MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN

N° 201 -2022-D-HH-MINSA

REPUBLICA DEL PERU
MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION DIRECTORAL

Huaycán, 20 SEP. 2022

MINISTERIO DE SALUD E.T. ASESORIA LEGAL VºBº HOSPITAL DE HUAYCAN

VISTOS:

El expediente N°003773-2022, que contiene la Nota Informativa N°062-2022-UPE-HH/MINSA, emitido por el Jefe de la Unidad de Planeamiento Estratégico; Informe Técnico N°044-2022-ETPC-UPE-HH/MINSA, emitida por la Coordinadora del Equipo de Trabajo de Presupuestos y Costos; y,

MINISTERIO DE SALUD UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN VºBº Hospital de Huaycán

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. " Catalogo 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° 044-2022-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 2do Avance: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios (PMS) Homologados del Tarifario Institucional del Hospital de Huaycán, conformado por 163 PMS homologados de las veinte (20) 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° 062-2022-UPE-HH/MINSA, emitido por la Jefa de la Unidad de Planeamiento Estratégico, solicita la aprobación del 2do 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;

Por las consideraciones expuestas y de conformidad a la Resolución Ministerial N°610-2022/MINSA;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. – APROBAR el 2do Avance: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios (PMS) Homologados del Tarifario Institucional del Hospital de Huaycán, conformado por 163 PMS homologados de las veinte (20) 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.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCÁN
Dr. MAYCOL BALDEON CRUZADO
CMP N° 75591
DIRECTOR

MLBC/jway

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

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

2do AVANCE: LISTADO DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS (PMS) HOMOLOGADOS DEL TARIFARIO INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
1	CONSULTORIOS	Atención de Psicologia	99207	S/ 5.00	Psicologia	99207	Atención en salud mental	S/ 5.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
2	CONSULTORIOS	Control de Nutricion	99209	S/ 5.00	Nutricion	99209	Atención en nutrición	S/ 5.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
3	CONSULTORIOS	Consulta médica hasta 15 minutos	99201	S/ 5.00	Medicina General	99212	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador nivel II	S/ 5.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
4	CONSULTORIOS	Consulta Medica entre 30 y 45 minutos	99203	S/ 8.00	Psiquiatria	99215.01	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría	S/ 8.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
5	CONSULTORIOS	Consulta Medica entre 30 y 45 minutos	99203	S/ 8.00	Cardiologia / Cardiovascular	99246	Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos	S/ 8.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
6	CONSULTORIOS	Consulta Medica entre 30 y 45 minutos	99203	S/ 6.00	Pediatria	99246.01	Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos en Pediatría	S/ 6.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
7	CONSULTORIOS	Consulta Medica entre 30 y 45 minutos	99203	S/ 6.00	Gineco Obstetricia	99246.02	Consulta médica especializada/subespecializada de 20 minutos en Gineco-Obstetricia	S/ 6.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
8	CONSULTORIOS	Interconsulta en consultorio externo, hospitalización o emergencia entre 15 a 30 minutos	99242	S/ 3.00	Interconsultas (por especialidad)	99254	Interconsulta especializada en hospitalización	S/ 3.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
9	CONSULTORIOS	Consulta de Emergencia	99281	S/ 8.00	Emergencia de Cirugia	99284	Consulta en emergencia para evaluacion y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: historia focalizada extendida del problema, examen clinico detallado-extendido del problema decisión medica de moderada complejidad usualmente el problema es de alta severidad y requiere de evaluación urgente por el médico pero no pone en riesgo inmediato a la vida. (Prioridad II)	S/ 8.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
10	CONSULTORIOS	Consulta médica hasta 15 minutos	99201	S/ 4.00	Evaluacion del Alumno (Viaje de Promocion)	99450	Servicios de evaluación para certificación médica de salud	S/ 4.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
11	CONSULTORIOS	Consulta estomatológica hasta 15 minutos (considera cualquiera de los siguientes items por separado: evaluación oral periódica, evaluación oral limitada enfocada al problema, evaluación oral completa)	D0120	S/ 5.00	Consulta Odontologica	D0140	Consulta estomatológica no especializada	S/ 5.00	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización (SCEH)
12	TRASLADO PACIENTES/ AMBULANCIA	Traslado de paciente o herido en condiciones en que no esta en riesgo potencial su vida y salud	99441	S/ 10.00	Servicio Ambulancia Local Huaycan	99442	Transporte asistido de paciente o herido con asistencia médica básica y condiciones especiales para el traslado	S/ 10.00	Equipo de Trabajo de Referencia y Contrareferencia
13	TRASLADO PACIENTES/ AMBULANCIA	Transporte asistido de paciente o herido con asistencia medica basica y condiciones especiales para el traslado	99442	S/ 30.00	Servicios Local (Ambulancia Chosica -Vitarte)	99442.01	Transporte asistido de paciente o herido con asistencia médica básica y condiciones especiales para el traslado; este código está reservado para cada uno de los siguientes 30 minutos adicionales de transporte; se debe registrar adicionalmente al código principal.	S/ 30.00	Equipo de Trabajo de Referencia y Contrareferencia
14	TRASLADO PACIENTES/ AMBULANCIA	Transporte asistido de paciente o herido con asistencia medica basica y condiciones especiales para el traslado	99442	S/ 40.00	Servicio Intermedio no local Ambulancia (Hipolito)	99443	Transporte asistido de paciente o herido en estado crítico o de alto riesgo que requieren asistencia médica avanzada durante el traslado	S/ 40.00	Equipo de Trabajo de Referencia y Contrareferencia

