	Baño de asiento		S/ 3.00	Baño de asiento	45999	Procedimiento del recto que no aparece en la lista	S/ 3.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
2	HOSPITALIZACIÓN	Adm.monitoreo nebulizacion / incluye B2 Agonista x 3veces	99221	S/ 8.00	Adm.monitoreo nebulizacion / incluye B2 Agonista x 3veces	94644	Tratamiento con inhalación continua de medicamento en aerosol para obstrucción aguda de las vías aéreas; primera hora	S/ 8.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
3	HOSPITALIZACIÓN	Monitoreo RN, Fototerapia por día	99221	S/ 15.00	Monitoreo RN, Fototerapia por día	96905	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	S/ 15.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
4	HOSPITALIZACIÓN	Atención en hospitalización general, día paciente	99221	S/ 15.00	Hospitalización por día - Derecho de cama (Desayuno, almuerzo y Cena)	99231	Atención paciente-día hospitalización continuada	S/ 15.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
5	HOSPITALIZACIÓN	Monitoreo y eval. Enfermedades en recuperacion. Post operado	99221	S/ 8.00	Monitoreo y eval. Enfermedades en recuperacion. Post operado	99232	Evaluación y manejo subsecuentes por día de un paciente hospitalizado en la unidad de recuperación postanestésica-URPA	S/ 8.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
6	HOSPITALIZACIÓN	Nutrición Parenteral por día	99562	S/ 15.00	Nutrición Parenteral por día	99562	Nutrición parenteral por día	S/ 15.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
7	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Remoción de medicamentos o dispositivos de liberación	11976	S/ 30.00	Retiro de Norplant o implante	11976	Remoción cápsulas anticonceptivas implantables	S/ 30.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
8	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Fibroadenoma de mama	19120	S/ 50.00	Fibroadenoma de mama	19120	Escisión abierta de quiste, fibroadenoma u otra lesión benigna o maligna de mama, tejido mamario aberrante, lesión de conducto, lesión de pezón o aréola (excepto código 19300) en hombres o mujeres, 1 o más lesiones	S/ 50.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
9	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Cesárea más histerectomía subtotal o total	59525	S/ 230.00	Laparotomía exploratoria	49005	Laparostomía	S/ 230.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
10	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	TxQx Incontinencia urinaria - esfuerzo tipo bruch	51840	S/ 180.00	Vesicouretopexia anterior o uretropexia simple (Procedimiento de Marshall-Marchetti-Krantz Burch)	51840	Vesicouretopexia anterior o uretropexia simple (procedimientos de Marshall-Marchetti-Krantz, Burch)	S/ 180.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
N°	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
11	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	56405	S/ 50.00	Incisión drenaje absceso perivulvar	56405	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	S/ 50.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
12	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Marsupialización de Bartholino	42409	S/ 60.00	Marsupialización de Bartholino	56440	Marsupialización de quiste de glándula de Bartholino	S/ 60.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
13	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Electrocauterización	99131	S/ 20.00	Electrocauterización	56501	Dstrucción de lesión(es) de vulva; simple (p. ej. Láser, cirugía, electrocirugía, criocirugía, quimioterapia)	S/ 20.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
14	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Excisión de quiste o glándulas de Bartholino	56740	S/ 30.00	Quistectomia de quiste de Bartholino	56740	Excisión de quiste o glándula de Bartholin	S/ 30.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
15	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Sección tabique vaginal (hematocolpos)	57130	S/ 50.00	Excisión de tabique vaginal	57130	Excisión de tabique vaginal	S/ 50.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
16	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Colpoperineorrafia, sutura de lesión de vagina y/o perineo	57210	S/ 70.00	Reparación desgarro vaginal perineal	57200	Colporrafia, (sutura de injuria vaginal), no obstétrica	S/ 70.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
17	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Perineoplastia, corrección del perineo, no obstétrico	56810	S/ 200.00	Colpoperineo plastia (prolapso)	57260	Colporrafia anteroposterior combinada	S/ 200.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
18	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Biopsia, una sola o varias, o excisión local de lesión, con o sin fulguración	57500	S/ 40.00	Biopsia de cérvix y/o endometrio	57500	Biopsia, una sola o varias, ó Excisión local de lesión, con o sin fulguración (procedimiento separado)	S/ 40.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
19	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Histeroscopia terapéutica, liberación de adherencias uterinas y/o resección de pólipos, leiomiomas, cuerpo extraño, tejido endometrial	58558	S/ 100.00	Extirpación vía vaginal de pólipos	57510	Cauterización eléctrica o térmica del cérvix	S/ 100.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
20	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Conización del Cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección: cuchillo frío	57520	S/ 120.00	Conización cérvix	57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando bisturí frío o Láser	S/ 120.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
21	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Legrado uterino	59812	S/ 100.00	Legrado Uterino (limpieza quirúrgica)	58120	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos (no obstétricos)	S/ 100.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
22	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Histerectomía abdominal supracervical	58180	S/ 200.00	Histerectomía abdominal	58150	Histerectomía total o subtotal (cuerpo y cuello), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	S/ 200.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)



SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
N°	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
23	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Histerectomía vaginal	58260	S/ 200.00	Histerectomía vaginal (+ colpo anterior y posterior)	58291	Histerectomía vaginal de útero mayor de 250 gramos con extirpación de trompa(s) y/u ovario(s)	S/ 200.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
24	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU)	58301	S/ 20.00	Extracción de DIU incrustado (ambulatorio)	58301	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU)	S/ 20.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
25	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Ligadura de trompa	9001	GRATUITO	Ligadura de trompa	58600	Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, unilateral o bilateral	GRATUITO	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
26	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral por laparotomía	58700	S/ 150.00	Salpingectomía	58700	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	S/ 150.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
27	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Drenaje de quiste o absceso de ovario, unilateral o bilateral, abordaje abdominal	58805	S/ 150.00	Laparotomía por quiste (tumor de ovario)	58940	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral	S/ 150.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
28	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Monitoreo fetal test estresante (st)	59020	S/ 20.00	Monitoreo fetal test estresante (ST)	59020	Test estresante fetal por contracción	S/ 20.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
29	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Monitoreo fetal test no estresante (n st)	59025	S/ 15.00	Monitoreo fetal test no estresante (N ST)	59025	Test no estresante fetal. NST	S/ 15.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
30	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Monitoreo fetal (30 minutos)	76831	S/ 20.00	Monitoreo fetal (30 minutos)	59050	Monitoreo fetal durante el trabajo de parto por parte de médico consultor (médico no encargado), con reporte escrito, supervisión e interpretación	S/ 20.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
31	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Laparotomía exploratoria por embarazo ectópico	49005	S/ 150.00	Laparotomía exploratoria por embarazo ectópico	59120	Tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico; tubárico u ovárico, que requiere salpingectomía y/u ooforectomía a través de abordaje abdominal o vaginal	S/ 150.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
32	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Reparación desgarro vaginal traumático	59415	S/ 30.00	Episiorrafia o sutura de desgarro	59300	Episiorrafia o sutura vaginal, por otro médico que no es el encargado del parto	S/ 30.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
33	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Parto normal con episiotomía	59409	S/ 60.00	Parto normal incluye sutura	59409	Atención de parto vaginal solamente (con o sin episiotomía)	S/ 60.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
34	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Extracción de placenta retenida (procedimiento separado)	59414	S/ 50.00	Extracción de placenta retenida en SOP	59414	Extracción de placenta (procedimiento separado)	S/ 50.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
35	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Cesárea	59514	S/ 180.00	Cesárea	59514	Cesárea solamente	S/ 180.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
36	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Ameu	9025	S/ 90.00	Ameu	59813	Aspiración manual endouterina (AMEU)	S/ 90.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)

