

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Pensilvania – Caldas
Nit. 890.801.719-3
TARIFAS INSTITUCIONALES AÑO 2019

ESPECIALIDAD	Codigo CUPS Resolucion 5171 de 12 de diciembre de	Codigo SOAT Decreto 2423 de 31/12/1996	NIVEL DE COMPLEJIDAD Acuerdo 029 de 2011	NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	Tarifas Hospital 2019 SOAT VIGENTE Decreto 2423 de 31/12/1996	TARIFA	OBSERVACION2
MEDICINA G	890301	39141	1	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENER	0	\$ 33,100.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	890301	39141	1	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENER	0	\$ 17,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	890201	39141	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GEN	0	\$ 33,100.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	890701	39145	1	CONSULTA MEDICA DE URGENCIAS	0	\$ 54,400.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	S21100	39220	1	DERECHOS DE SALA DE PARTOS	7	\$ 467,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	S22103	39221	-	DERECHO SALA DE YESO	0	\$ 64,000.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	862201	15102	2	DESBRIDAMIENTO PEQUEÑO POR LESION SUPE	5	\$ 568,100.00	SOAT PL	LOS CASOS DE UI
MEDICINA G	862202	15103	2	DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL * M	7	\$ 988,200.00	SOAT PL	LOS CASOS DE UI
MEDICINA G	861101	37404	1	DRENAJE PIEL O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANE	0	\$ 60,200.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	895100	25102	1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPER	0	\$ 45,300.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	982101	28108	2	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIA	0	\$ 60,200.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	829910	14114	1	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS	6	\$ 212,000.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	981200	27120	1	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ	0	\$ 56,000.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	981100	27119	1	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO	0	\$ 56,000.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	861201	15109	1	EXTRACION CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDO CELU	3	\$ 98,500.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	S11101	38111	1	HABITACION UNIPERSONAL (Mayor de 24 horas)	0	\$ 180,000.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	S11102	38112	1	HABITACION BIPERSONAL (Mayor a 24 horas)	0	\$ 168,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	S11103	38113	1	HABITACION DE TRES CAMAS (Mayor a 24 horas)	0	\$ 136,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	S11104	38114	1	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS (Mayor d	0	\$ 125,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	935304	37206	1	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILI	0	\$ 51,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	935301	37206	1	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILI	0	\$ 51,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	935302	37206	1	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILI	0	\$ 51,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	935305	37206	1	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	0	\$ 51,900.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	960401	37507	2	INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE	0	\$ 115,900.00	SOAT PL	LOS CASOS DE UI
MEDICINA G	965100	28113	2	IRRIGACION Y LAVADO DE OJO	0	\$ 60,200.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	963300	37503	1	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	0	\$ 28,200.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	862701	15200	1	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS INCLUYE DERE	2	\$ 196,500.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	797100	13750	2	REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO	5	\$ 450,200.00	SOAT PL	LOS CASOS DE UI
MEDICINA G	797200	13751	2	REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO	5	\$ 450,200.00	SOAT PL	LOS CASOS DE UI
MEDICINA G	754101	12103	1	REMOCION MANUAL PLACENTA RETENIDA O REV	3	\$ 98,500.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	863103	37405	2	RESECCION DE LESION CUT X CAUTERIZA* HAST	0	\$ 48,600.00	SOAT PL	-

Conmutador 855 5109– 855 5175 Fax 855 5529

E-mail: esehsjd@gmail.com

Entidad bajo la Vigilancia de la Superintendencia Nacional de salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Pensilvania – Caldas
Nit. 890.801.719-3
TARIFAS INSTITUCIONALES AÑO 2019