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
15	TRASLADO PACIENTES/ AMBULANCIA	Transporte asistido de paciente o herido con asistencia medica basica y condiciones especiales para el traslado	99442	S/ 50.00	Servicio no Local Ambulancia Fuera de la DISA IV Lima Este	99443.01	Transporte asistido de paciente o herido en estado crítico o de alto riesgo que requieren asistencia médica avanzada durante el traslado; este código está reservado para cada uno de los siguientes 30 minutos adicionales de transporte; se debe registrar adicionalmente al código principal.	S/ 50.00	Equipo de Trabajo de Referencia y Contrareferencia
16	SALA DE OPERACIONES	Derecho A Sop Local (Intervencion Quirurgica - De 2 H(Locales Endovenosas)	C1010	S/ 120.00	Derecho de Sala de Operaciones con Anestesia General inhalatorio	01970	Anestesia general inhalatoria con intubación	S/ 120.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
17	SALA DE OPERACIONES	Derecho de Sala de Operaciones con Anestesia General endovenoso	1973	S/ 90.00	Derecho de Sala de Operaciones con Anestesia General endovenoso	01975	Anestesia General Endovenosa sin intubación	S/ 90.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
18	SALA DE OPERACIONES	Derecho de Sala de Operaciones con Anestesia Regional, Epidural, Raquídea y Bloqueos	C1011	S/ 100.00	Derecho de Sala de Operaciones con Anestesia Regional, Epidural, Raquídea y Bloqueos	01983	Anestesia raquídea	S/ 100.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
19	SALA DE OPERACIONES	Anestesia local en Sala de Operaciones	1985	S/ 50.00	Anestesia local en Sala de Operaciones	01985	Anestesia local	S/ 50.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
20	SALA DE OPERACIONES	Servicio de Sala de Recuperación hasta 2 horas	C1012	S/ 20.00	Monitoreo Y Evaluacion De Enfermeria En Recuperacion hasta dos horas	99232	Evaluación y manejo subsecuentes por día de un paciente hospitalizado en la unidad de recuperación postanestésica-URPA	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
21	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Eviceracion de contenidos oculares con/sin implante	65091	S/ 100.00	Eviceracion	65091	Evisceración de contenidos oculares, sin implante	S/ 100.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
22	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Extirpacion de cuerpo extraño, ojo externo, nivel conjuntival, subconjuntival, escleral o corneal	65205	S/ 15.00	Extirpacion de cuerpo extraño de ojo externo	65205	Remoción de cuerpo extraño externo: conjuntival superficial	S/ 15.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
23	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Extraccion de cuerpo extraño intraocular, camara anterior o cristalino	65235	S/ 110.00	Extraccion de cuerpo extraño intraocular	65235	Extirpación de cuerpo extraño intraocular de la cámara anterior o cristalino	S/ 110.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
24	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Correccion de laceracion de conjuntiva	65270	S/ 40.00	Correccion de laceracion conjuntival sutura directa	65270	Corrección de laceración de conjuntiva con cierre directo, con o sin laceración no perforante de esclerótica	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
25	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Correccion de laceración, cornea con/sin extirpacion de cuerpo extraño con/sinb compromiso de esclerotica sin compromiso uveal	65275	S/ 40.00	Conjuntivoplastia	65275	Reparación de laceración de córnea con o sin extracción de cuerpo extraño	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
26	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Excision o transposicion de Pterigion, sin injerto	65420	S/ 40.00	Cirugia de Pterigion	65420	Escición o transposición de pterigion; sin injerto	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
27	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Extraccion de catarata intracapsular con insercion de protesis del cristalino	66983	S/ 110.00	Cirugia de Catarata	66983	Extracción intracapsular de catarata con implante de lente intraocular (procedimiento de una sóla etapa)	S/ 110.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
28	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Blefarotomia, drenaje de abseso, parpado	67700	S/ 40.00	Blefarotomia drenaje abseso lacrimal	67700	Blefarotomía con drenaje de abceso de párpado	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
29	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Cantotomia	67715	S/ 40.00	Cantotomia	67715	Cantotomía (procedimiento separado)	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
30	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Excision de chalazion	67800	S/ 40.00	Cirugia de Chalazion	67800	Escición de chalazión único	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
31	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Biopsia de Parpado	67810	S/ 40.00	Biopsia de Parpados	67810	Biopsia incisional en pie de párpado, incluyendo margen	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
32	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Correccion de triquiasis, epilación, mediante pinzas solamente	67820	S/ 40.00	Extraccion de pestañas	67820	Corrección de triquiasis; epilación con pinzas (unicamente)	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
33	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Excision de lesion del parpado (excepto Chalazion) sin cierre o con cierre simple directo	67840	S/ 40.00	Blefaroplastia	67840	Escición de lesión del párpado (excepto chalazión) sin cierre o con cierre directo simple	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
34	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Cierre provisorio de parpados mediante sutura	67875	S/ 40.00	Cierre temporal parpados media sutura	67875	Cierre provisorio de párpado mediante sutura (p. ej. Sutura de Frost)	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
35	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Correccion de Ptosis de cejas (abordajes supraciliar, mediofrontal o coronal)	67900	S/ 40.00	Cirugia de Ptosis	67900	Corrección de ptosis de cejas (abordajes supraciliar, mediofrontal o coronal)	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 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	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
36	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Sutura de hrida reciente, parpado, cierre directo, espesor parcial	67930	S/ 40.00	Cirugia Palpebral	67930	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor parcial	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
37	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Sutura de herida reciente, parpado, cierre directo, espesor total	67935	S/ 30.00	Sutura de heridas en parpados	67935	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor total	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
38	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Colgajo conjuntival, en puente o parcial	68360	S/ 40.00	Recubrimiento conjuntival	68360	Colgajo conjuntival; puente o parcial (procedimiento separado)	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
39	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Incision, drenaje de glandula lacrimal	68400	S/ 40.00	Incision drenaje de tracto lacrimal	68400	Incisión para drenaje de glándula lagrimal	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
40	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Sondeo de conducto naso lacrimal, con o sin irrigacion, con o sin anestesia general	68810	S/ 30.00	Permeabilizacion de via lacrimal	68810	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
41	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Sondeo de conducto naso lacrimal, con o sin irrigacion, con o sin insercion decateter dilatador	68815	S/ 40.00	Cateterizacion de punto lacrimal	68815	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación, con inserción de tubo o stent	S/ 40.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
42	INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Fondo de ojo dilatado	92250	S/ 10.00	Fondo de ojos	92250	Fotografía de fondo con interpretación y reporte (Fondo de ojo)	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
43	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos	11000	S/ 5.00	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos	11001	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos, cada 10% adicional de superficie corporal. (Registrar por separado adicionalmente al código primario)	S/ 5.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
44	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Limpieza quirurgica o cura quirurgica	11042	S/ 100.00	Debridamiento de piel y tejido subcataneo/ limpieza quirurgica	11010	Debridamiento de piel y tejido subcutáneo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s) (p. ej. Debridación excisional)	S/ 100.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
45	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa	11100	S/ 50.00	Biopsias Incisionales	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (incluye cierre simple), a menos que se registre en otro lugar; lesión única	S/ 50.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
46	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Excision de lesiones benignas, excepto verrugas blandas	11400	S/ 50.00	Exeresis de lipomas y granulomas	11403	Escición de lesión benigna, incluyendo márgenes, que no sea verruga blanda, de tronco, miembros superiores o inferiores, de 2.1 a 3.0 cm de diámetro	S/ 50.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
47	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Retiro de puntos	15851	S/ 3.00	Retiro de puntos	15849	Retiro de puntos sin anestesia	S/ 3.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
48	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Cambio de apósitos y curaciones bajo anestesia (que no sea anestesia local)	15852	S/ 5.00	Cambio de apósitos y curaciones bajo anestesia (que no sea anestesia local)	15852	Cambio de apósitos y curaciones (que no sea para quemaduras) bajo anestesia (diferente de la local)	S/ 5.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
49	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Cauterizacion y/o ablasión, mucosa de cornete nasal, unilateral o bilateral, cualquier metodo	30801	S/ 15.00	Cauterizacion General	30905	Control de hemorragia nasal con cauterización y/o taponamiento nasal posterior usando paquetes de gasa y/o cauterio. Procedimiento inicial	S/ 15.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
50	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Excision de lesiones benignas, excepto verrugas blandas	11400	S/ 50.00	Exeresis de ganglios	38500	Biopsia o Escición abierta de ganglio(s) linfático(s) superficial(es)	S/ 50.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
51	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Frenectomia	41115	S/ 50.00	Frenectomia	40819	Escición de frenillo, labial o bucal (Frenumectomía, Frenulectomía, Frenectomía)	S/ 50.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
52	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Gastrotomia, con exploracion o extirpacion de cuerpo extraño	43500	S/ 100.00	Grastrotomia o yeyunostomia	43500	Gastrotomía; con exploración o extirpación de cuerpo extraño	S/ 100.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
53	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Colectomia parcial con/sin anastomosis asistida o completa	44204	S/ 250.00	Hemicolectomia	44140.01	Hemicolectomía radical (derecha, izquierda o transversa)	S/ 250.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
54	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Apendicectomia no complicado	44950	S/ 150.00	Apendicectomia	44950	Apendicectomía	S/ 150.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
55	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Hemorroidectomia simple	46255	S/ 100.00	Hemorroidectomia	46250	Hemorroidectomía externa, 2 o más columnas/grupos	S/ 100.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
56	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Laparotomia, con aspiración y/o inyeccion de quistes(s) o abseso(s) parasiticos hepaticos	47015	S/ 200.00	Quiste Hidatidico Hepatico	47015	Laparotomía, con aspiración y/o inyección de quiste(s) o absceso(s) parasíticos hepáticos (p. ej. amebiano o equinocósico)	S/ 200.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
57	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Esfinterotomia o Esfinteroplastia transduodenal, con o sin extraccion duodenal de calculo	47460	S/ 150.00	Esfinterotomia	47460	Esfinterotomía o esfinteroplastía transduodenal, con o sin extracción transduodenal de cálculo (procedimiento separado)	S/ 150.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
58	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Colecistectomia abierta	47600	S/ 200.00	Colecistectomia	47600	Colecistectomía	S/ 200.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO Y COSTOS HOSPITAL DE HUAYCÁN V°B°

