

GERENCIA

RESOLUCIÓN N° 0008

"POR EL CUAL SE CREAN LAS TARIFAS DE LABORATORIO CLINICO NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT" Y SE MODIFICA EL CODIGO 483600 DE LA RESOLUCIÓN 0594 DEL 2014.

LA GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES ESPECIALMENTE LAS CONFERIDAS POR LA RESOLUCIÓN N. 0017 DE 2015 Y ACTA DE POSESIÓN N.672, EMANADA POR LA GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

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 que no se encuentran definidos en el Decreto 2423 de 1996, y que actualmente se realizan en la E.S.E Hospital San José del Guaviare. Situación por la cual se cuenta con la necesidad de crear estos 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 los exámenes que realiza la entidad y que no se encuentran en el presente decreto

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

EXÁMENES NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PROCEDIMIENTO
1	902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	\$63.800
2	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA EN ORINA DE 24 H +	\$66.200
3	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	\$66.200
4	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	\$40.200

1079096
32.600

GERENCIA

5	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	\$34.500
6	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	\$78.400
7	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	\$5.000
8	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$6.100
9	903824	CREATININA EN ORINA 24 HORAS	\$11.800
10	903860	POTASIO: Orina 24 horas	\$9.400
11	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$8.100
12	904708	SOMATOSTATINA	\$144.000
13	905717	CANABINOIDES EN ORINA	\$21.500
14	905724	COCAINA CUANTITATIVA EN ORINA	\$63.800
15	905725	COCAINA CUALITATIVA EN ORINA	\$21.500
16	906131	TRYPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	\$32.000
17	19996	COCAINA CUANTITATIVA EN SUIERO	\$117.200
18	19997	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	\$45.900
19	19998	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS IgM (IFI)	\$63.700
20	19999	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS IgG (IFI)	\$56.400

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

Que se hace necesario modificar el Procedimiento con código 483600 "Polipectomia Esofágica Rectal" Creado mediante la resolución 0594 del 2014.

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:

EXÁMENES NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PROCEDIMIENTO
1	902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE V BORA DE RUSSEL	\$63.800
2	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	\$66.200
3	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN	\$66.200

GERENCIA

PLASMA +			
4	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	\$40.200
5	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	\$34.500
6	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	\$78.400
7	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	\$5.000
8	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$6.100
9	903824	CREATININA EN ORINA 24 HORAS	\$11.800
10	903860	POTASIO: Orina 24 horas	\$9.400
11	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$8.100
12	904708	SOMATOSTATINA	\$144.000
13	905717	CANABINOIDES EN ORINA	\$21.500
14	905724	COCAINA CUANTITATIVA EN ORINA	\$63.800
15	905725	COCAINA CUALITATIVA EN ORINA	\$21.500
16	906131	TRYPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	\$32.000
17	19996	COCAINA CUANTITATIVA EN SUERO	\$117.200
18	19997	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	\$45.900
19	19998	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS IgM (IFI)	\$63.700
20	19999	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS IgG (IFI)	\$56.400

ARTICULO TERCERO: Modificar el nombre del procedimiento "Polipectomia Esofágica Rectal con código 483600 creado mediante la resolución 0594 del 2014. Nombre real del Procedimiento "Polipectomia Endoscópica Rectal "

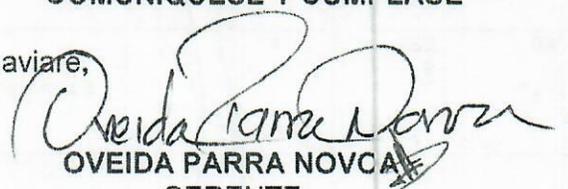
ARTICULO CUARTO: Las presente tarifas tendrán un incremento de acuerdo a la base de ajuste aplicada al inicio de cada vigencia a Decreto 2423 de 1996 Manual Tarifario SOAT.

ARTICULO QUINTO: La presente resolución rige a partir del

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en San José del Guaviare,

06 ENE 2015


OVEIDA PARRA NOVCA
GERENTE

V.O.B.O: Duver Dicson, Vargas / Sub Adm. •
Revisó: Miguel Ángel Cerón/ Sub Serv. de Salud ZHAC.
Revisó: Jefferson Castro /Jurídica
Revisó: Yency Aurora Rico / Contabilidad
Proyecto: 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: ceh@hot.com

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
NIT: 832001966-2
EXÁMENES NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 MANUAL TARIFARIO SOAT.

