



## TARIFARIO

CODIGO	DESCRIPCION	SBTD	ECIF	ESSALUD	INEN	SOCIAL	SIS
300100	RADIOTERAPIA						
(SE) 300102	Cobalto Por Sesión	108.00	108.00	70.00	53.00	8.00	6.00
(SE) 300103	Paq. Braquiterapia De Baja Tasa Dosis	1,200.00	1,200.00	614.00	431.00	392.00	36.95
(SE) 300105	Simulación Verificación	180.00	180.00	138.00	32.00	21.00	14.01
(SE) 300106	Braquiterapia De Contacto	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	26.60
(SE) 300107	Máscara Para Pacientes	180.00	180.00	0.00	103.00	97.00	28.91
(MG) 300109	Acelerador Lineal (Fotones 2d) Por Sesión	180.00	180.00	0.00	75.00	20.00	18.28
(MG) 300110	Acelerador Lineal (Electrones 2d) Por Sesión	216.00	216.00	0.00	76.00	20.00	18.28
(MG) 300111	Braquiterapia Alta Tasa Dosis, Por Sesión	600.00	600.00	375.00	254.00	231.00	36.95
(MG) 300112	Paq. Acelerador - Intención 1	0.00	0.00	3,000.00	770.00	462.00	0.00
(MG) 300113	Paq. Acelerador - Intención 2	0.00	0.00	1,100.00	320.00	192.00	0.00
(MG) 300114	Paq. Cobalto - Intención 1	0.00	0.00	1,800.00	620.00	372.00	0.00
(MG) 300115	Paq. Cobalto - Intención 2	0.00	0.00	700.00	270.00	162.00	0.00
(MG) 300118	Paq. Acelerador-Intención 1 (3d)	0.00	0.00	4,500.00	1,200.00	720.00	0.00
(MG) 300119	Acelerador Lineal (Fotones 3d), Sesión	250.00	250.00	0.00	75.00	20.00	18.28
(MG) 300120	Planificación Física	800.00	800.00	85.00	48.00	11.00	2.54
(MG) 300121	Moldes Carobend	800.00	800.00	0.00	89.00	72.00	0.00
(MG) 300122	Paq. Acelerador Frac. Acelerado	0.00	0.00	550.00	175.00	96.00	0.00
(MG) 300123	Paq. Cobalto Frac. Acelerado 1 A 4	0.00	0.00	350.00	135.00	81.00	0.00
(MG) 300124	Irradiación De Componentes De La Sangre	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.67
(SE) 300125	Paq. Cobalto-Intención 1 (3d)	0.00	0.00	1,870.00	822.00	363.00	0.00
300126	Acelerador Lineal Fotones 2d Por Sesión	0.00	260.00	0.00	0.00	0.00	0.00
300127	Acelerador Lineal Electrones 2d Por Sesión	0.00	296.00	0.00	0.00	0.00	0.00
310100	TIROIDES						
(UE) 310101	Captación De Yodo	120.00	120.00	100.00	50.00	30.00	50.00
(UE) 310105	Gammagrafía De Tiroides	250.00	250.00	130.00	100.00	50.00	100.00
(UE) 310107	Rastreo De Tejido Tiroideo	400.00	400.00	200.00	120.00	60.00	120.00
(UE) 310108	Terapia De Hiperfunción (I-131)	400.00	400.00	200.00	100.00	50.00	100.00
(UE) 310109	Radioablación Tiroidea (I-131) (3 Días)	500.00	500.00	170.00	120.00	70.00	120.00
(SE) 310113	Rastreo Post Terapia	400.00	400.00	200.00	120.00	60.00	120.00
(SE) 310114	Gammagrafía Paratiroides	650.00	650.00	560.00	440.00	340.00	440.00
310200	SISTEMA NERVIOSO						
(UE) 310202	Cisternografía Isotópica	500.00	500.00	203.00	160.00	124.00	160.00
(SE) 310205	Spect Cerebral	770.00	770.00	430.00	340.00	260.00	340.00
310300	APARATO RESPIRATORIO						
(UE) 310301	Gammagrafía Pulmonar (Perfusión)	400.00	400.00	200.00	150.00	100.00	150.00