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
59	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Laparotomía exploratoria	49005	S/ 200.00	Laparotomia exploratoria	49000	Laparotomía exploradora con o sin biopsia (s)	S/ 200.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
60	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Apendicectomía complicado	44950	S/ 200.00	Apendicectomia	49006	Laparotomia + lavado de cavidad c/s drenaje	S/ 200.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
61	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Hernioplastia inguinal no complicada en forma bilateral reducible	49498	S/ 150.00	Hernioplastia bilateral	49505	Corrección de hernia inguinal inicial, 5 años de edad o mayor; reducible	S/ 150.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
62	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Hernioplastia inguinal con o sin hidocelectomía, reducible	49495	S/ 120.00	Hernias inguinal	49520	Corrección de hernia inguinal recurrente, cualquier edad; reducible	S/ 120.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
63	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Hernioplastia inguinal complicada en forma bilateral no reducible	49498	S/ 180.00	Hernioplastia bilateral	49521	Corrección de hernia inguinal recurrente, cualquier edad; incarcerada o estrangulada	S/ 180.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
64	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Cura quirurgica de eventracion de pared abdominal no reducible no complicado	49565	S/ 150.00	Eventroplastia no complicado	49565	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	S/ 150.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
65	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Cura quirurgica de eventracion de pared abdominal reducible complicado	49565	S/ 180.00	Eventroplastia complicado	49566	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal incarcerada o estrangulada	S/ 180.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
66	INTERVENCIÓN EN CIRUGÍA	Flebotomia Terapeutica	99195	S/ 80.00	Flebotomia	99195	Flebotomía terapéutica (procedimiento separado)	S/ 80.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
67	INTERVENCIÓN DERMATOLÓGICA	Excisión de uña y matriz ungueal, parcial o completa (ejm. uña deformada)	17009	S/ 25.00	Uña recidivante	11750	Escición permanente de uña y matriz ungueal, parcial o completo (p. ej. Uña encarnada o deformada)	S/ 25.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
68	INTERVENCIÓN DERMATOLÓGICA	Infiltracion queloides x tres (sesion)	17006	S/ 10.00	Infiltracion queloides x tres (sesion)	11900	Inyección intralesional, hasta 7 lesiones	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
69	INTERVENCIÓN DERMATOLÓGICA	Extirpacion nevus	17004	S/ 20.00	Extirpacion nevus	17003	Destrucción (p. ej. Cirugía láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía, curetaje quirúrgico) de lesiones premalignas (p. ej. queratosis actínica); lesión 2 a 14, por cada una (registrar además del código del procedimiento para la primera lesión)	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
70	INTERVENCIÓN DERMATOLÓGICA	electrofulguracion	17001	S/ 10.00	electrofulguracion	99130	Electrofulguración	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
71	INTERVENCIÓN DERMATOLÓGICA	Electrocauterizacion	17002	S/ 5.00	Electrocauterizacion	99131	Electrocauterización	S/ 5.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
72	INTERVENCIÓN DERMATOLÓGICA	Infiltracion	17007	S/ 10.00	Infiltracion	99194	Infiltracion intraarticulares menores	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
73	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Reconstrucción dedos del pie, polidactilia	28344	S/ 80.00	Remodelacion Muñon dedos	28344	Reconstrucción, dedos del pie; polidactilia	S/ 80.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
74	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Recontsrucción de dedos de pie, sindactalia, con o sin injertos, cada membrana interdigital	28345	S/ 80.00	Remodelacion Muñon dedos	28345	Reconstrucción, dedos del pie; sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	S/ 80.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
75	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Enyesado en "figura de de ocho"	29049	S/ 20.00	Yeso en ocho en adultos	29049	Aplicación; enyesado "en figura de ocho"	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
76	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Enyesado en espiga de hombro	29055	S/ 30.00	Yeso toraco braquial	29055	Aplicación; espiga de hombro	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
77	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Enyesado tipo Velpeau	29058	S/ 20.00	Vendaje yeso Velpeau	29058	Aplicación; enyesado tipo Velpeau	S/ 20.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
78	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Aplicación de yeso de hombro a mano(Largo del brazo)	29065	S/ 30.00	Yeso braquiomanual/Reducción)	29065	Aplicación; de hombro a mano (largo, del brazo)	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
79	INTERVENCIÓN TRAUMATOLÓGICA	Aplicación de vendaje, hemicuerpo superior(incluye torax, espalda baja, hombro, codo, muñeca, mano)	29200	S/ 10.00	Vendale elastico Velpeau	29240	Vendaje; hombro (p. ej. vendaje de Velpeau)	S/ 10.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
80	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Dilatación de estrechez uretral	53600	S/ 30.00	Dilatación uretral	53600	Procedimiento inicial para la dilatación de estrechez uretral mediante sonda o dilatador uretral en hombres	S/ 30.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
81	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Orquidopexia abordaje inguinal, con o sin corrección de hernia	54640	S/ 280.00	Orquidopexia bilateral escrotal	54640	Orquidopexia, abordaje inguinal, con o sin corrección de hernia	S/ 280.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
82	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Orquidopexia abordaje abdominal , para testiculos intra abdominales	54650	S/ 180.00	Orquidopexia inguinal testicular	54650	Orquidopexia, abordaje abdominal, para testiculos intraabdominales (p. ej. Fowler-Stephens)	S/ 180.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
83	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Drenaje de abseso de la pared escrotal	55100	S/ 150.00	Tumor escrotal cura quirurgica (Drenaje de abceso escrotal)	54700	Incisión y drenaje del epidídimo, testículos y/o espacio escrotal (p. ej. absceso o hematoma)	S/ 150.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 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	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
84	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Vasectomía	9002	GRATUITO	Vasectomía	55250	Vasectomía, unilateral o bilateral (procedimiento separado), incluyendo examen(es) postoperatorio(s)	GRATUITO	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
85	INTERVENCIÓN UROLÓGICA	Biopsia prostata con aguja o en sacabocado una sola o varias	55700	S/ 50.00	Biopsia de prostata trasperineal	55700	Biopsia de próstata; con aguja o en sacabocado; una sola o varias, cualquier abordaje	S/ 50.00	Servicio de Cirugía y Anestesiología (SCA)
86	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Cerclaje de cérvix	57700	S/ 100.00	Cerclaje uterino (SOP)	57700	Cerclaje de cérvix uterino, no obstétrico	S/ 100.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
87	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU) ectópico por vía laparoscópica	58585	S/ 130.00	Extracción DIU ectópico(SOP)	58999	Procedimiento que no aparece en la lista, sistema genital femenino (no obstétrico)	S/ 130.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
88	INTERVENCIÓN GINECOLÓGICA	Remoción de sutura de cerclaje bajo anestesia (que no sea anestesia local)	59871	S/ 30.00	Descerclaje ambulatorio	59871	Remoción de sutura de cerclaje bajo anestesia (que no sea anestesia local)	S/ 30.00	Servicio de Gineco - Obstetricia (SGO)
89	RAYOS X	Examen radiologico de colon mediante enema de bario, con o sin KUB	74270	S/ 70.00	Colon con enema(sin constrante)	74270	Examen radiológico, colon; enema de bario, con o sin visualización de riñones, uréteres y vejiga	S/ 70.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
90	RAYOS X	Examen radiologico de colon con constraste de airey bario especifico de alta densidad con o sin glucagon	74280	S/ 80.00	Colon con enema-doble constraste(con constrante)	74280	Examen radiológico, colon; contraste de aire con bario específico de alta densidad, con o sin glucagón	S/ 80.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
91	RAYOS X	Colescistografia oral	74290	S/ 40.00	Colescistografia	74291	Colecistografía, contraste oral; examen adicional o repetido o examen en días múltiples	S/ 40.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
92	RAYOS X	Cistografia, minimo de tres incidencias	74430	S/ 80.00	Cistografia ascendente	74930	Cistografía, mínima de tres vistas, supervisión e interpretación radiológicas	S/ 80.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
93	RAYOS X	Venografia bilateral de extremidad	75822	S/ 100.00	Flebografia miembro inferior	75820	Flebografía unilateral de extremidad, supervisión e interpretación radiológica	S/ 100.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
94	RAYOS X	Flebografia	78456	S/ 200.00	Flebografía radioisotópica regional miembros superiores	75822	Flebografía bilateral de extremidad, supervisión e interpretación radiológica	S/ 200.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
95	RAYOS X	Fistulografia (3 placas)	76080	S/ 30.00	Fistulografia incluye estudios de fistulas y abscesos	76080	Examen radiológico, absceso, fístula o tracto de seno, supervisión e interpretación radiológicas	S/ 30.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)