ITEMS	CODIGO	EXÁMEN	Subtotal Costos	Valor Carga Administrativa	Costo Total	\$ Margen de Rentabilidad	Valor Exámen
1	902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	43.963	7.034	50.997	12.749	63.800
2	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	45.645	7.303	52.948	13.237	66.200
3	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	45.645	7.303	52.948	13.237	66.200
4	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	27.703	4.432	32.135	8.034	40.200
5	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	23.778	3.804	27.582	6.896	34.500
6	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	54.055	8.649	62.704	15.676	78.400
7	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	3.451	1.552	4.003	1.001	5.000
8	903814	COLOR EN ORINA DE 24 HORAS	4.225	1.676	4.901	1.225	6.100
9	903824	CREATININA EN ORINA 24 HORAS	8.150	1.304	9.454	2.363	11.800
10	903860	POTASIO: Orina 24 horas	6.468	1.035	7.502	1.876	9.400
11	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	5.570	1.891	6.462	1.615	8.100
12	904708	SOMATOSTATINA	99.283	15.885	115.168	28.792	144.000
13	905717	CANABINOIDES EN ORINA	14.807	2.369	17.176	4.294	21.500
14	905724	COCAINA CUANTITATIVA EN ORINA	43.963	7.034	50.997	12.749	63.800
15	905725	COCAINA CUALITATIVA EN ORINA	14.807	2.369	17.176	4.294	21.500
16	906131	TRYPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	22.096	3.935	25.631	6.408	32.000
17	19996	COCAINA CUANTITATIVA EN SUERO	80.797	12.928	93.725	23.431	117.200
18	19997	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	31.628	5.060	36.688	9.172	45.900
19	19998	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS IgM (IFI)	43.963	7.034	50.997	12.749	63.700
20	19999	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS IgG (IFI)	38.917	6.227	45.143	11.286	56.400

Nota: Artículo 87 Decreto 2423 de 1996: Por la circunstancias de orden tecnológico, cuando alguna institución prestadora de servicios de salud realice un procedimiento que no se encuentre definido y por lo tanto no tenga asignada tarifa, este se reconocerá por la tarifa que tenga definida la institución, previa la comprobación del médico tratante, de que dicho procedimiento no se encuentre relacionado en el presente Decreto ni siquiera bajo otra denominación.

Elaboró: Carlos Arias 
 Profesional de Contabilidad y Costos

**EI SUSCRITO SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
DE LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE**

CERTIFICA QUE:

Una vez verificado el decreto 2423 de 1996. Los siguientes exámenes no se encuentran bajo ninguna denominación y que la ESE Hospital San José del Guaviare requiere definir la tarifa. Amparados en el ARTÍCULO 87 del mismo decreto el cual define que "Por las circunstancias de orden tecnológico, cuando alguna Institución Prestadora de Servicios de Salud realice un procedimiento que no se encuentre definido y por lo tanto no tenga asignada tarifa, éste se reconocerá por la tarifa que tenga definida la Institución, previa la comprobación del médico tratante, de que dicho procedimiento no se encuentra relacionado en el presente Decreto ni siquiera bajo otra denominación".

EXÁMENES NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT		
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS
1	902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL
2	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +
3	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +
4	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+
5	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+
6	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI
7	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H
8	903814	CORO EN ORINA DE 24 HORAS
9	903824	CREATININA EN ORINA 24 HORAS
10	903860	POTASIO: Orina 24 horas
11	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
12	904708	SOMATOSTATINA
13	905717	CANABINOIDES EN ORINA
14	905724	COCAINA CUANTITATIVA EN ORINA
15	905725	COCAINA CUALITATIVA EN ORINA
16	906131	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA
17	19996	COCAINA CUANTITATIVA EN SUERO
18	19997	ANTICUERPOS ANTICITRULINA
19	19998	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS IgM (IFI)
20	19999	TRYPANOSOMA CRUZY ([CHAGAS] ANTICUERPOS IgG (IFI)

La anterior se expide a los 05 días del mes de Enero de 2015

MIGUEL ANGEL CERÓN
Subgerente de Gestión de Servicios de Salud

Proyectó: Darío Hernández