310400	APARATO CARDIOVASCULAR						
(UE) 310403	Gammagrafía De Perfusión	1,200.00	1,200.00	900.00	650.00	536.00	0.00
(UE) 310404	Trombovenografía Profunda	500.00	500.00	350.00	270.00	130.00	270.00
(UE) 310406	Gammagrafía Muga	500.00	500.00	300.00	200.00	120.00	200.00
310500	APARATO DIGESTIVO-ABDOMEN						
(UE) 310501	Gammagrafía De Hígado Y Bazo	300.00	300.00	100.00	70.00	50.00	70.00
(UE) 310502	Gammagrafía De Vías Biliares	300.00	300.00	200.00	150.00	100.00	150.00
(UE) 310503	Gammagrafía De Glandulas Salivales	250.00	250.00	180.00	120.00	100.00	120.00
(UE) 310504	Detección De Divertículo De Meckel	250.00	250.00	150.00	100.00	80.00	100.00
(UE) 310505	Pool Hepático	300.00	300.00	180.00	120.00	90.00	120.00
(UE) 310506	Detección De Reflujo Gastroesofágico	250.00	250.00	160.00	130.00	82.00	130.00
(SE) 310509	Determinación Del Vaciamiento Gástrico	250.00	250.00	160.00	130.00	82.00	130.00
310600	APARATO UROGENITAL						
(UE) 310602	Radiografía Isotópica	300.00	300.00	200.00	150.00	100.00	150.00
(UE) 310603	Radiografía Isotópica C/Test De Captopril (2 Días)	500.00	500.00	300.00	250.00	160.00	250.00
(UE) 310604	Gammagrafía Renal (Dmsa)	250.00	250.00	200.00	150.00	100.00	150.00



## TARIFARIO

CODIGO	DESCRIPCION	SEDT	ECIF	ESSALUD	INEN	SOCIAL	SIS
300100	RADIOTERAPIA						
(SE)	300102 Cobalto Por Sesion	108.00	108.00	70.00	53.00	8.00	8.00
(SE)	300103 Paq. Braquiterapia De Baja Tasa Dosis	1,200.00	1,200.00	614.00	431.00	392.00	36.55
(SE)	300105 Simulacion Verificacion	180.00	180.00	138.00	32.00	21.00	14.91
(SE)	300106 Braquiterapia De Contacto	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	26.60
(SE)	300107 Mascara Para Pacientes	180.00	180.00	0.00	103.00	87.00	28.51
(MG)	300109 Acelerador Lineal (Fotones 2d) Por Sesion	180.00	180.00	0.00	75.00	20.00	18.28
(MG)	300110 Acelerador Lineal (Electrones 2d) Por Sesion	216.00	216.00	0.00	76.00	20.00	18.28
(MG)	300111 Braquiterapia Alta Tasa Dosis, Por Sesion	600.00	600.00	375.00	254.00	231.00	36.85
(MG)	300112 Paq. Acelerador - Intencion 1	0.00	0.00	3,000.00	770.00	482.00	0.00
(MG)	300113 Paq. Acelerador - Intencion 2	0.00	0.00	1,100.00	320.00	192.00	0.00
(MG)	300114 Paq. Cobalto - Intencion 1	0.00	0.00	1,800.00	620.00	372.00	0.00
(MG)	300115 Paq. Cobalto - Intencion 2	0.00	0.00	700.00	270.00	162.00	0.00
(MG)	300118 Paq. Acelerador-Intencion 1 (3d)	0.00	0.00	4,500.00	1,200.00	720.00	0.00
(MG)	300119 Acelerador Lineal (Fotones 3d), Sesion	250.00	250.00	0.00	75.00	20.00	18.28
(MG)	300120 Planificacion Fisica	800.00	800.00	85.00	48.00	11.00	2.54
(MG)	300121 Moldes Carobond	800.00	800.00	0.00	89.00	72.00	0.00
(MG)	300122 Paq. Acelerador Frac. Acelerado	0.00	0.00	580.00	175.00	96.00	0.00
(MG)	300123 Paq. Cobalto Frac. Acelerado 1 A 4	0.00	0.00	350.00	135.00	81.00	0.00
(MG)	300124 Irradiacion De Componentes De La Sangre	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.67