ESPECIALIDAD	Codigo CUPS Resolucion 5171 de 12 de diciembre de	Codigo SOAT Decreto 2423 de 31/12/1996	NIVEL DE COMPLEJIDAD Acuerdo 029 de 2011	NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	Tarifas Hospital 2019 SOAT VIGENTE Decreto 2423 de 31/12/1996	TARIFA	OBSERVACION2
MEDICINA G	861203	11412	1	RETIRO ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR	0	\$ 53,000.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	S20000	38915	1	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS (Mayor de 2	0	\$ 62,400.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	S22102	39201	1	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	0	\$ 45,300.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	865101	39146	1	SUTURA DE HERIDA UNICA* EN AREA GENERAL	0	\$ 15,500.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	210100	27121	1	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	0	\$ 74,800.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	210200	27122	1	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	0	\$ 140,200.00	SOAT PL	-
MEDICINA G	340400	6102	2	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	4	\$ 447,000.00	SOAT PL	LOS CASOS DE U
MEDICINA G	S31301	-	-	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO VIA TERRESTR	0	\$ 5,100.00	SOAT PL	-
MEDICINAP	977100	37108	1	RETIRO DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU (Incluye	0	\$ 53,000.00	SOAT PL	-
MEDICINAP	697100	37108	1	INSERCIÓN DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU (Inc	0	\$ 53,000.00	SOAT PL	-
MEDICINAP	735300	12101	1	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORR	7	\$ 248,400.00	SOAT PL	-
MEDICINAP	735910	12101	1	ATENCIÓN PARTO NORMAL EXPULSIVO	7	\$ 248,400.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	890703	36102	1	CONSULTA ODONTOLOGIA DE URGENCIAS	0	\$ 24,600.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	890203	36101	1	CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL	0	\$ 22,600.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	230200	36804	1	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	0	\$ 11,900.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	230202	36804	1	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICUL	0	\$ 11,900.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	230201	36804	1	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	0	\$ 11,900.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	230102	36602	1	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	0	\$ 25,700.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	230101	36601	1	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	0	\$ 21,000.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	890403	36101	1	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA	0	\$ 22,600.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232103	36206	1	OBTURACION DEFINITIVA SUPERFICIE ADICIONA	0	\$ 14,600.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232103	36205	1	OBTURACION EN IONOMERO DE VIDRIO	0	\$ 29,500.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232102	36204	1	OBTURACION SUPERFICIE ADICIONAL CON RESI	0	\$ 19,900.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232101	36202	1	OBTURACION SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALG	0	\$ 11,900.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232101	36201	1	OBTURACION SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PL	0	\$ 23,200.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232102	36203	1	OBTURACION SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOC	0	\$ 40,000.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232102	36204	1	OBTURACION SUPERFICIE ADICIONAL EN RESIN	0	\$ 19,900.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232200	-	1	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	0	\$ 11,700.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	237302	36402	1	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE	0	\$ 97,200.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	237303	36403	1	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE	0	\$ 117,000.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	237301	36401	1	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE	0	\$ 77,600.00	SOAT PL	-

Conmutador 855 5109– 855 5175 Fax 855 5529

E-mail: esehsjd@gmail.com

Entidad bajo la Vigilancia de la Superintendencia Nacional de salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Pensilvania – Caldas
Nit. 890.801.719-3
TARIFAS INSTITUCIONALES AÑO 2019

