



# Resolución Directoral

REGION AYACUCHO SALUD SARASARA  
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA

Nº 133 -2021-GRA/DIRESA-UE-404-SS-DE.

Coracora: 28 ABR. 2021

**VISTO:** el Expediente Administrativo Nº 1206-2021 y Memorándum Nº 636-2021-MINSA-GRA/DRSA-UESS404-DA-CORACORA, sobre pedido de proyectar resolución Directoral de aprobación del Tarifario Institucional del Centro de Salud Pausa de la Micro Red Pausa de la Red de Salud Coracora; y,

## CONSIDERANDO:

Que, la Red de Salud Coracora – Unidad Ejecutora 404 Salud Sarasara, es un órgano desconcentrado de la Dirección Regional de Salud Ayacucho, encargada de conducir, normar, regular, implementar y controlar el funcionamiento del Sistema Local de Salud, en cumplimiento a la Política regional y nacional de salud y enmarcado en la visión, misión y objetivos estratégicos, para tal efecto ejecuta políticas de gestión acorde a las necesidades y demanda de la población;

Que, la ley Nº 26842 "Ley general de Salud", establece que la protección de la salud es de interés público y por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; a cuyo efecto el numeral VI del citado título establece que el estado promueve las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud, con la finalidad de complementar en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 246-2006/MINSA, de fecha 13 de marzo de 2006, se aprobó el documento técnico denominado "Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud, con el fin de establecer el marco de referencia regulatorio para la definición de tarifas de servicios de salud, con el criterio de equidad en el acceso de los servicios de salud en los establecimientos públicos a nivel nacional en el marco de equidad, efectividad, transparencia, eficiencia y calidad de atención; Que, en merito a los lineamientos de Política Sectorial de Salud, se emitió la Resolución Ministerial Nº 1214-2004/MINSA de fecha 15 de diciembre del 2004, conformando el comité Técnico de Tarifas del Ministerio de Salud, con la finalidad de implementar las acciones necesarias para el desarrollo de una política tarifaria en el Sector Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 195-2009/MINSA de fecha 27 de marzo del 2009 se aprobó el documento técnico "Metodología para la estimación de costos estándar en los Establecimientos de Salud" el cual tiene como objeto, definir la metodología de costeo estándar para que los Establecimientos de Salud conozcan y estimen los costos de sus procedimientos médicos;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 195-2009/MINSA, se aprobó el Documento Técnico "Metodología para la Estimación del Costo Estándar en los establecimientos de Salud, el cual tiene como finalidad uniformizar el método de costeo estándar en todos los establecimientos de salud;

Que, mediante Oficio Nº 357-2021-DCSP.MRSP, emitido por el Director del Centro de Salud Pausa, solicita la proyección de Resolución de Aprobación del tarifario Institucional; Contando con la visación del Director Ejecutivo de la Red Salud Coracora, aprobado con R.D Nº 767-2006/MINSA; Resolución Ministerial Nº 621-2017/MINSA,





# Resolución Directoral

REGION AYACUCHO SALUD SARASARA  
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA

Nº 133 -2021-GRA/DIRESA-UE-404-SS-DE.

Coracora: 28 ABR. 2021

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1.- APROBACION del Tarifario de Procedimientos Médicos del Centro de Salud Pausa, de acuerdo al siguiente detalle:

## TARIFARIO DEL CENTRO DE SALUD PAUSA

CONSULTORIO EXTERNO	PRECIO
PCTE NUEVO	4.00
CONSULTA MEDICA , PEDIATRIA OBSTETRICIA (PCTE ANTIGUO)	5.00
HISTORIA CLINICA (DUPLICADO)	1.50
<b>CERTIFICADOS</b>	
CERTIFICADO MEDICO	15.00
VIZACION DE CERTIFICADO MEDICO	5.00
CERTIFICADO PRE Y POST NATAL	15.00
CERTIFICADO DE DEFUNCION	GRATIS
RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL (JUDICIAL ) R.M.L	20.00
APRECIACION ETILICA	20.00
INFORME MEDICO	25.00
TRANSFERENCIA MEDICA	5.00
DERECHO DE NECROPSIA	150.00
CERTIFICADO DE BUENA SALUD	25.00
CERTIFICADO DE FUMIGACION DE RESTAURANTES	50.00
CERTIFICADO DE FUMIGACION DE HOTELES	60.00
<b>ODONTOLOGIA</b>	
CONSULTA EXTERNA (Niño Adulto)	5.00
PLACA DENTAL (RX)	30.00
EXTRACCION DENTAL ADULTO	20.00
EXTRACCION DENTAL NIÑO	10.00
EXODONCIA DE 3RAS MOLARES	30.00
CURACION CON LUZ HALOGENA	30.00





# Resolución Directoral

REGION AYACUCHO SALUD SARASARA  
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA

Nº 133 -2021-GRA/DIRESA-UE-404-SS-DE.

Coracora: 28 ABR. 2021

ATENCION DE PARTO	120.00
LEGRADO UTERINO	150.00
HOSPITALIZACION POR DIA	15.00
DERECHO DE ALIMENTACION ADULTO POR DIA	18.00
SERVICIO DE AMBULANCIA LOCAL	15.00
<b>TOPICO</b>	
INTRAMUSCULAR	1.50
ENDOVENOSO	8.00
VENOCLISIS	10
NEBULIZACION	10
TRANSFUSION SANGUINIA	100.00

## TARIFARIO DE COBRO POR SERVICIOS

LABORATORIO	PRECIO
<b>HEMATOLOGIA</b>	
HEMOGRAMA COMPLETO	12.00
HEMATOCRITO (HTO), HEMOGLOBINA (HB)	6.00
RECuento DE PLAQUETAS	5.00
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION(VSG)	6.00
TIEMPO DE SANGRIA/ TIEMPO DE COAGULACION	5.00
LAMINA PERIFERICA	10.00
BATERIA COMPLETA GESTANTE (Hemograma completo, grupo y factor, R.P.R, Glucosa, Exam. Comp. Orina, V.I.H)	65.00
<b>BIOQUIMICA</b>	
GLUCOSA	10.00
PROTEINA TOTAL Y FRACCIONADA	10.00
PROTEINURIA EN ORINA	10.00
UREA	10.00



# Resolución Directoral

REGION AYACUCHO SALUD SARASARA  
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA

Nº 133 -2021-GRA/DIRESA-UE-404-SS-DE.

Coracora: 28 ABR. 2021



CURACION CON AMALGAMA	25.00
PROFILAXIS DENTAL (LIMPIEZA)	25.00
APLICACIÓN DE DESENSIBILIZANTE DENTAL	10.00
APLICACIÓN DE SELLANTES	10.00
OBSTURACION EUGENATO	10.00
DIBRIDACION DE ABSCESO	10.00
CURETAJE ALVEOLAR	10.00

## TARIFARIO DE COBRO POR SERVICIOS

EMERGENCIA, TOPICO Y HOSPITALIZACION	PRECIO
DERECHO DE EMERGENCIA	10.00
OBSERVACION EN ATENCION POR EMERGENCIA	15.00
CURACION CIRUGIA SIMPLE	10.00
CURACION AMPLIA	20.00
CURACION POR QUEMADURA	30.00
SUTURA POR PUNTOS	4.00
APLICACIÓN, EXTRACCION DE YESO CHICO	10.00
APLICACIÓN (10.00), EXTRACCION DE YESO GRANDE	15.00
LAVADO DE OIDO	10.00
EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	10.00
EXTRACCION DE TUMOR PEQUEÑO	15.00
DIBRIDACION DE ABSCESO	15.00
TAPONAMIENTO NASAL	10.00
CAUTERIZACION NASAL	10.00
SONDAJE NASOGASTRICO	10.00
SONDAJE VESICAL	10.00
CONTROL DE PRESION ARTERIAL	1.50





# Resolución Directoral

REGION AYACUCHO SALUD SARASARA  
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA

Nº 133 -2021-GRA/DIRESA-UE-404-SS-DE.

Coracora: 28 ABR. 2021

EXAMEN SECRECION VAGINAL	12.00
EXAMEN SECRECION URETRAL	12.00
PARASITOLOGIA	
EXAMEN PARASITOLOGICO DIRECTO(COPROLOGICO)	10.00
EXAMEN PARASITOLOGICO (SERIADO)	10.00
THEVENON	8.00
TEST DE GRAHAN	8.00
BASILOSCOPIA	GRATIS
REACCION INFLAMATORIA	10.00
HEMORRAGIAS FECALES	10.00
RASPADO DE PIEL	10.00
DERECHO DE SERVICIO DE PRUEVA RAPIDA	10.00
<b>DIAGNOSTICO POR IMAGENES</b>	
ECOGRAFIA OBSTETRICA	20.00
ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR (vaso, estomago, vesícula,	30.00
ECOGRAFIA RENAL	30.00
ECOGRAFIA PELVICA	30.00
ECOGRAFIA DE MAMAS	35.00
ECOGRAFIA TRAS VAGINAL( ginecológica)	35.00
ECOGRAFIA PROSTATICA	30.00
FLUOROSCOPIA	20.00
ELECTROCARDIOGRAMA	20.00
RAYOS X DE HOMBRO	30.00
RAYOS X DE CODO	20.00
RAYOS X DE ANTEBRAZO	25.00
RAYOS X DE MANO	25.00
RAYOS X DE CADERA	50.00
RAYOS X DE FEMUR	50.00





# Resolución Directoral

REGION AYACUCHO SALUD SARASARA  
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA

N° 133 -2021-GRA/DIRESA-UE-404-SS-DE.

Coracora: 28 ABR. 2021



CREATININA	10.00
COLESTEROL TOTAL	10.00
HDL COLESTEROL	10.00
LDL COLESTEROL	10.00
TRIGLICERIDO	10.00
TGO (TRANSAMINASAS)	10.00
TGP (TRANSAMINASA)	10.00
ACIDO URICO	10.00
BILIRUBINA TOTAL	10.00
BILIRUBINA DIRECTA O FRACCIONADA	10.00
FOSFATASA	10.00
LIPASA	10.00
<b>INMUNOLOGIA</b>	
GRUPO SANGUINIO Y FACTOR RH	10.00
AGLUTINACIONES FEBRILES	10.00
DOT -RET- VIH	25.00
R.P.R./VDRL	10.00
PROTEINA C REACTIVA	10.00
PREGNOSTICON EN ORINA	10.00
PREGNOSTICON EN SANGRE	20.00
ARTRITIS	10.00
PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B	15.00
PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENO PROSTATICO	15.00
FACTOR REUMATOIDEA (ARTRITEST)	10.00
<b>MICROBIOLOGIA</b>	
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	7.00
UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	25.00
EXAMAEN DIRECTO DE HONGOS	5.00





# Resolución Directoral

REGION AYACUCHO SALUD SARASARA  
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA

N° 133 -2021-GRA/DIRESA-UE-404-SS-DE.

Coracora: 28 ABR. 2021

RAYOS X DE RODILLA	40.00
RAYOS X DE TIBIA Y PERONE	25.00
RAYOS X DE TOBILLO	20.00
RAYOS X DE PIE	25.00
RAYOS X DE COLUMNA	100.00

## TARIFARIO DE COBRO POR SERVICIOS DE AMBULANCIA

N°	LUGAR	DESTINO	GALONES	23,21,22	23,13,11		MANERNIMIENTO	TARIFA TOTAL
01	PAUZA	LIMA	50	1620.00	700		280.00	2600.00
02	PAUZA	ICA	45	1,080.0	630		190.00	1900.00
03	PAUZA	NAZCA	40	1080.00	560.00		110.00	1750.00
04	PAUZA	CHALA	30	360.00	420.00		170.00	950.00
05	PAUZA	ATICO	35	360.00	490.00		250.00	1100.00
06	PAUZA	CARAVELI	30	360.00	420.00		220.00	1000.00
07	PAUZA	PUQUIO	30	345.00	420.00		235.00	1000.00
08	PAUZA	CORACORA	10	230.00	200.00		270.00	700.00
09	PAUZA	INCUYO	08	200.00	112.00		38.00	3000.00
10	PAUZA	QUILCATA	5	60	70.00		20.00	150.00
11	PAUZA	PARARCA	8	230.00	112.00		78.00	420.00
12	PAUZA	CAHUANAMARCA	13	230.00	182.00		38.00	450.00
13	PAUZA	TACCTANCCA	13	230.00	182.00		38.00	450.00
14	PAUZA	POMACocha	10	230.00	140.00		30.00	400.00
15	PAUZA	COLTA	8	230.00	112.00		138.00	480.00
16	PAUZA	HUATACA	6	60.00	84.00		16.00	160.00
17	PAUZA	SAN JAVIER	7	80.00	98.00		22.00	200.00
18	PAUZA	MARCABAMBA	5	60.00	70.00		20.00	150.00
19	PAUZA	LAMPA	4	60.00	56.00		24.00	140.00



# Resolución Directoral

REGION AYACUCHO SALUD SARASARA  
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA

Nº 133 -2021-GRA/DIRESA-UE-404-SS-DE.

28 ABR. 2021

Coracora:

20	PAUZA	SAN SEBASTIAN	4	40	56.00		24.00	120.00
01	PAUZA	MIRMACA	3	40	42.00		18.00	100.00
22	PAUZA	HUANCARA	6	60.00	84.00		26.00	170.00
23	PAUZA	TONCIO	5	60	70.00		20.00	150.00
24	PAUZA	CASIRE	3	40	42.00		18.00	100.00
25	PAUZA	PIRCA	8	200.00	112.00		38.00	350.00
26	PAUZA	MARAN	6	100.00	84.00		36.00	220.00
27	PAUZA	CAHUACHO	15	230.00	210.00		60.00	500.00
28	PAUZA	OYOLO	14	230.00	196.00		224.00	650.00
29	PAUZA	CCALACCAPCHA	25	230.00	350.00		120.00	700.00
30	PAUZA	CORCULLA	25	230.00	350.00		120.00	700.00
31	PAUZA	SANTA ROSA	02		28.00		12.00	40.00
32	PAUZA	LOCAL	01		14.00		6.00	20.00

**ARTÍCULO 2.- DISPONER** que la Dirección del Centro de Salud Pausa de la Micro Red Pausa a través de la Unidad de Contabilidad adopte las acciones necesarias para la aplicación del Tarifario de Procedimientos asistenciales.

**ARTÍCULO 3.-** Dar por concluidos a los demás actos resolutive que se opongan a la presente resolución. El incumplimiento de la presente Resolución dará lugar a las sanciones Administrativas correspondientes.

**ARTÍCULO 4.- TRANSCRIBIR** la presente Resolución a las Instancias correspondientes para su conocimiento y cumplimiento.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE,

HPA/DE-RSC.  
MPC/D-ADM.  
MGC/J.U. RR-HH.  
TIRAJE: 04



GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
Ministerio de Salud  
U.E. 404 Salud Pausa  
Red de Salud Comunal  
Mg. Hernán Pretell Apalca  
DIRECTOR EJECUTIVO