MINISTERIO DE SALUD E.T. PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
96	LABORATORIO	Perfil de donante de sangre(Grupo sanguineo, hematocrito, VIH I y II, HBsAG,VHC, sifilis, chagas, HTLV I-II y anticore HB	80095	S/ 15.00	Donante (Grupo sanguineo, hematocrito)	80095	Perfil de donante de sangre (grupo sanguíneo, hematocrito, VIH I-II, HBsAg, VHC, Sífilis, Chagas, HTLV I-II y anticore HB)	S/ 15.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
97	LABORATORIO	Calcio urinario	82340	S/ 8.00	Calcio; orina cuantitativa, muestra con tiempo medido	82340	Dosaje cuantitativo de Calcio en orina, muestra con tiempo medido	S/ 8.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
98	LABORATORIO	Fosfata acidatotal	84060	S/ 8.00	Fosfata acida	84060	Dosaje de Fosfatasa ácida; total	S/ 8.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
99	LABORATORIO	Fosforo en orina	4085	S/ 10.00	Fosforo en orina	84105.01	Dosaje de fósforo en orina simple	S/ 10.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
100	LABORATORIO	Prueba de compatibilidad para cada unidad de sangre en tubo	86987	S/ 15.00	Pruebas cruzadas	86070	Pruebas cruzadas	S/ 15.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
101	LABORATORIO	Coombs directo	86880	S/ 10.00	Test de Coombs directo	86880	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero	S/ 10.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
102	LABORATORIO	Coombs indirecto	86886	S/ 15.00	Test de Coombs indirecto	86886	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); indirecta, cada título de anticuerpo	S/ 15.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
103	LABORATORIO	Hemocultivo	87040	S/ 25.00	Hemocultivo	87040	Cultivo bacterial, en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificacion presuntativa de cepas (incluye cultivo anaerobico,si es necesario)	S/ 25.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
104	LABORATORIO	Citopatologia vaginal o cervical bajo el sistema Bhetesda, Lectura manual	88164	S/ 10.00	Examen PAP (Cuello uterino)	88164	Citopatología, extendidos, cervical o vaginal (sistema Bethesda); tamizaje manual supervisada por el médico	S/ 10.00	Servicio de Apoyo al Diagnóstico (SAD)
105	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Broncoscopia	31622	S/ 100.00	Broncofibroscopia	31622	Broncoscopia, rígida o flexible, incluye la guia fluoroscópica, cuando se realice, con lavado de células, cuando se realice (procedimiento separado)	S/ 100.00	Servicio de Medicina (SME)
106	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Drenaje Pleural (Cirugia)	49021	S/ 30.00	Drenaje percutáneo de absco peritoneal (evacuatoria)	49021	Drenaje de absceso peritoneal, subfrénico o retroperitoneal, percutáneo	S/ 30.00	Servicio de Medicina (SME)
107	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Flujometría	94375	S/ 20.00	Flujometría	94375	Medición del bucle de flujo-volumen respiratorio	S/ 20.00	Servicio de Medicina (SME)

