

E.S.E Hospital

*San Jerónimo*

Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 ~~MODIFICADA~~ por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. ~~PRORROGADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

## RESOLUCIÓN No. 452 (15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA para particulares".*

EL Agente Especial Interventor de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, identificada con el NIT 891.079.999-5, designado por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución No. 000360 del 1 de febrero de 2019, modificado por medio de la Resolución N.º 006240 del 25 de junio de 2019, y posesionando mediante Acta de Posesión de la Superintendencia de Medidas Especiales (S.D.M.E) 013 de 26 de junio de 2019, prorrogada por Resolución No 007566 de 01 de agosto de 2019, prorrogada por la resolución 009242 del 30 de julio de 2020, prorrogada por la resolución 024 del 2 de febrero de 2021, en ejercicio de sus facultades Constitucionales y legales, en especial, las conferidas la Resolución 2599 de 2016,

### CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución Número 000360 del 1 de febrero de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó la posesión inmediata de los bienes, haberes y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la E.S.E., identificada con el NIT 891.079.999-5, ubicada en la Carrera 14 #22-200 del Municipio de Montería, por el término de seis (6) meses, con la finalidad de garantizar la adecuada prestación del servicio de salud, de conformidad con las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud y lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y su prórroga.

Que para el efecto designó como Agente Especial Interventor al doctor Omar Alexander Prieto García, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.686.044 de Bogotá D.C y en ese sentido quedó facultado para ejercer las funciones de Representante Legal de la ESE, a partir de la fecha de su posesión, correspondiéndole la guarda y administración de los bienes que se encuentran en poder de la entidad junto con los demás deberes y facultades que les asigna la ley.

Que la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución No. 006240 del 25 de junio de 2019, removió al anterior Interventor OMAR ALEXANDER PRIETO GARCIA y designó como nuevo Agente Especial Interventor al doctor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON, quien toma posesión en el cargo mediante Acta S.D.M.E. 013 de 26 de junio de 2019, con plenas facultades de representante legal de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería, Córdoba.

Página 1 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4898 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co)



En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 ~~MODIFICADA~~ por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud, ~~PRORROGADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

## RESOLUCIÓN No. 452 (15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución Número 007566 de 01 de agosto de 2019, prorrogó la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, por el término de un año, es decir desde el 02 de agosto de 2019 hasta el 02 de agosto de 2020.

Que el Agente Especial Interventor designado ejercerá las funciones de Representante Legal de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA - CÓRDOBA a partir de la fecha de su posesión y tendrá la guarda y administración de los bienes que se encuentren en poder de la entidad junto con los demás deberes y facultades que les asigne la ley, según el artículo 5 de la Resolución Número 000360 del 1 de febrero de 2019 y el artículo 2 de la Resolución 2599 del 2016, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución Número 009242 de 30 de julio de 2020 prorrogó por segunda vez la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería, ordenada mediante Resolución 00360 del 01 de febrero de 2019, por el término de seis meses, es decir, desde el 04 de agosto de 2020 hasta el 03 de febrero de 2021.

Que la Presidencia de la República y el Ministerio de Salud y Protección Social mediante Resolución ejecutiva Número 024 del 2 febrero de 2021, prorrogó por tercera vez la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería, ordenada mediante Resolución 00360 del 01 de febrero de 2019, hasta el 03 de febrero de 2022.

Que mediante el Decreto 2423 de 1996, modificado por el artículo 1 del Decreto 887 de 2001, el Gobierno Nacional determinó la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario de obligatorio cumplimiento para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas y por las entidades privadas, en la atención de pacientes víctimas de accidentes de tránsito, desastres naturales, atentados terroristas, atención inicial de urgencias y los demás

Página 2 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co)



E.S.E Hospital  
*San Jerónimo*  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1º de Febrero de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. ~~PRORROGADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

## RESOLUCIÓN No. 452 (15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)

*“Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares”.*

eventos catastróficos definidos por el entonces competente Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud – CNSSS y también, en la atención inicial de urgencias cuando no hay acuerdo entre las partes.

Que el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Salud compiló en su Anexo Técnico 1, el Manual Tarifario definido en el Decreto 2423 de 1996 (al cual derogó).