ESPECIALIDAD	Codigo CUPS Resolucion 5171 de 12 de diciembre de	Codigo SOAT Decreto 2423 de 31/12/1996	NIVEL DE COMPLEJIDAD Acuerdo 029 de 2011	NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	Tarifas Hospital 2019 SOAT VIGENTE Decreto 2423 de 31/12/1996	TARIFA	OBSERVACION2
ODONTOLO	870460	36103	1	RADIOGRAIFA INTRAORALES (PERIAPICALES Y/C	0	\$ 10,200.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232401	36209	1	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RE	0	\$ 101,300.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	232402	36210	1	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA	0	\$ 203,400.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	997310	36902	1	CONTROL DE PLACA DENTAL	0	\$ 15,500.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	997301	36303	1	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (por cuadrante)	0	\$ 91,900.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	997102	36908	1	APLICACION SELLANTES FOTOCURADO	0	\$ 19,900.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	997106	36904	1	APLICACION DE FLUOR EN BARNIZ	0	\$ 22,600.00	SOAT PL	-
ODONTOLO	997103	36904	1	APLICACION DE FLUOR EN GEL	0	\$ 22,600.00	SOAT PL	-
PSICOLOGIA	890208	35102	2	VALORACION POR PSICOLOGO PRIMERA VEZ	0	\$ 22,600.00	SOAT PL	-
PSICOLOGIA	890408	35102	2	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	0	\$ 22,600.00	SOAT PL	-
PSICOLOGIA	890308	35104	2	PSICOTERAPIA DE CONTROL POR PSICOLOGO	0	\$ 20,400.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903801	19017	1	ACIDO URICO	0	\$ 15,500.00	SOAT PL	-
LABORATOR	901101	19157	1	BACILOSCOPIA	0	\$ 14,600.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903809	19170	1	BILIRRUINAS TOTAL Y DIRECTA	0	\$ 22,000.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903815	19237	1	COLESTEROL HDL	0	\$ 23,200.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903816	19241	1	COLESTEROL LDL	0	\$ 27,300.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903818	19242	1	COLESTEROL TOTAL	0	\$ 28,200.00	SOAT PL	-
LABORATOR	901107	19497	1	COLORACION GRAM* TINCION Y LECTURA (cualq	0	\$ 11,900.00	SOAT PL	-
LABORATOR	990204	39360	1	CONSEJERIA PARA VIH EN GESTANTES POR ENF	0	\$ 10,200.00	SOAT PL	-
LABORATOR	907002	19267	1	COPROLOGICO	0	\$ 9,100.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903895	19290	1	CREATININA SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS	0	\$ 13,200.00	SOAT PL	-
LABORATOR	902207	19304	1	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA	0	\$ 22,900.00	SOAT PL	-
LABORATOR	902204	19977	1	ERITROCEDIMENTACION VSG	0	\$ 5,200.00	SOAT PL	-
LABORATOR	902206	19731	2	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO D	0	\$ 8,300.00	SOAT PL	-
LABORATOR	906911	19809	2	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	0	\$ 13,800.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903833	19454	3	FOSFATASA ALCALINA	0	\$ 16,800.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903844	19323	1	GLUCOSA CURVA TOLERANCIA A LA GLUCOSA (\$	0	\$ 63,500.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903841	19490	1	GLUCOSA EN SUERO* LCR U OTRO FLUIDO DIFE	0	\$ 13,800.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903842	19493	1	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	0	\$ 35,100.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903843	19493	1	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	0	\$ 35,100.00	SOAT PL	-
LABORATOR	903845	19493	1	GLUCOSA* TEST O SULLIVAN	0	\$ 35,100.00	SOAT PL	-

Conmutador 855 5109– 855 5175 Fax 855 5529

E-mail: esehsjd@gmail.com

Entidad bajo la Vigilancia de la Superintendencia Nacional de salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Pensilvania – Caldas
Nit. 890.801.719-3
TARIFAS INSTITUCIONALES AÑO 2019

ESPECIALIDAD	Codigo CUPS Resolucion 5171 de 12 de diciembre de	Codigo SOAT Decreto 2423 de 31/12/1996	NIVEL DE COMPLEJIDAD Acuerdo 029 de 2011	NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	Tarifas Hospital 2019 SOAT VIGENTE Decreto 2423 de 31/12/1996	TARIFA	OBSERVACION2
LABORATORIO	904508	19353	1	GONADOTROPINA CORIÓNICA* PRUEBA DE EMB	0	\$ 44,700.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902211	19505	1	HEMATOCRITO	0	\$ 4,100.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	911015	19509	1	HEMOCLASIFICACION (grupo sanguíneo y factor RH	0	\$ 29,300.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	911016	19509	1	HEMOCLASIFICACION Recien Nacido (grupo sangu	0	\$ 29,300.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902212	19509	1	HEMOCLASIFICACION Gestante (grupo sanguíneo y	0	\$ 29,300.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902213	19517	1	HEMOGLOBINA	0	\$ 8,600.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902215	19534	1	HEMOPARASITOS EXTENDIDO SANGRE PERIFER	0	\$ 11,900.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	906317	19551	2	HEPATITIS B* ANTIGENO DE SUPERFICIE (Pruba r	0	\$ 99,700.00	SOAT PL	SOLO PRUEBAS F
LABORATORIO	901305	19582	1	HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)	0	\$ 13,200.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	901232	19743	1	NEISSERIA GONORRHOEA* CULTIVO	0	\$ 56,000.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	903856	19749	1	NITROGENO UREICO BUN	0	\$ 11,000.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	906914	19809	2	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMA	0	\$ 13,800.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	901406	19636	2	PRUEBA DE MONTENEGRO LEISHMANIASIS	0	\$ 15,500.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902221	19780	1	RECUESTO DE PLAQUETAS	0	\$ 9,400.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	907008	19868	1	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL	0	\$ 6,900.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	906915	19886	1	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL B	0	\$ 14,600.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902043	19227	2	TIEMPO DE COAGUALACION	0	\$ 13,500.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902045	19827	2	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	0	\$ 33,400.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902049	19958	2	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	0	\$ 32,600.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	902046	19872	2	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	0	\$ 5,800.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	903866	19934	2	TRANSAMINASA [TGP-ALT]	0	\$ 24,000.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	903867	19933	2	TRANSAMINASA (TGO-AST)	0	\$ 24,000.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	903868	19940	1	TRIGLICERIDOS	0	\$ 15,500.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	903869	19964	1	UREA	0	\$ 12,100.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	907106	19775	1	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URI	0	\$ 14,600.00	SOAT PL	-
LABORATORIO	906249	19878	1	VIH 1 Y 2* ANTICUERPOS (Pruba rapida)	0	\$ 79,200.00	SOAT PL	SOLO PRUEBAS F
ENFERMERIA	903883	-	1	GLUCOMETRIA	0	\$ 4,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	965301	27125	1	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASA	0	\$ 23,200.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	961601	23105	1	INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA	0	\$ 28,700.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	579400	23105	1	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) S	0	\$ 28,700.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	579500	23105	1	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) S	0	\$ 28,700.00	SOAT PL	-