42





PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Asesoramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
N°	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
37	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Evacuación uterina de óbito fetal y legrado uterino	59872	S/ 100.00	Evacuación uterina orbito fetal + LU	59872	Evacuación uterina de óbito fetal + legrado uterino	S/ 100.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
38	INTERVENCIÓN OTORRINOLARING OLÓGICA	Tratamiento cerrado de fractura de hueso nasal	21315	S/ 30.00	Reduccion fractura de huesos nasales (cerrada)	21315	Tratamiento cerrado de fractura de hueso nasal sin estabilización	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
39	INTERVENCIÓN OTORRINOLARING OLÓGICA	Drenaje de Absceso o hematoma nasal	30000	S/ 20.00	Drenaje de absceso	30000	Drenaje de absceso o hematoma nasal, abordaje interno	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
40	INTERVENCIÓN OTORRINOLARING OLÓGICA	Extirpacion de cuerpo extraño intranasal	30300	S/ 10.00	Extraccion de cuerpo extraño nasal	30300	Extirpación de cuerpo extraño intranasal simple (similar al procedimiento de consultorio externo)	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
41	INTERVENCIÓN OTORRINOLARING OLÓGICA	Cauterizacion y/o aponamiento nasal anterior	30901	S/ 10.00	Taponamiento nasal anterior	30901	Control de hemorragia nasal con cauterización y/o taponamiento nasal anterior simple (limitado a cauterio y/o taponamiento con gasa)	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
42	INTERVENCIÓN OTORRINOLARING OLÓGICA	Cauterizacion y/o taponamiento nasal posterior	30905	S/ 20.00	Taponamiento nasal posterior	30906	Control de hemorragia nasal con cauterización y/o taponamiento nasal posterior usando paquetes de gasa y/o cauterio. Procedimiento subsecuente	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
43	INTERVENCIÓN OTORRINOLARING OLÓGICA	Extirpacion de cuerpo extraño del conduct auditivo externo, sin anestesia general	69200	S/ 10.00	Extraccion de cuerpo extraño del oido	69200	Remoción de cuerpo extraño de conducto auditivo externo sin anestesia general	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
44	INTERVENCIÓN OTORRINOLARING OLÓGICA	Remosion de cerumen impactado (procedimiento separado), uno o ambos oidos	69210	S/ 10.00	Lavado de oidos	69210	Remoción de cerumen impactado que requiere instrumentación, unilateral	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
45	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Tratamiento cerrado de luxación hombro, codo, muñeca	24600	S/ 20.00	Reducción incruenta luxación hombro	23650	Tratamiento cerrado de dislocación del hombro, con manipulación; sin anestesia	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
46	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o luxación de codo (Fractura del humero distal y cubito proximal y/o radio proximal)	24586	S/ 30.00	Reducción incruenta luxación mas yeso codo	24586	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o dislocación del codo (fractura del húmero distal y cúbito proximal y/o radio proximal)	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)





PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
N°	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaría	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
47	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Tratamiento abierto de luxación de articulación tibioperonea proximal o tobillo	27832	S/ 30.00	Reducción incruenta luxación mas yeso tobillo	27825	Tratamiento cerrado de fractura de la porción articular de la tibia distal que soporta carga axil (p. ej. pilón o plafón tibial), con o sin anestesia; con tracción esquelética y/o con requerimiento de manipulación	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
48	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Aplicación de yeso de hombro a mano (largo del brazo)	29065	S/ 20.00	Ferula brazo antebrazo	29075	Aplicación; de codo a dedo (corto, del brazo)	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
49	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Aplicación de yeso de mano a antebrazo bajo (guante)	29085	S/ 10.00	Yeso guante (Mano)	29085	Aplicación; de mano a antebrazo bajo (guante)	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
50	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Aplicación de yeso largo para la pierna (muslo a tobillo o dedos)	29345	S/ 30.00	Ferula Yeso muslo pedio	29345	Aplicación de enyesado largo para la pierna (muslo a dedos)	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
51	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Aplicación de yeso corto de brazo o pierna	29075	S/ 20.00	Yeso bota pierna	29425	Aplicación de enyesado corto para la pierna (debajo de la rodilla hasta dedos de los pies); para marcha o ambulatorio	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
52	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Aplicación de ferula larga para brazo o pierna	29105	S/ 20.00	Ferula pierna y pie	29505	Aplicación de férula larga para la pierna (muslo a tobillo o dedos de los pies)	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
53	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Remosion yeso	29700	S/ 15.00	Retiro yeso muslo pedio y pierna	29700	Remoción o bivalvo; enyesado tipo guante, bota o corporal	S/ 15.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
54	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Lavado vesical	51700	S/ 20.00	Irrigación de la vejiga, simple, lavado y/o instilación	51700	Irrigación de la vejiga, simple, lavado y/o instilación	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
55	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Cateterización de uretra	53670	S/ 15.00	Cateterismo uretro vesical	51701	Insertión de catéter vesical no permanente (p. ej. Cateterización directa por orina residual)	S/ 15.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
56	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Cambio de sonda vesical	51705	S/ 15.00	Cambio de sonda vesical	51702	Insertión de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)	S/ 15.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
57	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Meatomia, corte de meato excepto lactante	53020	S/ 30.00	Meatomia	53020	Meatotomía, corte de meato (procedimiento separado); excepto lactante	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
58	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Reduccion parafimosis		S/ 100.00	Reduccion parafimosis	54001	Corte de prepucio, dorsal o lateral (procedimiento separado); excepto en recién nacido	S/ 100.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
59	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Destrucción de lesiones (Condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética) en pene	54050	S/ 20.00	Cauterizacion condilomas	54055	Destrucción de lesión(es), pene (p. ej. Condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética), simple; electrodesecación	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
N°	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaría	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
60	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Circuncisión, usando clamp u otro dispositivo recién nacido	54152	S/ 100.00	Circuncisión o postectomía	54150	Circuncisión, usando clamp u otro dispositivo con bloqueo regional dorsal del pene o en anillo	S/ 100.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
61	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Frenulotomía de pene	54164	S/ 50.00	Frenulotomía de pene	54164	Frenulotomía de pene	S/ 50.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
62	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estiramiento	54450	S/ 20.00	Debridación de adherencias balano prepucial	54450	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estiramiento	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
63	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Orquitectomía simple (incluyendo sub capsular) con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal)	54520	S/ 150.00	Orquitectomía transescrotal	54520	Orquitectomía simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal	S/ 150.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
64	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Orquitectomía bilateral	54525	S/ 200.00	Orquitectomía bilateral	54525	Orquitectomía bilateral	S/ 200.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
65	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Exploración de testículos no descendidos (Región inguinal o escrotal)	54550	S/ 120.00	Exploración escrotal	54550	Exploración de testículos no descendidos (región inguinal o escrotal)	S/ 120.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
66	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Torción testicular	54600	S/ 180.00	Reducción quirúrgica de torsión testicular	54600	Reducción de torsión de testículos, quirúrgica, con o sin fijación del testículo contralateral	S/ 180.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
67	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Excisión de lesión local de epidídimo	54830	S/ 150.00	Quiste Epidídimo (Excerisis de quiste epidídimo)	54830	Excisión de lesión local de epidídimo	S/ 150.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
68	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Excisión de hidrocele unilateral	55040	S/ 200.00	Hidrocele (Cura quirúrgica de hidrocele)	55040	Excisión de hidrocele, unilateral	S/ 200.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
69	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Drenaje de absceso de la pared escrotal	55100	S/ 50.00	Drenaje de absceso genital (escrotal)	55100	Drenaje de absceso de la pared escrotal	S/ 50.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
70	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Excisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele	55530	S/ 200.00	Varicocele (Cura quirúrgica de varicocele)	55530	Excisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele (procedimiento separado)	S/ 200.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
71	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Biopsia, Pleura, Aguja percutánea	32400	S/ 80.00	Biopsia Pleural	32400	Biopsia, pleura, aguja percutánea	S/ 80.00	Servicio de Medicina (SME)



Av. J.C. Mariátegui 5/N Zona "B" Huaycán – Ate
Teléfonos: 371-6049 / 371-6797 / 371-5979 / 371-5530
<http://www.hospitalhuaycan.gob.pe/>



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
N°	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
72	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Toracostomia de tubo, con o sin sistema de sello bajo agua	32020	S/ 25.00	Colocacion de tubo de torax	32422	Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotórax)	S/ 25.00	Servicio de Medicina (SME)
73	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Toracocentesis	32000	S/ 20.00	Toracocentesis Drenaje torácico	32554	Toracocentesis, con aguja o catéter, aspiración del espacio pleural; sin guía de imágenes	S/ 20.00	Servicio de Medicina (SME)
74	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Espirometria	94010	S/ 20.00	Espirometria Simple	94010	Espirometría, incluyendo reporte gráfico, capacidad vital total y por tiempo, mediciones de flujo espiratorio, con o sin ventilación voluntaria máxima	S/ 20.00	Servicio de Medicina (SME)
75	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Prueba de esfuerzo pulmonar	94620	S/ 35.00	Espirometria completa	94060	Evaluación respuesta broncodilatación, espirometría tal como se describe en 94010, antes y después de la administración de broncodilatador	S/ 35.00	Servicio de Medicina (SME)
76	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Riesgo Nemumologico	99203	S/ 15.00	Riesgo Nemumologico	99199	Servicio o informe especial, que no aparece en la lista	S/ 15.00	Servicio de Medicina (SME)
77	ODONTOLÓGICA	Radiografia intraoral- radiografia periapical	D0220	S/ 13.00	RX periapical	D0220	Radiografía intraoral periapical	S/ 13.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
78	ODONTOLÓGICA	Profilaxis dental en adultos	D1120	S/ 20.00	Profilaxia	D1110	Profilaxis dental	S/ 20.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
79	ODONTOLÓGICA	Aplicación de barniz fluorado	D1225	S/ 20.00	Aplicación de sellantes y/o barnices por arcada	D1206	Aplicación flúor barniz	S/ 20.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
80	ODONTOLÓGICA	Restauracion de una superficie con resina en piezas dentarias permanentes anteriores (Simple)	D2330	S/ 20.00	Obturbación resina fotocurable simple, posteriores y anteriores	D2330	Restauración fotocurable de una superficie con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)	S/ 20.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
81	ODONTOLÓGICA	Restauración de dos superficies con resina en piezas dentarias permanentes anteriores (Compuesta)	D2331	S/ 25.00	Obturbación resina fotocurable compuesta, anteriores y posteriores	D2331	Restauraciones fotocurables de dos superficies con resina en piezas dentarias anteriores (primarias o permanentes)	S/ 25.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
82	ODONTOLÓGICA	recubrimiento pulpectomia directa	D3110	S/ 7.00	pulpectomia directa	D3110	Recubrimiento pulpar directo	S/ 7.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
83	ODONTOLÓGICA	recubrimiento pulpectomia directa	D3120	S/ 5.00	pulpectomia indirecta	D3120	Recubrimiento pulpar indirecto	S/ 5.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)





PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
N°	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaría	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
84	ODONTOLÓGICA	Apertura cameral	D3221	S/ 10.00	Apertura cameral	D3221	Apertura cameral	S/ 10.00	Servicio de Odontología (SOD)
85	ODONTOLÓGICA	piezas permanentes	D2392	S/ 10.00	piezas permanentes OSIV	D3230	Pulpectomia anterior dientes deciduo	S/ 10.00	Servicio de Odontología (SOD)
86	ODONTOLÓGICA	Pulpectomia posterior diente deciduo	D3240	S/ 5.00	Pulpectomia por sesión	D3240	Pulpectomia posterior diente deciduo	S/ 5.00	Servicio de Odontología (SOD)
87	ODONTOLÓGICA	Ferulización dentaria con resina por pieza	D7182	S/ 20.00	Ferulización dental por diente	D4320	Ferulización provisional intracoronal	S/ 20.00	Servicio de Odontología (SOD)
88	ODONTOLÓGICA	retiro de material de ferulizacion	D7250	S/ 5.00	retiro de material de ferulizacion	D4321	Ferulización provisional extracoronal	S/ 5.00	Servicio de Odontología (SOD)
89	ODONTOLÓGICA	Raspaje periodontal y alisado radicular, por cuadrante	D4341	S/ 10.00	Destartraje por sesión	D4355	Raspaje dental; destartraje dental	S/ 10.00	Servicio de Odontología (SOD)
90	ODONTOLÓGICA	Extracción dental simple	D7176	S/ 10.00	Exodoncia simple	D7176	Extracción dental simple, un diente	S/ 10.00	Servicio de Odontología (SOD)
91	ODONTOLÓGICA	Cirugia menor cavidad oral	D4355	S/ 20.00	Cirugia menor cavidad oral	D7210	Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperióstico, extracción de hueso y/o sección del diente (extracción compleja)	S/ 20.00	Servicio de Odontología (SOD)
92	ODONTOLÓGICA	Extracción Quirúrgica dental o extracción impactada/Exodoncia compleja 3ra molar	D7180	S/ 50.00	Exodoncia compleja	D7240	Exodoncia quirúrgica de diente completamente impactado óseo	S/ 50.00	Servicio de Odontología (SOD)
93	ODONTOLÓGICA	reimplante por pieza	D7246	S/ 50.00	reimplante por pieza	D7270	Reimplantacion de diente y/o estabilizacion de diente	S/ 50.00	Servicio de Odontología (SOD)
94	ODONTOLÓGICA	Drenaje de absceso, quiste, hematoma de las estructuras dentoalveolares	41800	S/ 10.00	Debridacion de absceso dental	D7510	Incisión y drenaje de absceso - intraoral	S/ 10.00	Servicio de Odontología (SOD)
95	ODONTOLÓGICA	Sutura intraoral	41510	S/ 10.00	Sutura intraoral	D7910	Sutura de las recientes heridas pequeñas de hasta 5.0 cm	S/ 10.00	Servicio de Odontología (SOD)
96	ODONTOLÓGICA	frenillo labial	040806	S/ 20.00	frenectomia	D7960	Frenulectomia (frenectomia y frenotomía)	S/ 20.00	Servicio de Odontología (SOD)





PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA*						HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 058-2014-D-HH/MINSA			
N°	SECCION	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
97	ODONTOLÓGICA	Excisión de mucocelo o quistes de retención	D7164	S/ 20.00	Extirpación de mucocelo	D7981	Extirpación de la glándula salival, por informe	S/ 20.00	Servicio de Odontología (SOD)
98	ODONTOLÓGICA	Restauración de una superficie con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes	D2392	S/ 10.00	Obturación con cemento base	E2398	Restauración autocurable con ionómero de vidrio en una superficie dentaria (primaria o permanente)	S/ 10.00	Servicio de Odontología (SOD)
99	ODONTOLÓGICA	Tratamiento alveolitis granulomatosa o curetaje alveolar	D7148	S/ 10.00	Curetaje alveolar	E4130	Curetaje subgingival	S/ 10.00	Servicio de Odontología (SOD)

(*) Resolución Directoral N° 058-2014-D-HH/MINSA, que aprueba El Estado de Tarifas de Atención de Servicios del Hospital para el Público Usuario – 2014

(**) Resolución Ministerial N° 860-2021-MINSA, que aprueba la actualización del Anexo N° 1: Estado de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud, del



Av. J.C. Mariátegui S/N Zona "B" Huaycán – Ate
Teléfonos: 371-6049 / 371-6797 / 371-5979 / 371-5530
<http://www.hospitalhuaycan.gob.pe/>