Que de conformidad con el artículo 26 del Decreto 2560 de 2012 en consonancia con el artículo 2º del Decreto 4107 de 2011, modificado y adicionado por el Decreto 2562 de 2012, el Ministerio de Salud y Protección Social es competente para establecer y actualizar el sistema de tarifas de los procedimientos e intervenciones en salud, que debe contener entre otros componentes, un manual de tarifas mínimas que incluya los honorarios profesionales.

Que el Decreto 1011 de 2006 reglamenta el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en salud del Sistema de Seguridad Social en Salud.

Que la ESE Hospital San Jerónimo de Montería, en ejercicio de las atribuciones legales contenidas en el artículo 194 de la ley 100 de 1993, deben fijar las tarifas de los servicios e insumos de salud que ofrece la institución Hospitalaria.

Que la ESE Hospital San Jerónimo de Montería tiene autonomía institucional para establecer las tarifas de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, y servicios de rehabilitación servicios para particulares.

Asimismo, establecer las tarifas de los paraclínicos prequirúrgicos de los paquetes de cirugía plástica conforme a la Resolución 310 de 28 julio de 2021.

En mérito de lo anteriormente expuesto,

### RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO. - Adopción:** la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en virtud de su autonomía institucional para establecer las tarifas de paraclínicos prequirúrgicos de los paquetes de cirugía plástica

Página 3 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería  
Dirección: Carrera 14 No. 22-200

**Citas Médicas** Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454  
esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidos en este correo: [pqrf@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqrf@esesanjeronimo.gov.co)

**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*“Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares”.*

conforme a la Resolución 310 de 28 julio de 2021, adopta la siguiente tabla de tarifas establecidos por la institución con valores definitivos:

CODIGO	PARACLINICOS PREQUIRURGICOS	VALORES
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	\$ 15.400,00
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	\$ 13.000,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	\$ 13.000,00
902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	\$ 7.500,00
903861/903803	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	\$ 15.000,00
906340	ANTIGENO SARS-COVID 19	\$ 50.000,00
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 10.000,00
903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	\$ 11.000,00
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	\$ 10.000,00
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	\$ 30.000,00
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS Y/O EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES Y/O EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 79.000,00
903868	TRIGLICÉRIDOS	\$ 10.000,00
907107	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	\$ 9.900,00
907002	COPROLÓGICO	\$ 9.000,00
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	\$ 20.000,00
903801	ACIDO ÚRICO	\$ 10.000,00
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	\$ 35.000,00
903864	SODIO	\$ 15.000,00
903859	POTASIO	\$ 15.000,00

Página 4 de 20

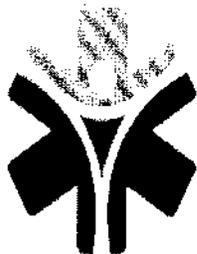
**E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería**

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

**Citas Médicas** Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Fallidaciones, serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co) ☎



**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*“Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares”.*

903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	\$ 10.000,00
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	\$ 10.000,00
903818	COLESTEROL TOTAL	\$ 9.700,00
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	\$ 10.000,00
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	\$ 10.000,00

**ARTÍCULO SEGUNDO. Adopción:** la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en virtud de su autonomía institucional para establecer las tarifas exámenes de laboratorio clínico, adopta la siguiente tabla de tarifas establecidos por la institución con valores definitivos para particulares:

	CÓDIGO	EXAMEN DE LABORATORIO CLINICO Y ESPECIALIZADO	TARIFA PARTICULAR
1	90.3.1.10	ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA	\$ 30.730
2	90.3.8.01	ACIDO ÚRICO	\$ 11.900
3	90.3.8.02	ACIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	\$ 11.900
4	90.3.4.01	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA]	\$ 18.000
5	90.3.8.03	ALBÚMINA	\$ 10.000
6	90.3.8.05	AMILASA	\$ 15.000
7	90.3.8.04	AMILASA EN ORINA DE 24 H	\$ 15.000
8	90.3.8.09	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	\$ 7.840
9	90.3.8.10	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	\$ 16.940
10	90.3.8.10	CALCIO IÓNICO	\$ 15.050
11	90.3.8.13	CLORO [CLORURO]	\$ 15.000
12	90.3.8.15	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	\$ 11.000
13	90.3.8.16	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	\$ 11.000
14	90.3.8.18	COLESTEROL TOTAL	\$ 11.000
15	90.1.1.04	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	\$ 6.221