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 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	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
108	INTERVENCIÓN NEUMOLÓGICA	Inhalaciones de aerosoles o vapores para movilizacion del esputo, broncodilatador o induccion del esputo con fines diagnosticos	94664	S/ 10.00	Esputo inducido	94664	Demostración y/o evaluación del paciente en cuanto al uso de de nebulizadores, generadores de aerosoles, inhaladores de dosis medidas o dispositivos para respiración con presión positiva intermitente (IPPB)	S/ 10.00	Servicio de Medicina (SME)
109	INTERVENCIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Evaluacion de aprendizaje	96110	S/ 5.00	Evaluacion de aprendizaje	96110	Tamizaje de desarrollo, con interpretación y reporte, por formato de instrumento estandarizado	S/ 5.00	Servicio de Medicina (SME)
110	INTERVENCIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Examen de estado neuroconductivo (Evaluación clinica del pensamiento, razonamiento criterio, por ej conocimiento adquirido, atención memoria, habilidades visuales espaciales, funciones de lenguaje, planificación)	96115	S/ 5.00	Evaluación Neuro sensorial	96115	Examen de estado neuroconductivo (evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, criterio, p. ej. conocimiento adquirido, atención, memoria, habilidades visuales espaciales, funciones de lenguaje, planificación)	S/ 5.00	Servicio de Medicina (SME)
111	INTERVENCIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Aplicación de baño de parafina	97018	S/ 8.00	Parafina	97018	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; baño de parafina	S/ 8.00	Servicio de Medicina (SME)
112	INTERVENCIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Hidroterapia en tanque de Whirlpoool o remolino	97022	S/ 8.00	Hidroterapia en tanque de Whirlpoool o remolino	97022	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; hidroterapia de remolino	S/ 8.00	Servicio de Medicina (SME)
113	INTERVENCIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Aplicación de rayos infrarrojos	97026	S/ 8.00	Aplicación de rayos infrarrojos	97026	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; rayos infrarrojos	S/ 8.00	Servicio de Medicina (SME)
114	INTERVENCIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Terapia Congnitivo conductual con niños o adolescentes	90869	S/ 4.00	Terapia de Aprendizaje Niño	97770	Terapia de aprendizaje	S/ 4.00	Servicio de Medicina (SME)
115	INTERVENCIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Infiltracion intraarticular	99199	S/ 30 00	Infiltración con guía Ecografica	99193	Infiltracion intraarticulares mayores	S/ 30.00	Servicio de Medicina (SME)
116	INTERVENCIÓN EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Taller en comunicación y educación para la salud	C2031	S/ 4.00	Taller autoestima	C0007	Taller para la Familia	S/ 4.00	Servicio de Medicina (SME)