Conmutador 855 5109– 855 5175 Fax 855 5529

E-mail: esehsjd@gmail.com

Entidad bajo la Vigilancia de la Superintendencia Nacional de salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Pensilvania – Caldas
Nit. 890.801.719-3
TARIFAS INSTITUCIONALES AÑO 2019

ESPECIALIDAD	Codigo CUPS Resolucion 5171 de 12 de diciembre de	Codigo SOAT Decreto 2423 de 31/12/1996	NIVEL DE COMPLEJIDAD Acuerdo 029 de 2011	NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	Tarifas Hospital 2019 SOAT VIGENTE Decreto 2423 de 31/12/1996	TARIFA	OBSERVACION2
ENFERMERIA	869400	39202	1	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR	0	\$ 19,600.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	992100	40114	1	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO SOD	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	965200	27115	1	LAVADO E IRRIGACION DE OIDO	0	\$ 23,200.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	896100	25142-22510	1	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	0	\$ 13,500.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	939402	27111	2	NEBULIZACIONES c/u	0	\$ 13,800.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	869500	39202	1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR	0	\$ 19,600.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	892901	20302	1	CITOLOGIA	0	\$ 26,500.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	898001	19497	1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA	0	\$ 11,900.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	890305	39360	1	CONSULTA DE CONTROL ENFERMERIA C Y D	0	\$ 10,200.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	890305	39360	1	CONSULTA DE CONTROL ENFERMERIA GESTANTE	0	\$ 10,200.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	890305	39360	1	CONSULTA DE CONTROL ENFERMERIA PLANIFICACION	0	\$ 10,200.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	890205	39360	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	0	\$ 10,200.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	950601	-	2	MEDICION AGUDEZA VISUAL	0	\$ 32,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	992901	40114	1	INYECCION DE VITAMINA K	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993501	40114	1	VACUNACION ANTIPOLIO	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993512	40114	1	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993506	40114	1	VACUNACION CONTRA SARAMPION	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993102	10114	1	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS BCG	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993509	40114	1	VACUNACION CONTRA VARICELA	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993122	40114	1	VACUNACION DPT	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993122	40114	1	VACUNACION DPT ACELULAR GESTANTE	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993510	40114	1	VACUNACION INFLUENZA NIÑOS	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993510	40114	1	VACUNACION INFLUENZA ADULTOS	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993510	40114	1	VACUNACION INFLUENZA GESTANTES	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993106	40114	1	VACUNACION NEUMOCOCO	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993130	40114	1	VACUNACION PENTAVALENTE	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993131	40114	1	VACUNACION PENTAVALENTE CON POLIO	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993120	40114	1	VACUNACION Td	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993120	40114	1	VACUNACION Td GESTANTE	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993107	40114	1	VACUNACION Td HOMBRES	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993522	40114	1	VACUNACION TRIPLE VIRAL	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-

Conmutador 855 5109– 855 5175 Fax 855 5529

E-mail: esehsjd@gmail.com

Entidad bajo la Vigilancia de la Superintendencia Nacional de salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Pensilvania – Caldas
Nit. 890.801.719-3
TARIFAS INSTITUCIONALES AÑO 2019

ESPECIALIDAD	Codigo CUPS Resolucion 5171 de 12 de diciembre de	Codigo SOAT Decreto 2423 de 31/12/1996	NIVEL DE COMPLEJIDAD Acuerdo 029 de 2011	NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	Tarifas Hospital 2019 SOAT VIGENTE Decreto 2423 de 31/12/1996	TARIFA	OBSERVACION2
ENFERMERIA	993505	40114	1	VACUNACION ANTIRABICA HUMANA (Otras Vacun	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993520	40114	1	VACUNACION COMBINANDA SARAMPION Y RUBE	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993502	40114	1	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A NIÑOS	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993502	40114	1	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A ADULTOS	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993503	40114	1	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993503	40114	1	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B (Otras Vacun	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993504	40114	1	VACUNACION ANTI FIEBRE AMARILLA	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
ENFERMERIA	993513	40114	1	VACUNACION VPH	0	\$ 5,000.00	SOAT PL	-
FISIOTERAPIA	931001	29112	2	TERAPIA FISICA	0	\$ 21,300.00	SOAT PL	-
FISIOTERAPIA	939493	29117	2	TERAPIA RESPIRATORIA	0	\$ 21,300.00	SOAT PL	-
GINECOLOGIA	671200	17640	1	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD	3	\$ 98,500.00	SOAT PL	-
GINECOLOGIA	702200	18903	1	COLPOSCOPIA (vaginoscopia)	2	\$ 80,900.00	SOAT PL	-
GINECOLOGIA	881431	31100	1	ECOGRAFIA OBSTETRICA PELVICA TRANSABDOMI	0	\$ 72,600.00	SOAT PL	-
GINECOLOGIA	881432	31102	2	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	0	\$ 113,500.00	SOAT PL	-
IMÁGENES	873444	21108	1	Proyeccion adicional - EXTREMIDADES Y PELVIS	0	\$ 24,600.00	SOAT PL	-
IMÁGENES	873210	21101	1	Radiografía de mano- dedos-puño-calcáneo	0	\$ 35,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	873431	21101	1	Radografía de Tobillos	0	\$ 35,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	873112	21101	1	Radiografía de Clavícula	0	\$ 35,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	873122	21101	1	Radiograia de Antebrazo (radio-cubito)	0	\$ 35,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	873333	21101	1	Radiografía de pie	0	\$ 35,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	873205	21101	1	Radiografía de codo	0	\$ 35,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	873420	21102	1	Radiografía de rodilla	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	873206	21101	1	Radiografía de muñeca	0	\$ 35,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	873422	21102	2	Radiografía de rodillas comparativas	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	873204	21102	1	Radiografía de hombro	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	873312	21102	1	Radiografía de femur	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	873313	21102	1	Radiografía de pierna Tibia - Perone	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	873121	21102	1	Radiografía de humero (brazo)	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	873111	21102	1	Radiografía de omoplato	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	873411	21105	2	Radiografía de cadera (Pelvis) o Articulación Coxofem	0	\$ 38,500	SOAT PL	-
IMÁGENES	873444	21126	1	Proyeccion adicional - CRÁNEO, CARA Y CUELLO:	0	\$ 18,400	SOAT PL	-

Conmutador 855 5109– 855 5175 Fax 855 5529

E-mail: esehsjd@gmail.com

Entidad bajo la Vigilancia de la Superintendencia Nacional de salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Pensilvania – Caldas
Nit. 890.801.719-3
TARIFAS INSTITUCIONALES AÑO 2019

ESPECIALIDAD	Codigo CUPS Resolucion 5171 de 12 de diciembre de	Codigo SOAT Decreto 2423 de 31/12/1996	NIVEL DE COMPLEJIDAD Acuerdo 029 de 2011	NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	Tarifas Hospital 2019 SOAT VIGENTE Decreto 2423 de 31/12/1996	TARIFA	OBSERVACION2
IMÁGENES	870101	21120	1	Radiografía en cara	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	870104	21120	1	Radiografía en malar	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	870105	21120	1	Radiografía arcocigonomático	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	870107	21120	1	Radiografía Huesos nasales	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	870112	21120	1	Radiografía de maxilar superior	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	870108	21121	1	Radiografía de senos paranasales	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	870113	21121	1	Radiografía de maxilar inferior	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	870131	21121	1	Radiografía de Articulaciones temporomandibulares	0	\$ 45,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	870001	21122	1	Radiografía de craneo simple	0	\$ 51,100	SOAT PL	-
IMÁGENES	870601	21136	2	Radiografía tejidos blandos de cuello	0	\$ 52,400	SOAT PL	-
IMÁGENES	870602	21136	2	Radiografía cavum faringeo	0	\$ 52,400	SOAT PL	-
IMÁGENES	873444	21145	1	Proyeccion adicional - COLUMNA VERTEBRAL:	0	\$ 18,400	SOAT PL	-
IMÁGENES	871040	21142	1	Radiografía de columna lumbosacra	0	\$ 70,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	871010	21140	1	Radiografía de columna cervical	0	\$ 57,300	SOAT PL	-
IMÁGENES	871030	21141	1	Radiografía de columna dorsolumbar	0	\$ 56,100	SOAT PL	-
IMÁGENES	871050	21143	1	Radiografía Sacrococcix	0	\$ 54,400	SOAT PL	-
IMÁGENES	871020	21141	1	Radiografía de columna toracica	0	\$ 56,100	SOAT PL	-
IMÁGENES	871019	21141	2	Radiografía de columna union cervi dorsal	0	\$ 56,100	SOAT PL	-
IMÁGENES	873444	21205	1	Proyeccion adicional - TORAX	0	\$ 18,400	SOAT PL	-
IMÁGENES	871121	21201	1	Radiografía de torax	0	\$ 49,700	SOAT PL	-
IMÁGENES	871111	21201	1	Radiografía de reja costal	0	\$ 49,700	SOAT PL	-
IMÁGENES	871112	21203	1	Radiografía de esternón	0	\$ 44,900	SOAT PL	-
IMÁGENES	873444	21302	1	Proyeccion adicional - ABDOMEN Y GENITO URINARI	0	\$ 18,400	SOAT PL	-
IMÁGENES	872002	21301	1	Radiografía abdomen simple cada una	0	\$ 58,000	SOAT PL	-
IMÁGENES	871320	21330	2	Radiografía de esófago	0	\$ 64,200	SOAT PL	-

Version: 2200120191838

NOTAS ACLARATORIAS:

1. Existirá discrecionalidad del Director del Hospital o de la persona en quien él delegue, para cobrar del 100% de la tarifa o un porcentaje inferior,

Conmutador 855 5109– 855 5175 Fax 855 5529

E-mail: esehsjd@gmail.com

Entidad bajo la Vigilancia de la Superintendencia Nacional de salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Pensilvania – Caldas
Nit. 890.801.719-3
TARIFAS INSTITUCIONALES AÑO 2019

ESPECIALIDAD	Codigo CUPS Resolucion 5171 de 12 de diciembre de	Codigo SOAT Decreto 2423 de 31/12/1996	NIVEL DE COMPLEJIDAD Acuerdo 029 de 2011	NOMBRE DEL SERVICIO	GRUPO	Tarifas Hospital 2019 SOAT VIGENTE Decreto 2423 de 31/12/1996	TARIFA	OBSERVACION2
--------------	--	--	---	---------------------	-------	--	--------	--------------

según las condiciones económicas del paciente

2. El servicio de ambulancia se cobrará de acuerdo a la tabla adjunta. Si el paciente requiere ir acompañado por una auxiliar de enfermería, se cobrará los servicios de enfermería en un 20% adicional al valor del viaje. La carrera en la noche (Salida entre 5 P:M y 5 A.M) ó en día festivo, se cobrará un 10% adicional al valor del viaje. Si debido a su gravedad, el paciente requiere ir acompañado por un medico, se cobrará un 30% adicional a la tarifa.

ARTÍCULO 63: Cuando se requiera la movilización de pacientes en ambulancia, para traslados interinstitucionales, se debe reconocer las tarifas oficiales de la Institución Prestadora del Servicio

DIANA MILENA GALLO FRANCO
GERENTE

Conmutador 855 5109– 855 5175 Fax 855 5529
E-mail: esehsjd@gmail.com

Entidad bajo la Vigilancia de la Superintendencia Nacional de salud