Página 5 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, vean respondidos en esta correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co



E.S.E Hospital  
*San Jerónimo*  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR  
Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019  
~~MODIFICADA~~ por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019  
~~MODIFICADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019  
~~MODIFICADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020  
de la Superintendencia Nacional de Salud.  
~~MODIFICADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021  
de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 452  
(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

16	90.1.1.02	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	\$	12.320
17	90.1.1.03	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	\$	12.530
18	90.1.1.07	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	\$	9.100
19	90.1.1.01	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	\$	12.320
20	90.1.1.09	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	\$	13.790
21	90.1.2.06	COPROCULTIVO	\$	56.210
22	90.7.0.02	COPROLÓGICO	\$	8.000
23	90.7.0.03	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	\$	10.570
24	90.7.0.04	COPROSCÓPICO (118)	\$	27.580
25	90.3.8.20	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	\$	22.890
26	90.3.8.21	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	\$	16.310
27	90.3.8.23	CREATININA DEPURACIÓN	\$	16.310
28	90.3.8.24	CREATININA EN ORINA DE 24 H	\$	10.150
29	90.3.8.22	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	\$	10.150
30	90.1.2.09	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA.	\$	50.000
31	90.1.2.18	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	\$	50.000
32	90.1.2.17	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECEAS	\$	50.000
33	90.6.2.07	Dengue, ANTICUERPOS Ig G	\$	35.000
34	90.6.2.08	Dengue, ANTICUERPOS Ig M	\$	35.000
35	90.6.2.09	Dengue, ANTICUERPOS TOTALES	\$	50.000
36	90.2.1.04	DÍMERO D POR EIA	\$	57.450
37	90.2.2.04	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	\$	10.000
38	90.1.3.04	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	\$	10.000
39	90.1.3.05	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	\$	10.150
40	90.2.2.06	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	\$	15.000

Página 6 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiónes, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqrf@esesanjeronimo.gov.co ☎



**RESOLUCIÓN No. 452  
(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

41	90.6.9.10	FACTOR REMATOIDEO (R.A.) CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	\$	18.410
42	90.6.9.11	FACTOR REMATOIDEO (R.A.) SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX	\$	11.690
43	90.3.8.33	FOSFATASA ALCALINA	\$	15.000
44	90.3.8.39	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	\$	39.410
45	90.3.8.40	GLUCOSA EN ORINA	\$	10.570
46	90.3.8.41	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$	10.570
47	90.3.8.42	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (232)	\$	26.950
48	90.3.8.43	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	\$	26.950
49	90.3.8.44	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (POR MUESTRA) ... (115)	\$	30.000
50	90.3.8.45	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	\$	26.950
51	90.4.5.08	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	\$	20.000
52	90.2.2.11	HEMATOCRITO	\$	7.000
53	91.1.0.18	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR Rh [FACTOR D] EN LÁMINA O TUBO	\$	11.000
54	91.1.0.18	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	\$	10.000
55	91.1.0.17	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	\$	10.000
56	91.1.0.20	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA EN TUBO	\$	11.063
57	90.1.2.21	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)	\$	50.260
58	90.1.2.22	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL (111)	\$	50.260
59	90.1.2.23	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)	\$	67.000
60	90.1.2.24	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL (111)	\$	60.000
61	90.2.2.13	HEMOGLOBINA	\$	10.000
62	90.2.1.10	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	\$	45.000
63	90.2.1.12	HEMOGLOBINA FETAL	\$	37.000
64	90.3.4.26	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	\$	38.080
65	90.3.4.27	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	\$	19.403
66	90.2.1.13	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	\$	33.460
67	90.2.2.07	HEMOGRAMA   [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	\$	8.437

**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos quirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

68	90.2.2.08	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	\$	11.505
69	90.2.2.09	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	\$	16.000
70	90.2.2.10	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	\$	18.000
71		HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTTA GRUESA *	\$	9.100
72		HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *	\$	9.100
73	90.6.2.18	Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *	\$	62.510
74	90.6.2.19	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	\$	50.000
75	90.6.3.17	Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] & *	\$	50.000
76	90.6.2.25	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *	\$	50.000
77		HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	\$	45.000
78	90.3.6.05	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	\$	38.000
79	90.2.2.16	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	\$	16.940
80	90.3.8.49	LIQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	\$	44.940
81	90.3.8.50	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS]	\$	46.410
82	90.3.5.03	LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	\$	41.160
83	90.3.8.51	LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA]	\$	41.160
84	90.3.8.52	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH]	\$	45.990
85	90.3.8.53	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA]	\$	30.000



RESOLUCIÓN No. 452  
(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)

"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".