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
117	OTROS INGRESOS	Riesgo Quirurgico (Incluido Electrocardiograma)	99203	S/ 20.00	Riesgo Quirurgico (Incluido Electrocardiograma)	99199.01	Riesgo quirúrgico	S/ 20.00	Servicio de Medicina (SME)
118	ANTIRRÁBICO ZOONOSIS	Vacuna Antirrabica Humana Cerebro Raton Lactante		S/ 5.00	Vacuna Antirrabica Humana Cerebro Raton Lactante	90375	Inmunoglobulina antirrábica (Rlg), humana, para uso intramuscular y/o subcutáno	S/ 5.00	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental (UESA)
119	ANTIRRÁBICO ZOONOSIS	Control Canino Animal Mordedor En Domicilio X 3 Dias		S/ 15.00	Control Canino Animal Mordedor En Domicilio X 3 Dias	C5092	Observación del animal mordedor doméstico (perro y gato)	S/ 15.00	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental (UESA)
120	ANTIRRÁBICO ZOONOSIS	Organización de campaña de nebulización espacial con insecticidas contra vectores	C6071	S/ 80.00	Servicio de fumigación	C6071	Nebulización espacial con insecticidas contra vectores	S/ 80.00	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental (UESA)
121	ANTIRRÁBICO ZOONOSIS	Inspeccion Y Control Sanitario		S/ 30.00	Inspeccion Y Control Sanitario	C6081	Identificación e inspección de viviendas sujetas a intervención de control de brotes	S/ 30.00	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental (UESA)
122	ODONTOLÓGICA	Extirpación de cuerpo extraño de las estructuras dento alveolares, tejidos blandos	41805	S/ 10.00	Eliminación de cuerpo extraño cavidad oral	41805	Extirpación de cuerpo extraño incrustado en estructuras dentoalveolares; tejidos blandos	S/ 10.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
123	ODONTOLÓGICA	Operculectomia o exposición de pieza dentaria incluido tejido blando	D7218	S/ 10.00	Operculectomia	41821	Operculectomía, Escición de tejidos pericoronales	S/ 10.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
124	ODONTOLÓGICA	Alveolectomia y alveoloplastia por cuadrante	D7114	S/ 30.00	Alveolotomia correctora por arco dentario	41874	Alveoloplastía, cada cuadrante (especificar)	S/ 30.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
125	ODONTOLÓGICA	Enucleación de ranula	D7174	S/ 50.00	Extirpación de ranula	42408	Escisión de quiste salival sublingual (ránula)	S/ 50.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
126	ODONTOLÓGICA	Restauración de una superficie con amalgama de plata (Simple)	D2140	S/ 10.00	Obturación amalgama simple	D2140	Restauración de una superficie con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	S/ 10.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCÁN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
127	ODONTOLÓGICA	Restauración de dos superficies con amalgama de plata (Compuesta)	D2150	S/ 15.00	Obturación amalgama compuesta	D2150	Restauración de dos superficies con amalgama en piezas dentarias, primarias o permanentes	S/ 15.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
128	ODONTOLÓGICA	Apicectomia y curetaje apical en piezas anteriores	D7116	S/ 80.00	Apicectomia en piezas anteriores	D3410	Apicectomía/cirugía periapical en piezas anteriores	S/ 80.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
129	ODONTOLÓGICA	Apicectomia y curetaje apical en piezas posteriores	D7118	S/ 30.00	Apicectomia en piezas posteriores	D3425	Apicectomía/cirugía periapical en piezas posteriores	S/ 30.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
130	ODONTOLÓGICA	Procedimiento de colgajo gingival, por cuadrante	D4240	S/ 10.00	Cirugia por cuadrante	D4240	Colgajo periodontal con alisado radicular de 4 a más dientes contiguos o espacios dentales vecinos por cuadrante	S/ 10.00	Servicio de Odontoestomatología (SOD)
131	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Incision y drenaje de absesos	10060	S/ 8.00	Debridacion de absesos	10060	Incisión y drenaje de abscesos simples o únicos (p. ej. Carbunco, hidradenitis supurativa, absceso cutáneo o subcutáneo, quiste, forúnculo o paroniquia)	S/ 8.00	Servicio de Emergencia (SEM)
132	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Incision y retiro de cuerpo extraño de tejido subcutaneo	10120	S/ 5.00	Extraccion de cuerpo extraño	10120	Incisión y retiro simple de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	S/ 5.00	Servicio de Emergencia (SEM)
133	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Incision y drenaje de hematoma, seroma o colecciones de fluidos	10140	S/ 15.00	Debridacion de Hematoma	10140	Incisión y drenaje de hematoma, seroma o colecciones de fluidos	S/ 15.00	Servicio de Emergencia (SEM)
134	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Sutura simple de heridas superficiales, 2.5 cm o menos	12001	S/ 10.00	Sutura simple de heridas superficiales, 2.5 cm o menos .	12001	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.5 cm o menos	S/ 10.00	Servicio de Emergencia (SEM)
135	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Sutura de heridas superficiales, menor o igual a 10 cm	12002	S/ 15.00	Sutura simple de heridas superficiales,de 2.6 a 10 cm	12002	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.6 a 7.5 cm	S/ 15.00	Servicio de Emergencia (SEM)
136	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Sutura simple de heridas superficiales, mayor a 10cm.	12005	S/ 20.00	Sutura simple de heridas superficiales,mas de 10 cm	12004	Sutura simple de heridas superficiales en cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); de 7.6 a 12.5 cm	S/ 20.00	Servicio de Emergencia (SEM)

