

RESOLUCIÓN N° 0518-2014

"POR EL CUAL SE CREAN EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT"

La Gerente encargada para la E.S.E Hospital San José del Guaviare, en usos de sus facultades legales en especial las conferidas por la Resolución N°0155 del 2014. Y acta de posesión N° 620 emanada por la gobernación del Guaviare y

CONSIDERANDO

Que el Decreto 2423 de 1996 "por el cual se determina la nomenclatura y clasificación de exámenes y procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario y se dictan otras disposiciones", se establecen unos exámenes que la E.S.E Hospital San José del Guaviare, realiza a cabalidad.

Que de acuerdo al estudio realizado en las diferentes área asistenciales y por conceptos emitidos por los profesionales de laboratorio que prestan los servicios en la entidad, en el cual se evidencia la falta de exámenes de laboratorio que no se encuentran definidos en el Decreto 2423 de 1996, situación por la cual se cuenta con la necesidad de crear algunos exámenes que no están definidos en el Decreto 2423 Manual Tarifario SOAT y que actualmente se realizan en la E.S.E Hospital San José del Guaviare.

Que la E.S.E Hospital San José del Guaviare cuenta con el personal idóneo para la realización de los exámenes.

Que amparados en el Artículo 87 del Decreto 2423 de 1996 se facultad a la E.S.E Hospital San José del Guaviare, por situación de orden tecnológico, la creación y reconocimiento de la tarifa de exámenes, procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios que realiza la entidad y que no se encuentran en el presente decreto

Que se reconocerán los siguientes exámenes de laboratorio y se establecerán la tarifa por no estar definidos en el Decreto 2423 de 1996 los cuales son:

PROCEDIMIENTOS NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PROCEDIMIENTO
1	902101	Células LE	\$12.000
2	902010	Diluciones de Tiempo de Protrombina (PT)	\$47.500
3	902034	Proteína C de la Coagulación	\$67.400
4	902035	Proteína S de la Coagulación, actividad	\$68.100
5	903022	Homocisteina	\$66.500
6	903604	Calcio Iónico	\$31.600
7	906840	VIH, Carga Viral Cualquier Técnica +	\$177.600

San José Del Guaviare. Calle 12 Carrera 20 - B. La Esperanza

TEL: (98) 5840045 – 5840168 FAX: 5840531 – 5841243

Web site: www.hospitalsanjose.org

Email: esehsjg@hotmail.com

Que las tarifas del presente Acto Administrativo cuentan con el debido estudio de costos pertinentes para la creación de los procedimientos.

Que en virtud de lo anterior,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Crear las siguientes tarifas para la E.S.E Hospital San José del Guaviare de los Exámenes de laboratorio clínico con sus respectivos códigos y valores no definidos en el Decreto 2423 de 1993:

EXAMENES NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 D E1996 MANUAL TARIFARIO SOAT			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PROCEDIMIENTO
1	902101	Células LE	\$12.000
2	902010	Diluciones de Tiempo de Protrombina (PT)	\$47.500
3	902034	Proteína C de la Coagulación	\$67.400
4	902035	Proteína S de la Coagulación, actividad	\$68.100
5	903022	Homocisteina	\$66.500
6	903604	Calcio Iónico	\$31.600
7	906840	VIH, Carga Viral Cualquier Técnica +	\$177.600

ARTÍCULO TERCERO: Las presente tarifas tendrán un incremento de acuerdo a la base de ajuste aplicada al inicio de cada vigencia al Decreto 2423 de 1996 Manual Tarifario SOAT.

ARTÍCULO CUARTO: La presente resolución rige a partir del 31 de Julio del 2014

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en San José del Guaviare, al Primer (31) día del mes de Julio de 2014



OVEIDA PARRA NOVOA
GERENTE (E)

V.O.B.O: Duver Dicson. Varga / Sub Adm.

Revisó: Jefferson Castro / Jurídica

Revisó: Yency Aurora Rico / Contabilidad

Digitó: Carlos Javier Arias / Costos

San José Del Guaviare. Calle 12 Carrera 20 - B. La Esperanza

TEL: (98) 5840045 – 5840168 FAX: 5840531 – 5841243

Web site: www.hospitalsanjose.org

Email: esehsjg@hotmail.com