86	90.3.5.04	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]	\$	28.028
87	90.3.0.26	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA	\$	32.200
88	90.1.2.33	Neisseria meningitidis, CULTIVO *	\$	49.394
89	90.3.8.56	NITROGENO UREICO [BUN] *	\$	11.000
90	90.3.8.57	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	\$	4.765
91	90.3.8.59	POTASIO	\$	18.000
92	90.6.9.13	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	\$	35.840
93	90.3.8.61	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	\$	44.940
94	90.3.8.62	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H	\$	10.000
95	90.3.8.63	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	\$	8.000
96	90.2.1.21	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	\$	10.000
97	90.2.2.18	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	\$	19.530
98	90.2.2.20	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO	\$	18.000
99	90.2.2.21	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	\$	10.000
100	90.2.2.24	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS	\$	10.000
101	90.2.2.23	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	\$	10.000
102	90.6.9.15	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] VDRL EN SUERO O LCR & *	\$	8.000
103	90.6.9.15	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	\$	8.500
104	90.3.8.64	SODIO	\$	18.000
105	90.2.0.43	TIEMPO DE COAGULACIÓN	\$	16.000
106	90.2.0.45	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	\$	15.000
107	90.2.0.46	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	\$	7.500
108	90.2.0.47	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	\$	17.342
109	90.2.0.49	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	\$	15.000
110	90.3.8.67	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	\$	18.410
111	90.3.8.66	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	\$	18.410



**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares."*

112	90.6.0.39	Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	\$	40.768
113	90.3.8.68	TRIGLICÉRIDOS	\$	12.000
114	90.7.1.06	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	\$	10.000
115	90.1.2.35	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	\$	46.410
116	90.1.2.36	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)	\$	50.000
117	90.1.2.37	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC MANUAL] (112)	\$	46.410
118	90.6.2.59	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *	\$	35.000

**ARTÍCULO TERCERO. – Adopción:** la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en virtud de su autonomía institucional para establecer las tarifas de nuevos servicios de rehabilitación, adopta la siguiente tabla de tarifas establecidos por la institución con valores definitivos para particulares:

REPS	DESCRIPCION REPS	CODIGO CUPS RES. 3495 DE 2019 Y RES. 537 DE 2020	DENOMINACIÓN CUPS	PRECIO FINAL
740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDILOGIA	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	11.650
740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDILOGIA	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	52.850
740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDILOGIA	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	930101	EVALUACION DE INTEGRACION SENSORIAL	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	930105	EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL	18.150
740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	930106	EVALUACION FONOAUDIOLÓGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	11.650



**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	11.650
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	11.650
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	11.650
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	11.650
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	11.650
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	11.650
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937300	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	11.650
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	937400	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES COGNITIVOS COMUNICATIVOS SOD	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACIÓN LABORAL Y SOCIAL	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938501	REHABILITACIÓN PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR ESCOLAR O LABORAL	27.700
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938610	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938611	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938612	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938660	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE	11.650
728	TERAPIA OCUPACIONAL	938661	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	11.650
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	954106	MEDIDAS DE COMUNICACIÓN FUNCIONAL	18.300
728	TERAPIA OCUPACIONAL	990109	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR TERAPIA OCUPACIONAL	5.600
740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	990110	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	5.600
728	TERAPIA OCUPACIONAL	990113	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	5.600
728	TERAPIA OCUPACIONAL	990209	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR TERAPIA OCUPACIONAL	5.600
739	FISIOTERAPIA	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	11.650
739	FISIOTERAPIA	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	11.650
739	FISIOTERAPIA	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	11.650



E.S.E Hospital  
*San Jerónimo*  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 ~~MODIFICADA~~ por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. ~~PRORROGADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 452  
(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*“Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares”.*