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
137	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Sutura simple de heridas superficiales, 2.5 cm o menos en CARA	12001	S/ 20.00	Sutura simple de heridas superficiales, 2.5 cm o menos en CARA	12011	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; menos de 2.5 cm	S/ 20.00	Servicio de Emergencia (SEM)
138	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Sutura de heridas superficiales, de 2.6 a 10 cm en CARA	12002	S/ 30.00	Sutura de heridas superficiales, de 2.6 a 10 cm en CARA	12013	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas; 2.6 a 5.0 cm	S/ 30.00	Servicio de Emergencia (SEM)
139	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Exploracion De Herida Penetrante	12032	S/ 10.00	Cierre en capas de heridas, menor o igual a 10 cm	12032	Reparación intermedia de heridas de cuero cabelludo, axilas, tronco y/o extremidades (excluyendo manos y pies); 2.6 cm a 7.5 cm	S/ 10.00	Servicio de Emergencia (SEM)
140	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Curación simple	15879	S/ 3.00	Curación simple	15854	Curacion de herida primaria	S/ 3.00	Servicio de Emergencia (SEM)
141	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Curacion compleja	5003	S/ 5.00	Curacion compleja	15880	Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm	S/ 5.00	Servicio de Emergencia (SEM)
142	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Tratamiento local de quemadura de I grado	16000	S/ 5.00	Curacion de quemadura pequeña	16000	Tratamiento local de quemadura de primer grado; sin necesidad de tratamiento diferente del local	S/ 5.00	Servicio de Emergencia (SEM)
143	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Debridamiento y/o limpieza quirurgica de quemadura bajo anestesia	16010	S/ 15.00	Curacion de quemadura amplia	16010	Debridamiento o cura quirúrgica de quemaduras bajo anestesia	S/ 15.00	Servicio de Emergencia (SEM)
144	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Tratamiento local de quemadura de I grado	16000	S/ 10.00	Curacion de quemadura mediana	16025	Debridamiento y/o colocación de apósitos de una quemadura de espesor parcial mediana (p. ej. toda la cara o toda una extremidad o del 5% al 10% de la superficie corporal), manejo inicia o subsiguiente	S/ 10.00	Servicio de Emergencia (SEM)
145	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Aplicación de vendaje hemicuerpo superior (incluye tórax, espalda baja, hombro, codo, muñeca, mano)	29200	S/ 3.00	Vendaje simple	29200	Vendaje; tórax	S/ 3.00	Servicio de Emergencia (SEM)
146	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Intubación endotraqueal	31500	S/ 30.00	Intubación endotraqueal	31500	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	S/ 30.00	Servicio de Emergencia (SEM)
147	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Transfusión sanguinea o derivado del plasma	86950	S/ 10.00	Transfusión sanguinea o derivado del plasma	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	S/ 10.00	Servicio de Emergencia (SEM)