(SE)	300125 Paq. Cobalto-Intencion 1 (3d)	0.00	0.00	1,870.00	622.00	363.00	0.00
	300126 Acelerador Lineal Fotones 2d Por Sesión	0.00	260.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	300127 Acelerador Lineal Electrones 2d Por Sesión	- 0.00	296.00	0.00	0.00	0.00	0.00
310100	TIROIDES						
(UE)	310101 Captacion De Yodo	120.00	120.00	100.00	50.00	30.00	50.00
(UE)	310105 Gammagrafia De Tiroides	250.00	250.00	130.00	100.00	80.00	100.00
(UE)	310107 Rastreo De Tejido Tiroides	400.00	400.00	200.00	120.00	60.00	120.00
(UE)	310108 Terapia De Hiperfuncion (I-131)	400.00	400.00	200.00	100.00	50.00	100.00
(UE)	310109 Radioablacion Tiroides (I-131) (3 Dias)	600.00	600.00	170.00	120.00	70.00	120.00
(SE)	310113 Rastreo Post Terapia	400.00	400.00	200.00	120.00	60.00	120.00
(SE)	310114 Gammagrafia Paratiroides	650.00	650.00	560.00	440.00	340.00	440.00
310200	SISTEMA NERVIOSO						
(UE)	310202 Cisternografia Isotopica	500.00	500.00	203.00	160.00	124.00	160.00
(SE)	310205 Spect Cerebral	770.00	770.00	430.00	340.00	290.00	340.00
310300	APARATO RESPIRATORIO						
(UE)	310301 Gammagrafia Pulmonar (Perfusion)	400.00	400.00	200.00	150.00	100.00	160.00
310400	APARATO CARDIOVASCULAR						
(UE)	310403 Gammagrafia De Perfusion	1,200.00	1,200.00	900.00	650.00	536.00	0.00
(UE)	310404 Trombocitografia Profunda	500.00	500.00	350.00	270.00	130.00	270.00
(UE)	310406 Gammagrafia Muga	500.00	500.00	300.00	200.00	120.00	200.00
310500	APARATO DIGESTIVO-ABDOMEN						
(UE)	310501 Gammagrafia De Hgado Y Bazo	300.00	300.00	100.00	70.00	50.00	70.00
(UE)	310502 Gammagrafia De Vias Biliares	300.00	300.00	200.00	150.00	100.00	150.00
(UE)	310503 Gammagrafia De Glanndulas Salivales	250.00	250.00	160.00	120.00	100.00	120.00
(UE)	310504 Deteccion De Diverticulo De Meckel	250.00	250.00	150.00	100.00	80.00	100.00
(UE)	310505 Pool Hepatico	300.00	300.00	160.00	120.00	90.00	120.00
(UE)	310506 Deteccion De Reflujo Gastroesofagico	250.00	250.00	160.00	130.00	82.00	130.00
(SE)	310509 Determinación Del Vaciamiento Gástrico	250.00	250.00	160.00	130.00	82.00	130.00
310600	APARATO UROGENITAL						
(UE)	310602 Radiorenograma Isotopico	300.00	300.00	200.00	150.00	100.00	160.00
(UE)	310603 Radiorenograma Isotopico G/Test De Captopril (2 Dias)	500.00	500.00	300.00	250.00	160.00	250.00
(UE)	310604 Gammagrafia Renal (Dmas)	250.00	250.00	200.00	150.00	100.00	150.00
(UE)	310607 Deteccion De Reflujo Vesicoureteral	450.00	450.00	200.00	150.00	100.00	150.00
(SE)	310608 Rastreo Con Mipo-4-131 (No Incluye Farmacos)	300.00	300.00	200.00	100.00	60.00	100.00
(SE)	310609 Terapia Con Mipo-4-131 (3 Dias) No Farmacos	350.00	350.00	220.00	120.00	70.00	120.00
310700	OSTEO ARTICULAR						
(UE)	310701 Gammagrafia Osea (Cuerpo Entero)	400.00	400.00	300.00	200.00	150.00	200.00