739	FISIOTERAPIA	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	11.650
739	FISIOTERAPIA	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE	11.650
739	FISIOTERAPIA	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	6.650
739	FISIOTERAPIA	931501	MODALIDADES ELÉCTRICAS O ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA	6.650
739	FISIOTERAPIA	931600	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA SOD	30.750
739	FISIOTERAPIA	931700	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA SOD	30.750
739	FISIOTERAPIA	932400	DISEÑO ADECUACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN SOD	27.700
739	FISIOTERAPIA	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	30.750
739	FISIOTERAPIA	936100	TRATAMIENTO O MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	64.950
739	FISIOTERAPIA	938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	11.650
739	FISIOTERAPIA	938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACIÓN LABORAL Y SOCIAL	11.650
739	FISIOTERAPIA	990208	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR FISIOTERAPIA	6.600
344	PSICOLOGIA	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	13.888
344	PSICOLOGIA	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	13.888
344	PSICOLOGIA	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	13.888
344	PSICOLOGIA	890408	INTERCONSULTA O EVALUACIÓN PSICOLOGO (COD PROPIO - 8904CD)	13.888
344	PSICOLOGIA	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	59.192
344	PSICOLOGIA	930101	EVALUACIÓN DE INTEGRACIÓN SENSORIAL	13.048
344	PSICOLOGIA	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	25.592
344	PSICOLOGIA	930103	EVALUACIÓN DEL COMPONENTE COGNITIVO	13.888
344	PSICOLOGIA	938501	REHABILITACIÓN PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR ESCOLAR O LABORAL	31.024
344	PSICOLOGIA	938610	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA- DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE	13.048
344	PSICOLOGIA	938611	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA- DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA	13.048
344	PSICOLOGIA	938612	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA- DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA	13.048
344	PSICOLOGIA	938660	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA- DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE	13.048

Página 12 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqr@esesanjeronimo.gov.co ☎



**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

344	PSICOLOGIA	938661	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	13.048
344	PSICOLOGIA	938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	13.048
344	PSICOLOGIA	940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	25.592
344	PSICOLOGIA	940201	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	44.240
344	PSICOLOGIA	940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	44.240
344	PSICOLOGIA	940302	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	22.064
344	PSICOLOGIA	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	44.240
344	PSICOLOGIA	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	13.888
344	PSICOLOGIA	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	12.544
344	PSICOLOGIA	943600	INTERVENCION EN CRISIS SOD	27.664
344	PSICOLOGIA	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	16.632
344	PSICOLOGIA	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	36.624
344	PSICOLOGIA	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	36.624
344	PSICOLOGIA	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	16.296
344	PSICOLOGIA	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	12.544
344	PSICOLOGIA	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	8.585
344	PSICOLOGIA	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	8.585
344	PSICOLOGIA	890315	PROGRAMA TRANSORNOS DEL APRENDIZAJE (COD PROPIO - 8903ED)	16.296
344	PSICOLOGIA	890308	CONSULTA DE TELEORIENTACION POR PSICOLOGIA (COD PROPIO - 8903EM)	16.296
344	PSICOLOGIA	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA POR TELEORIENTACION (COD PROPIO - 94430B)	16.296
344	PSICOLOGIA	940201	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) SOD (COD PROPIO - 940200)	16.296
344	PSICOLOGIA	990106	SESION GRUPAL DE APOYO PSICOLOGICO Y AUTOAYUDA (TALLER DE PADRES) (COD PROPIO - 9901AA)	16.296

**ARTÍCULO CUARTO. - Adopción:** la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en virtud de su autonomía institucional para establecer las tarifas exámenes de imágenes diagnósticas, adopta la siguiente tabla de tarifas establecidos por la institución con valores definitivos para particulares:

Página 13 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

**Citas Médicas** Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Faltas serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co) ☎

**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

REPS	DESCRIPCION REPS	CODIGO CUPS RES. 3485 DE 2019 Y RES. 537 DE 2020	DENOMINACION CUPS	PRECIO FINAL
719	ULTRASONIDO	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	67.650
719	ULTRASONIDO	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	67.650
719	ULTRASONIDO	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	66.605
719	ULTRASONIDO	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	66.605
719	ULTRASONIDO	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	66.605
719	ULTRASONIDO	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	66.605
719	ULTRASONIDO	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	66.605
719	ULTRASONIDO	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	70.290
719	ULTRASONIDO	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	60.940
719	ULTRASONIDO	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	60.940
719	ULTRASONIDO	881213	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE TRAQUEA BRONQUIOS Y MEDIAS LINO	60.940
719	ULTRASONIDO	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	66.605
719	ULTRASONIDO	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	129.415
719	ULTRASONIDO	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS)	102.795
719	ULTRASONIDO	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	64.790
719	ULTRASONIDO	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	102.795
719	ULTRASONIDO	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	56.485
719	ULTRASONIDO	881320	ECOGRAFIA DE ANO	56.485
719	ULTRASONIDO	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	64.790
719	ULTRASONIDO	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	114.080
719	ULTRASONIDO	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	75.570
719	ULTRASONIDO	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	80.925



**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares"*

719	ULTRASONIDO	881362	ECOGRÁFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	80.925
719	ULTRASONIDO	881401	ECOGRÁFIA PELVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	80.925
719	ULTRASONIDO	881402	ECOGRÁFIA PELVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	63.180
719	ULTRASONIDO	881403	ECOGRÁFIA PELVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	53.950
719	ULTRASONIDO	881410	ECOGRÁFIA PELVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	63.180
719	ULTRASONIDO	881431	ECOGRÁFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	51.740
719	ULTRASONIDO	881432	ECOGRÁFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	80.925
719	ULTRASONIDO	881434	PERFIL BIOFÍSICO	79.300
719	ULTRASONIDO	881435	ECOGRÁFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	114.030
719	ULTRASONIDO	881436	ECOGRÁFIA OBSTÉTRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	114.030
719	ULTRASONIDO	881437	ECOGRÁFIA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATOMICO	114.030
719	ULTRASONIDO	881501	ECOGRÁFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	99.000
719	ULTRASONIDO	881502	ECOGRÁFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	71.000
719	ULTRASONIDO	881510	ECOGRÁFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	84.000
719	ULTRASONIDO	881511	ECOGRÁFIA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	100.000
719	ULTRASONIDO	881521	ECOGRÁFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	84.000
719	ULTRASONIDO	881601	ECOGRÁFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	84.000
719	ULTRASONIDO	881602	ECOGRÁFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	89.040
719	ULTRASONIDO	881610	ECOGRÁFIA ARTICULAR DE HOMBRO	89.040
719	ULTRASONIDO	881611	ECOGRÁFIA ARTICULAR DE CODO	89.040
719	ULTRASONIDO	881612	ECOGRÁFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	89.040
719	ULTRASONIDO	881613	ECOGRÁFIA ARTICULAR DE MANO	89.040
719	ULTRASONIDO	881620	ECOGRÁFIA ARTICULAR DE RODILLA	89.040
719	ULTRASONIDO	881621	ECOGRÁFIA ARTICULAR DE TOBILLO	89.040
719	ULTRASONIDO	881622	ECOGRÁFIA ARTICULAR DE PIE	89.040
719	ULTRASONIDO	881630	ECOGRÁFIA ARTICULAR DE CADERA	89.040
719	ULTRASONIDO	881640	ECOGRÁFIA DE CALCANEO	89.040
719	ULTRASONIDO	882103	ECOGRÁFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	250.000

Página 15 de 20

**E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería**

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

**Citas Médicas** Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co)



E.S.E Hospital  
*San Jerónimo*  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 ~~MODIFICADA~~ por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. ~~PRORROGADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 452  
(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

719	ULTRASONIDO	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	250.000
719	ULTRASONIDO	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	250.000
719	ULTRASONIDO	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	250.000
719	ULTRASONIDO	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	250.000
719	ULTRASONIDO	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	250.000
719	ULTRASONIDO	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	250.000
719	ULTRASONIDO	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	250.000
719	ULTRASONIDO	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	250.000
719	ULTRASONIDO	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	250.000
719	ULTRASONIDO	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	250.000
719	ULTRASONIDO	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	250.000
719	ULTRASONIDO	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	250.000
719	ULTRASONIDO	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	250.000
719	ULTRASONIDO	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	250.000
719	ULTRASONIDO	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	114.030
719	ULTRASONIDO	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	250.000
719	ULTRASONIDO	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	250.000
719	ULTRASONIDO	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	250.000
719	ULTRASONIDO	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	250.000
719	ULTRASONIDO	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	250.000
719	ULTRASONIDO	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	250.000
719	ULTRASONIDO	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	250.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	67.925
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	55.705
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	55.705
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	55.705

Página 16 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

esesanjeronimo.gov.co

Site Petitions, Complaints and Congratulations, will be responded in this sense: pqr@esesanjeronimo.gov.co



**E.S.E Hospital**  
*San Jerónimo*  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En **INTERVENCIÓN** para **ADMINISTRAR** Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 **MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. **PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	49.790
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	49.790
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	49.790
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	54.535
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	54.535
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	53.365
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	53.365
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	66.560
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	51.740
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	69.765
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	69.680
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	69.680
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	24.440
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	36.595
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	46.930
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	42.705
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	46.930
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	42.705
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	55.120
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	73.255
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	100.165
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	123.045
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	110.435
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	110.435
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	124.410
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	129.155



E.S.E Hospital  
*San Jerónimo*  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 ~~MODIFICADA~~ por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 ~~PRORROGADA~~ por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. ~~PRORROGADA~~ por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 452  
(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	124.410
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	207.675
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	150.020
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	150.020
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	42.900
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	42.705
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	52.780
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	43.095
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	36.595
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	36.595
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	43.095

Página 18 de 20

E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería

Dirección: Carrera 14 No. 22-200 ☎

Citas Médicas Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454 ☎

esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co) ☎



**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*"Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnosticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares".*

710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	19.500
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	33.280
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	19.500
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	17.550
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	200.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	270.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	210.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	250.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	250.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	250.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	250.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	250.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	230.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	230.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	230.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	200.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	350.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	250.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	270.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROCT)	320.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	400.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	230.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)	320.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	230.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	200.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	200.000



**E.S.E Hospital**  
*San Jerónimo*  
Trabajamos por ti, por tu Salud

En **INTERVENCIÓN** para **ADMINISTRAR** Res. 000360 del 1° de Febrero de 2019 **MODIFICADA** por la Res. 006240 de 25 de Junio de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 007566 de 01 de Agosto de 2019 **PRORROGADA** por la Res. 009242 de 30 de Julio de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud. **PRORROGADA** por la Res. 024 de 2 de Febrero de 2021 de la Presidencia de la República de Colombia.

**RESOLUCIÓN No. 452**  
**(15 DE SEPTIEMBRE DE 2021)**

*“Por la cual se establece la tarifa institucional de exámenes de laboratorio clínico, exámenes de imágenes diagnósticas, paraclínicos prequirúrgicos y servicios de rehabilitación para particulares de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para particulares”.*

710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	367.800
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	367.800
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CONTRASTADA	250.000
710	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA	300.000

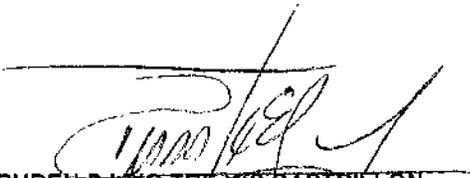
**ARTÍCULO QUINTO. - DIVULGACION Y SOCIALIZACION:** La presente resolución deberá ser socializada con las áreas de facturación, auditoria, médicos especialistas y glosas, para los fines pertinentes de cada una de las áreas.

**ARTÍCULO SEXTO. - VIGENCIA Y DEROGATORIAS.** La Presente Resolución rige a partir de su publicación y deroga las demás disposiciones que le sean contrarias.

**ARTÍCULO SEPTIMO.- RECURSOS:** Contra la presente no procede recurso alguno.

Para constancia se expide a los quince (15) días del mes de septiembre de 2021.

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**RUBÉN DARIO TREJOS CASTRILLON**  
Agente Especial Interventor

Hospital San Jerónimo de Montería.

Proyectó: Melissa Cifuentes-Abogada Contraloría.  
Revisó: Luis Fernando García- Subgerente Asistencial. *Luis F. Garcia S.*  
Revisó: Sergio Muñoz- Jefe Oficina Jurídica.  
Revisó: Carlos LLorente- Subgerente Administrativo (E). *CL*  
Revisó: Omeiro Puerta- Financiero Intervención. *OP*

Página 20 de 20

**E.S.E. Hospital San Jerónimo Montería**

**Dirección: Carrera 14 No. 22-200**

**Citas Médicas** Teléfono: (4) 789 4698 - 018000 180454

**esesanjeronimo.gov.co**

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: [pqr@esesanjeronimo.gov.co](mailto:pqr@esesanjeronimo.gov.co)