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 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	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
148	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Aspirado gastrico adultos/niños/RN (BK)	91105	S/ 5.00	Aspirado gastrico adultos/niños/RN	43754	Intubación gástrica y aspiración, diagnóstica; muestra simple (p. ej. Análisis de ácido)	S/ 5.00	Servicio de Emergencia (SEM)
149	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Colocación de bolsa colectora/Muestra de orina (NEO)		S/ 3.00	Colocación de bolsa colectora/Muestra de orina (NEO)	81099	Procedimiento de análisis de orina que no aparece en la lista	S/ 3.00	Servicio de Emergencia (SEM)
150	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Inyección profilactica diagnostico o terapeutica subcutaneo o intramuscular	90782	S/ 2.00	Inyectables intradermica	86580	Pruebas cutáneas; tuberculosis, intradérmica	S/ 2.00	Servicio de Emergencia (SEM)
151	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Prueba de sensibilidad	87116	S/ 2.00	Prueba de sensibilidad	87184	Estudios de sensibilidad a antibióticos; método de disco, por placa (12 discos o menos)	S/ 2.00	Servicio de Emergencia (SEM)
152	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Inyección profilactica, diagnostica terapeutica subcutanea o intramuscular	90782	S/ 1.00	Inyectable intramuscular	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, subcutánea o intramuscular	S/ 1.00	Servicio de Emergencia (SEM)
153	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Inyección profilactica, diagnostica o terapeutica intravenosa	90784	S/ 2.00	Inyectable endovenoso	90784	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa	S/ 2.00	Servicio de Emergencia (SEM)
154	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Lavado gastrico por sonda nasograstrica	91105	S/ 12.00	Lavado gastrico adulto/ pediatrico	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	S/ 12.00	Servicio de Emergencia (SEM)
155	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Lavado de ojos	92004	S/ 5.00	Lavado ocular	92011	Lavado Ocular	S/ 5.00	Servicio de Emergencia (SEM)
156	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vias aerea o para estimulación de esputo con fines Diagnosticos.	94640	S/ 4.00	Nebulizacion por 1 vez de consultorios particulares	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos (Ejemplo: con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva)	S/ 4.00	Servicio de Emergencia (SEM)
157	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Oximetria de pulso por vez (Control de saturacion de oxigeno)	94760	S/ 2.00	Oximetria de pulso por vez (Control de saturacion de oxigeno)	94760	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación	S/ 2.00	Servicio de Emergencia (SEM)

MINISTERIO DE SALUD E.T PRESUPUESTO Y COSTOS V°B° HOSPITAL DE HUAYCAN

	SEGÚN RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA*					HOMOLOGADO CON LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 860-2021-MINSA ** Sin variar costos o tarifas de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 058-2014-D-HH/MINSA			
Nº	SECCIÓN	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	COSTO	NOMBRE	Código Procedimiento	Denominación de Procedimientos	Tarifa Población Usuaria	SERVICIO DONDE SE REALIZA EL PMS
158	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Instalación y monitoreo de sistema de venoclisis	96365	S/ 4.00	Instalación y monitoreo de sistema de venoclisis	96365	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar la sustancia o medicamento); inicial, hasta 1 hora	S/ 4.00	Servicio de Emergencia (SEM)
159	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Colocacion y/o retiro de sonda nasogastrica	91001	S/ 10.00	Colocacion y/o retiro de sonda nasogastrica	99188.01	Colocación de sonda orogástrica/nasogástrica	S/ 10.00	Servicio de Emergencia (SEM)
160	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Estimulacion Rectal		S/ 2.00	Estimulacion Rectal	99199.03	Colocación de Enema	S/ 2.00	Servicio de Emergencia (SEM)
161	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Tratamiento sublingual		S/ 1.00	Tratamiento sublingual	99199.11	Administración de tratamiento	S/ 1.00	Servicio de Emergencia (SEM)
162	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Presion sanguinea / arterial	93784	S/ 1.00	Monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA)	99199.22	Tamizaje de la presión arterial	S/ 1.00	Servicio de Emergencia (SEM)
163	TÓPICO/ EMERGENCIAS	Atención en sala de observación, menor de 12 horas	99234	S/ 8.00	Reposo de 1 a 12 horas-Observacion por dia	99234	Evaluación y manejo subsecuentes de un paciente hospitalizado o en observación, incluyendo la admisión y el alta en un mismo día	S/ 8.00	Servicio de Emergencia (SEM)

(*) **Resolución Directoral N° 058-2014-D-HH/MINSA**, que aprueba El Listado 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: Listado de Procedimientos Médicos y Sanitario del Sector Salud, del Documento Técnico "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud"