

OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI

Entre los suscritos a saber, **OCTAVIO AYALA MORENO**, mayor de edad y vecino de la ciudad de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 14.987.694 de Cali, actuando como representante legal de **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. "EPS SOS S.A."**, Empresa Promotora de Salud legalmente constituida según los términos de la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, debidamente autorizada para funcionar mediante Resolución No. 0692 de 21 de Septiembre de 1995 de la Superintendencia Nacional de Salud con domicilio principal en la ciudad de Cali, identificada con el Nit. 805001157-2, quien para los efectos del presente contrato se llamará en adelante **EL CONTRATANTE**, de una parte, y de otra **VICENTE BORRERO RESTREPO**, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con cédula de ciudadanía No.6.078.758 de Cali, quien obra en nombre y representación legal de la **FUNDACION VALLE DEL LILI**, constituida mediante Resolución No.006337 de fecha 21 de Junio de 1983 expedida por el Ministerio de Salud quien reconoció personería jurídica a la entidad sin ánimo de lucro; con domicilio principal en la ciudad de Cali, identificada con el NIT 890.324.177-5, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir **OTRO SI No.6** complementario al Contrato No.0810 de 2011, previa las siguientes consideraciones: **1)** Que **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. "EPS SOS S.A."** y **FUNDACION VALLE DEL LILI** suscribieron el contrato No.0810 el Quince (15) de Febrero del año Dos Mil Once (2011) para la prestación de servicios asistenciales del Plan Obligatorio de Salud del Régimen Contributivo y del Plan de Atención Complementaria bajo la modalidad de Evento. **2)** Que el plazo del presente contrato tendrá una duración de un (1) año contado a partir de la fecha de su perfeccionamiento. Se entenderá prorrogado automáticamente por periodos de un (1) año, siempre y cuando ninguna de las partes haya manifestado su intención de darlo por terminado, conforme lo establezca la cláusula de terminación dispuesta en el contrato. **3)** Que mediante acuerdo entre las partes en el mes de Diciembre de 2012, se incluyen **nuevos servicios para el POS**, los cuales se contendrán en el Anexo No. 2 (Paquete de servicios de salud y valor de los servicios – Anexo Tarifario POS No.61). **4)** Que una vez concluido el acuerdo entre las partes, se conviene suscribir el presente Otro Si No.6 al contrato No.0810 de 2011 con el fin de precisar en el mismo, la inclusión de nuevos servicios para el POS, tal como se expuso anteriormente. **5)** Que la inclusión de los servicios propuestos, empezará a regir a partir del Primero (01) de Diciembre del año Dos Mil Doce (2012). **6)** Que las modificaciones o reformas anteriormente mencionadas no implican cambio en su objeto social, ni en sus actividades. Por consiguiente se procede a suscribir el presente Otro Si el cual se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no previsto en ellas por la Ley. **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO:** Los servicios que deberá prestar **EL CONTRATISTA** bajo el presente contrato serán únicamente aquellas actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos identificados en el **ANEXO TARIFARIO No.61** para el Plan Obligatorio de Salud – POS, servicios que se encuentren debidamente habilitados por **EL CONTRATISTA** conforme al formato de declaración de habilitación y/o certificado de habilitación presentado ante la autoridad competente, que consta en el **Anexo No. 1 FORMULARIO DE HABILITACION Y/O CERTIFICACION DE HABILITACION** que hace parte integral de este contrato y que se encuentre vigente para el momento de la prestación del servicio, de conformidad con el Decreto 1011 de 2006, así como con las normas que lo reglamenten modifiquen o adicionen y por ende que esté inscrito en el Registro de Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud de la Dirección de Salud Territorial que corresponda. **CLAUSULA SEGUNDA.- SERVICIOS Y TARIFAS:** Los servicios prestados por **EL CONTRATISTA**, se facturarán y reconocerán por evento de la siguiente forma:

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

Página 1 de 12

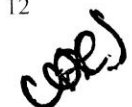


**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

**ANEXO No.2
PAQUETE DE SERVICIOS DE SALUD Y VALOR DE LOS SERVICIOS**

ANEXO TARIFARIO POS No.61

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
CONSULTA EXTERNA				
890202-8A1	CONSULTA GASTRO HEPATOLOGIA PEDIATRICA	\$ 42.000		
PROCEDIMIENTOS PSIQUIATRIA/PSICOLOGIA				
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	\$ 37.518		
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	\$ 37.518		
944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	\$ 37.518		
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	\$ 37.518		
930102	PRUEBA COGNITIVA	\$ 83.865		
AUDIOLOGIA				
954621-32	TAMIZAJE NEONATAL AUDITIVO ABR	\$ 73.008		
954621-33	POTENCIALES EVOCADOS MIOGENICOS VESTIBULARES	\$ 93.914		
BANCO DE SANGRE				
389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	\$ 45.927		
LABORATORIO CLINICO				
906321-3	EXAMENS DE LABORATORIO INFLUENZA H1,H3 Y H1N1 POR PCR	\$ 388.800		
901205-3	CLOSTRIDIUM DIFICILE, PCR DETENCION Y DIFERENCIACION MOLECULAR INCLUYE CEPA EPIDEMICA - 027	\$ 315.000		
908413-37	PDGFB (5Q32) POR HIBRIDICION IN-SITU FL	\$ 577.500		
908413-36	HIBRIDIZACION IN SITU DUAL (DISH)	\$ 890.000		
9087076772	PANEL REACTIVO DE ANTICUERPOS PARA CLASE I Y CLASE II	\$ 495.500		
898203-31	ESTUDIODE INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (HER 2 NEU)	\$ 140.000		
901230-33	MYCOBACTERIUM PRIMER CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		
901230-34	MYCOBACTERIUM SEGUNDO CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		
901230-35	MYCOBACTERIUM TERCER CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		
IMAGENES DIAGNOSTICAS				
883410-37	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	\$ 588.646		
879420-37	ENTEROTAC	\$ 339.297		
870000	LECTURA DE EXAMENES REALIZADOS EN OTRA INSTITUCION (RN y/o TAC)	\$ 100.000		

**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

QUIMIOTERAPIA				
389103-2	INSERCIÓN DE CATETER PICC POR ENFERMERIA	\$ 100.000		
URGENCIAS				
C00017	TROMBOLISIS ENDOVENOSA DE ATAQUE CEREBRO VASCULAR	\$2.000.000	Honorarios Médicos	
CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
PAQUETES DE ENDOSCOPIA				
434200P	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO	\$6.500.000	Honorarios gastroenterólogo, ayudante, anestesiólogo, derechos de sala endoscopia, kit itknifez Ref KD-611L No.1, aguja de escleroterapia No.1, insumos aproximados durante el procedimiento.	Valoración preanestésica, otros exámenes diagnósticos, hospitalización, banco de sangre, complicaciones.
332001-1P	PAQUETE ULTRASONIDO ENDOBRONQUIAL MAS ASPIRACION CON AGUJA FINA	\$6.200.000	Honorarios médicos (neumólogo y anestesiólogo), derechos de sala endoscopia, equipo endosonografo, aguja de aspiración, biopsia por congelación No.1, anatomía patológica No.1, valoración preanestésica, insumos aproximados durante el procedimiento, terapias respiratorias (890612) máximo 3, portátil Rx (873444-3) cantidad: 1, Rx de tórax (871121) cantidad: 1.	Otros exámenes diagnósticos, hospitalización, complicaciones.
444303P1	CONTROL ENDOSCOPICO DE LESIONES VASCULARES CON ARGON PLASMA	\$1.150.000	Honorarios gastroenterólogo, derechos de sala endoscopia, sonda axial de argón, una endoscopia o una colonoscopia, equipo de argón plasma, insumos aproximados durante el procedimiento.	Valoración preanestésica, anestesia durante el procedimiento, otros exámenes diagnósticos, hospitalización, banco de sangre, complicaciones.
434200-P2	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO COLON Y RECTO	\$6.500.000	Honorarios gastroenterólogo, ayudante, anestesiólogo, derechos de sala endoscopia, kit itknifez Ref KD-611L No.1, aguja de escleroterapia No.1, insumos aproximados durante el procedimiento.	Valoración preanestésica, otros exámenes diagnósticos, hospitalización, banco de sangre, complicaciones.
RADIOTERAPIA				
922602-2	IRRADIACION DE ELEMENTOS SANGUINEOS	\$1.314.700		
PAQUETE DE ELECTROFISIOLOGIA				
379401P	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR	\$33.500.000	Honorarios médicos (cirujano y anestesiólogo), derechos de sala de hemodinamia, instrumentación, derecho de sala de recuperación, derecho de equipo (cineangio), materiales y medicamentos en sala y hospitalización, hospitalización en piso 1 día, insumos especiales (cardiodesfibrilador bicameral d29drg cant 1, introductor p. electrod definit. 7fr 6207 cant 1, introductor p. electrod definit. Marcapaso 9fr 6209 cant 1,	UCI ni UCIN, complicaciones, otros procedimientos quirúrgicos diferentes al planteado.

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

Página 3 de 12




**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

			electrodo de desfibrilación ref: 6947 cant. 1, electrodo auricular capsule sp bip r5554 cant. 1, control post- quirúrgico dentro del primer mes, exámenes pre-quirúrgicos (creatinina, PT, PTT), valoración preanestésica.	
--	--	--	---	--

OTROS PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA NO INVASIVA

370100	PERICARDIOCENTESIS SOD	\$ 196.720	Honorarios Médicos	
--------	------------------------	------------	--------------------	--

UNIDAD DE GINECOBISTETRICIA

751200-11	TRANSFUSION FETAL INTRAUTERINA DE PRODUCTO SANGUINEO	\$ 494.195		
-----------	---	------------	--	--

PROCEDIMIENTO POR UVR

025000-1	IMPLANTACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA Y/O ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CON RESERVORIO	125		
347802-1	CIERRE DIFERIDO DE ESTERNON	200		
452301-22	COLONOSCOPIA MAS MARCACION DE TINTA CHINA	63		
386301-2	ESCLEROSIS DEL HIGROMA BAJO ANESTESIA	255		
431100	CAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA	30		
69500	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO AUTOLOGO SOD	142		

INTERCONSULTA

890404	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	\$ 37.492		
--------	--	-----------	--	--

ANESTESIA

S41234	HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO POR EXAMEN: MEDICO ANESTESIOLOGO	\$ 100.000		
--------	--	------------	--	--

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
PAQUETES DE OFTALMOLOGIA				
116100-1P	PAQUETE CIRUGIA CROSS LINKING UNILATERAL	\$1.296.625	Honorarios médicos, derechos de sala, derechos de equipo + riboflavin, derechos de sala de recuperación, instrumentación, materiales y medicamentos en sala.	Hospitalización, materiales y medicamentos en hospitalización, exámenes diagnósticos, valoración pre quirúrgico y preanestésico.
116100-1P2	PAQUETE CIRUGIA CROSS LINKING BILATERAL	\$1.919.005	Honorarios médicos, derechos de sala, derechos de equipo + riboflavin, derechos de sala de recuperación, instrumentación, materiales y medicamentos en sala.	Hospitalización, materiales y medicamentos en hospitalización, exámenes diagnósticos, valoración pre quirúrgico y preanestésico.
116200-1P	IMPLANTE DE ANILLO INTRAESTROMAL	\$2.593.250	Honorarios médicos cirujano, derechos de sala, derechos de equipo (microscopio oftalmología), derechos de recuperación, instrumentación, materiales y medicamentos en sala.	Segmentos anillos intraestromales, honorarios de anestesiólogo, hospitalización, material y medicamentos en hospitalización, exámenes diagnósticos Prequirúrgicos y postquirúrgicos, complicaciones.

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGIA LASER				
121200-3	IRIDOTOMIA CON LASER DOS OJOS	\$ 726.794		
123002-3	IRIDOPLASTIA CON LASER DOS OJOS	\$ 726.794		
136502-3	CAPSULOTOMIA CON LASER (DOS OJOS)	\$ 726.794		
103202-3	FOTOCOAGULACION POR LASER RETINOPATIA	\$ 459.025		
142300-3	FOTOCOAGULACION RETINAL 2 CUADRANTES (UN OJO)	\$ 459.025		
145300-3	PANFOTOCOAGULACION (RETINOPATIA DIABETICA)	\$ 459.025		
PAQUETES CIRUGIA CARDIOVASCULAR				
502203P1	SHUNT DE REX	\$26.498.290	Honorarios médicos (cirujano, ayudante, anestesiólogo), Derechos sala cirugía, derecho de equipo maisonix, derechos de recuperación, hospitalización en UCI 7 días, hospitalización en piso 5 días, ecografía intraoperatoria, pinza desechable ligasure, estudio patológico No.1, albumina humana hasta 10 unidades, materiales y medicamentos en cirugía y hospitalización, exámenes diagnósticos durante la hospitalización.	Exámenes pre-quirúrgicos, banco de sangre, paciente de atención de urgencias, coloración de inmunohistoquímica.
PAQUETE ORTOPEDIA				
849501-2P	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE TUMOR GUIADA POR IMAGEN	\$3.990.090	Honorarios médicos (cirujano, radiólogo y anestesiólogo), Derechos de sala, recuperación, instrumentación, guía Tomográfica, equipo de radiofrecuencia, placa y electrodo de radiofrecuencia, 1 día de hospitalización en habitación compartida, insumos en cirugía y hospitalización.	Valoración preanestésica y pre quirúrgica, hospitalización, UCI, material de osteosíntesis (aloinjertos, tornillos, placas, prótesis articulares, etc), complicaciones, anatomía patológica, inmunohistoquímica, kit de vertebroplastia ni cemento óseo.
PAQUETE NEUROCIRUGIA				
923102-1P	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CEREBRAL POR ESTEROTAXIA	\$11.151.790	Honorarios médicos (cirujano, ayudante, anestesiólogo), Derechos sala cirugía, derechos de recuperación, instrumentación, materiales y medicamentos en sala, Hospitalización en piso 1 día, derecho de equipo (equipo de esterotaxia – uso total durante el procedimiento), intensificador de imagen (uso durante toda la cx), 3 controles POP (1 cada mes), honorarios medicina nuclear, terapia intracavitaria con isotopos radioactivos (3 valoraciones prequirurgicas, aplicación del medicamento, 1 posquirúrgico), resonancia magnética cerebral 1 prequirurgica, exámenes Prequirúrgicos (cuadro hemático 1,	Hospitalización en UCI y UCIN, estancia y/o exámenes adicionales a los definidos en las inclusiones, aplicación y procesamiento de banco de sangre, fármaco ni material radiactivo como Rheniun, fosforo, Itrium, complicaciones médicas y/o quirúrgicas que se puedan presentar en el periodo post-operatorio.

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

Página 5 de 12

[Handwritten signature]

**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

			TP 1, TPT 1, creatinina en suero, orina u otros), valoración preanestésica, reservorio de omaya.	
PAQUETE UROLOGIA				
039302P	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR DE RAICES SACRAS (SARS)	\$82.984.000	Honorarios médicos, insumos y medicamentos en sala de cirugía y hospitalización, derechos de sala de cx, instrumentación, derechos de sala de recuperación, hospitalización 7 días, controles post-operatorios hasta el tercer mes, 4 urodinamias post-quirúrgicas hasta el tercer mes, cistografías post-qux hasta el tercer mes.	Complicaciones, exámenes Prequirúrgicos, intraoperatorios ni durante la hospitalización, valoración preanestésica.
039302P1	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR DE RAICES SACRAS INTERSTIM FASE I Y II	\$84.000.000	Honorarios médicos (cirujano, ayudante, anestesiólogo), Derechos sala cirugía, derechos sala de recuperación, instrumentación, insumos y medicamentos durante la fase operatoria, derecho de equipo (intensificador), valoración preanestésica, insumos tales como: *Fase I: Inductor de electrodo 042294 cant 2, electrodo de cuatro polos con espículas cant 2, aguja de 20 G 5.0 para foramen cant 2, placa de polo a tierra para pacientes cant 1, cable para estimulación de prueba cant 1, cable dual screen a electrodo cant 1, extensión 10 cm de longitud cant 2; *Fase II: Neuroestimulador Advance cant 1, programador paciente cant 1, extensión en línea 4 polos de 40 cm cant 2.	Complicaciones, exámenes Pre y Postquirúrgicos, banco de sangre, hospitalización, insumos y medicamentos en hospitalización.
En el caso de que el paciente no sea apto para la colocación del Neuromodulador definitivo, se facturará solamente la primera fase por valor de \$ 40.000.000.				
560300-1P	RESECCION DE TUMOR URETRAL O PIELICO CON URETERORENOSCOPIO FLEXIBLE Y LASER	\$8.500.000	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante), derechos de sala de cx, instrumentación, derechos de sala de recuperación, insumos y medicamentos durante el procedimiento y la estancia, habitación en piso 1 día, derecho de equipo (ureterorenofibrovideoscopio flexible, laser holdium, intensificador de imagen, cistoscopia, ureteroscopio), fibra laser, catéter doble J, valoración preanestésica.	Complicaciones, hospitalización adicional a la mencionada en las inclusiones, exámenes Prequirúrgicos ni intraoperatorios, banco de sangre.
563100-1P1	URETERORENOSCOPIA FLEXIBLE CON LITOFAGMENTACION CON LASER HOLDIUM	\$8.800.000	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante), derechos de sala de cx, instrumentación, derechos de sala de recuperación, insumos y medicamentos durante el procedimiento y la estancia, habitación en piso 1 día, derecho de equipo (ureterorenofibrovideoscopio flexible, laser holdium, intensificador de imagen, cistoscopia, ureteroscopio), fibra laser, catéter doble J, valoración	Complicaciones, hospitalización adicional a la mencionada en las inclusiones, exámenes Prequirúrgicos ni intraoperatorios, banco de sangre.

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

Página 6 de 12

[Handwritten signature]



**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

			preanestésica.	
563100-1P	URETERORENOSCOPIA FLEXIBLE DIAGNOSTICA	\$7.800.000	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante), derechos de sala de cx, instrumentación, derechos de sala de recuperación, insumos y medicamentos durante el procedimiento y la estancia, habitación en piso 1 día, derecho de equipo (ureterorenofibrovideoscopia flexible, intensificador de imagen, cistoscopia, ureteroscopio), catéter doble J, valoración preanestésica	Complicaciones, hospitalización adicional a la mencionada en las inclusiones, exámenes Prequirúrgicos ni intraoperatorios, banco de sangre.
550000-1P3	UROLOGIA POR LAPAROSCOPIA DE BAJA COMPLEJIDAD	\$3.400.000	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante), derechos de sala de cx, instrumentación, derechos de sala de recuperación, derecho de equipo de laparoscopia, estudio patológico No.1, insumos y medicamentos durante la cx y la hospitalización.	Medicamentos de uso ambulatorio después del egreso del paciente, plasmaferesis, insumos, materiales, pruebas de banco de sangre que sean necesarias para su realización, estudios histopatológicos, complicaciones médicas o quirúrgicas, estancia adicional a la definida en las inclusiones.
PAQUETE DE CIRUGIA BARIATRICA				
443100P2	CIRUGIA BARIATRICA (BYPASS O SLEEVE) ALTA COMPLEJIDAD	\$12.900.000	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante), derechos de sala de cx, instrumentación, derecho de equipo de laparoscopia (4 a 5 tiempos), hospitalización en habitación compartida 2 días, consulta cirujano bariátrico (1 prequirúrgica y 2 ambulatorias hasta el día 60 postquirúrgica), consulta de nutrición (1 prequirúrgica y 5 postquirúrgicas distribuidas así: 2 consultas durante el primer mes y una consulta mensual hasta el cuarto mes postquirúrgico), consulta de psicología No.2 (1 prequirúrgica y una grupal postquirúrgica), consulta endocrinología No.1, consulta preanestésica No.1, insumos y medicamentos quirúrgicos y hospitalarios, grapadora mecánica y pistola hasta 6 recargas, tijera armónica desechable, exámenes Prequirúrgicos (endoscopia + una bx, TSH, PT, PTT, Triglicéridos, AST, ALT, fosfatasa alcalina, creatinina, colesterol total, colesterol de alta densidad, albumina, bilirrubinas total y directa, hemoglobina, glucosa, EKG, ecografía de vías biliares).	Complicaciones, exámenes diagnósticos y procedimientos pre y post-quirúrgicos, banco de sangre, suturas mecánicas adicionales a las mencionadas en las inclusiones, internación en UCI, laboratorio clínico e imágenes dx no convencionales, complicaciones, UCIN, hospitalización después del 2do. Día, procedimientos adicionales (con cotización previa: Retiro de banda gástrica, corrección de hernia hiatal, conversión de sleeve a bypass, revisión de cx bariátrica previa, colelitiasis asintomática).
443100P	BYPASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA Y GASTROENTEROSTOMIA EN Y DE ROUX	\$10.356.841	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante), sala de recuperación, derechos de sala de cx, instrumentación, derecho de equipo	Complicaciones, exámenes diagnósticos post-quirúrgicos, banco de sangre, suturas mecánicas adicionales a las

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

Página 7 de 12

**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

			de laparoscopia (3 tiempos), hospitalización en habitación compartida 1 día, consulta cirujano bariátrico (1 prequirúrgica y 2 ambulatorias hasta el día 60 postquirúrgico), consulta de nutrición No.6 (1 prequirúrgica y 5 postquirúrgicas distribuidas así: 2 ambulatorias hasta el día 30 postquirúrgico y tres adicionales ambulatorias hasta el 4 mes postquirúrgico), consulta de psicología No.2 (1 prequirúrgica y 1 postquirúrgica), consulta endocrinología, valoración preanestésica, insumos y medicamentos quirúrgicos y hospitalarios, grapadora mecánica y pistola hasta 6 recargas, tijera armónica desechable, exámenes diagnósticos (colesterol total, colesterol HDL, TSH, uroanálisis, Triglicéridos, fosfatasa alcalina, creatinina, bilirrubinas total y directa, vitamina B12, ácido fólico, ferritina, albumina, hemograma IV, glucosa en suero, nitrógeno ureico, proteínas totales en suero y otros, transaminasa glutamicopiruvica (ALT), transaminasa glutámico oxalacética (AST), EKG, endoscopia + bx, ultrasonografía de hígado, páncreas, vía biliar y vesícula).	mencionadas en las inclusiones, internación en UCI, laboratorio clínico e imágenes dx no convencionales, UCI, hospitalización después del 1er. Día.
443100P1	SLEEVE GASTRECTOMY	\$10.356.841	Honorarios médicos (cirujano, anesthesiólogo y ayudante), sala de recuperación, derechos de sala de cx, instrumentación, derecho de equipo de laparoscopia (3 tiempos), hospitalización en habitación compartida 1 día, consulta cirujano bariátrico (1 prequirúrgica y 2 ambulatorias hasta el día 60 postquirúrgico), consulta de nutrición No.6 (1 prequirúrgica y 5 postquirúrgicas, así: 2 ambulatorias hasta el día 30 postquirúrgico y tres adicionales ambulatorias hasta el 4 mes postquirúrgico), consulta de psicología No.2 (1 prequirúrgica y 1 postquirúrgica), consulta endocrinología, valoración preanestésica, insumos y medicamentos quirúrgicos y hospitalarios, pistola y suturas mecánicas hasta 5 recargas, tijera armónica desechable, exámenes diagnósticos (colesterol total, colesterol HDL, TSH, uroanálisis, Triglicéridos, fosfatasa alcalina, creatinina, bilirrubinas total y directa, vitamina B12, ácido fólico, ferritina,	Complicaciones, exámenes diagnósticos post-quirúrgicos, banco de sangre, suturas mecánicas adicionales a las mencionadas en las inclusiones, internación en UCI, laboratorio clínico e imágenes dx no convencionales, UCI, hospitalización después del 1er. Día.

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

			albumina, hemograma IV, glucosa en suero, nitrógeno ureico, proteínas totales en suero y otros, transaminasa glutamicopiruvica (ALT), transaminasa glutamico oxalacitica (AST), EKG, endoscopia + bx, ultrasonografía de hígado, páncreas, vía biliar y vesícula).	
PAQUETE DE CIRUGIA DE COLUMNA				
810501-1P	PAQUETE CIFOPLASTIA	\$3.000.000	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante), recuperación, derechos de sala, instrumentación, materiales y medicamentos en sala, anatomía patológica No.1.	Hospitalización, banco de sangre, kit de cifoplastia, complicaciones.
PAQUETE DE OTORRINOLARINGOLOGIA				
226305-1P	RESECCION ENDOSCOPICA Y/O ABIERTA DE TUMOR DE NARIZ, SENOS PARANASALES Y BASE DEL CRANEO	\$11.900.000	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante), derechos de recuperación, derechos de sala de cx, instrumentación, materiales y medicamentos en sala y en hospitalización, hospitalización en UCIN 1 día, hospitalización en habitación compartida 1 día, banco de sangre: procesamiento y aplicación de 2 unidades de glóbulos rojos, valoración prequirúrgica y preanestésica.	Embolización del tumor, medicamentos de uso ambulatorio después del egreso del paciente, banco de sangre adicional al mencionado en las inclusiones, material de osteosíntesis, estudio patológico, ni coloración inmunohistoquímica, exámenes diagnósticos Prequirúrgicos, complicaciones medicas o quirúrgicas, estancia adicional a la definida en las inclusiones.
PAQUETES DE MEDICINA NUCLEAR				
921301-1P	PET ONCOLOGIA	\$3.850.000	Consulta inicial con orden procedimiento autorizado, equipo, tac localizador (2), honorarios médicos, materiales, medicamentos e insumos durante el procedimiento.	Exámenes pre-estudio (prueba de embarazo, glicemia, etc), anestesia, paciente de atención de urgencias, complicaciones.
920413-1P	PET PARA VIABILIDAD MIOCARDICA	\$3.850.000	Consulta inicial con orden procedimiento autorizado, equipo, tac localizador (2), honorarios médicos, materiales, medicamentos e insumos durante el procedimiento.	Exámenes pre-estudio (prueba de embarazo, glicemia, etc), anestesia, paciente de atención de urgencias, complicaciones.
920106-1P	PET CEREBRAL	\$3.850.000	Consulta inicial con orden procedimiento autorizado, equipo, tac localizador (2), honorarios médicos, materiales, medicamentos e insumos durante el procedimiento.	Exámenes pre-estudio (prueba de embarazo, glicemia, etc), anestesia, paciente de atención de urgencias, complicaciones.
920505-1P	PET PARA EVALUACION DE INFECCION O PROCESO INFLAMATORIO	\$3.850.000	Consulta inicial con orden procedimiento autorizado, equipo, tac localizador (2), honorarios médicos, materiales, medicamentos e insumos durante el procedimiento.	Exámenes pre-estudio (prueba de embarazo, glicemia, etc), anestesia, paciente de atención de urgencias, complicaciones.

**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
PAQUETES DE HEMODINAMIA				
C40560-P2	ANGIOPLASTIA CORONARIA UN VASO CON TROMBOLISIS	\$11.100.00	Honorarios médicos hemodinamista, derecho de sala de hemodinamia, derecho de equipo (cineangio), hospitalización en UCI 2 días, hospitalización en UCIN 1 día, hospitalización en piso 1 día, insumos especiales tales como: 1 tirofiban clorhidrato, 1 insuflador, 1 guía angio, 1 conector, 3 catéter, 1 balón, 1 catéter guía, insumos, medicamentos durante el procedimiento, insumos y medicamentos y exámenes de rutina durante la hospitalización.	Stent, anestesia durante el procedimiento, otros insumos especiales, valoración prequirúrgica y preanestésica, exámenes Prequirúrgicos y postquirúrgicos, complicaciones, banco de sangre.
Este procedimiento aplica para pacientes con síndrome coronario agudo con lesión aterosclerótica y trombo intravascular.				
C40568-P1	ARTERIOGRAFIA CON TROMBOASPIRACION (INCLUYE TROMBOLISIS)	\$10.950.000	Honorarios médicos hemodinamista, derecho de sala de hemodinamia, derecho de equipo (cineangio), hospitalización en UCI 2 días, hospitalización en UCIN 1 día, hospitalización en piso 1 día, insumos especiales tales como: 1 tirofiban clorhidrato, 1 guía angio, 1 catéter de aspiración de trombos, 3 catéter guía, insumos y medicamentos durante el procedimiento, exámenes de rutina durante la hospitalización.	Stent, anestesia durante el procedimiento, otros insumos especiales, valoración prequirúrgica y preanestésica, exámenes Prequirúrgicos y postquirúrgicos, complicaciones, banco de sangre.
El paquete aplica para pacientes con síndrome coronario agudo con lesión trombótica sin lesión aterosclerótica.				
C405560-P1	ANGIOPLASTIA CORONARIA UN VASO CON TROMBOASPIRACION (INCLUYE TROMBOLISIS)	\$13.100.000	Honorarios médicos hemodinamista, derecho de sala de hemodinamia, derecho de equipo (cineangio), hospitalización en UCI 2 días, hospitalización en UCIN 1 día, hospitalización en piso 1 día, insumos especiales tales como: 1 tirofiban clorhidrato, 1 insuflador, 1 guía angio, 1 conector, 3 catéter de aspiración de trombos, 1 balón, 1 catéter guía, insumos y medicamentos durante el procedimiento, exámenes de rutina durante la hospitalización.	Stent, anestesia durante el procedimiento, otros insumos especiales, valoración prequirúrgica y preanestésica, exámenes Prequirúrgicos y postquirúrgicos, complicaciones, banco de sangre.
Este procedimiento aplica para pacientes con síndrome coronario agudo con lesión aterosclerótica y trombo intravascular.				
38081P1	EMBOLIZACION DE TUMOR	\$8.400.000	Honorarios médicos (cirujano, anestesiólogo), insumos y medicamentos en sala de cx, derecho de sala de cx, derecho de equipo, derecho de sala de recuperación, instrumentación, hospitalización en piso 1 día, insumos y medicamentos en estancia hospitalaria, medicamentos para la quimioterapia: (Doxorubicina y Cisplatino), laboratorios de rutina e imágenes diagnósticas convencionales durante la hospitalización.	Banco de sangre, atención de urgencias, complicaciones, estancia adicional a los definidos en el paquete, coils, partículas, líquido antiembólico, microesferas, microguía, microcateter.
PAQUETE DE CIRUGIA DE TORAX				

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

Página 10 de 12




**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

347000P	REPARACION DE PARED TORACICA CON COLOCACION DE PROTESIS	\$13.000.000	Honorarios médicos, derecho de sala, derecho de recuperación, instrumentación, intubación con Fibrobroncoscopia, hospitalización en UCI 2 días, hospitalización en UCIN 1 día, hospitalización en piso 3 días, materiales y medicamentos en cx y hospitalización, terapia respiratoria, 3 Rx de tórax durante la estancia en UCI, manejo de dolor POP bomba PCA 2 días, valoración preanestésica.	Hospitalización después del 7mo. Día, barra conexión dentada, clip recto titanio para costilla, malla de prolene, exámenes Prequirúrgicos, valoración prequirúrgica, banco de sangre.
Observaciones: Reconstrucción de pared torácica anterior con colgajo, reconstrucción de pared torácica con prótesis.				
343302-P	RESECCION DE LESION INTRATORACICA VIA ABIERTA (APLICA PARA LOBECTOMIA PULMONAR ABIERTA, PNEUMONECTOMIA SIMPLE ABIERTA, RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	\$12.000.000	Honorarios médicos, derecho de sala, derecho de recuperación, instrumentación, hospitalización en UCI 2 días, hospitalización en UCIN 2 día, hospitalización en piso 4 días, instrumentación, materiales y medicamentos, 3 terapias respiratorias cada día durante la estancia, 4 Rx de tórax durante la estancia, suturas mecánicas, 2 recargas gia 80 liga clip No.3, pegante biológico beriplas No.1, manejo de dolor POP bomba PCA 2 días.	Hospitalización después del 8 día, exámenes Prequirúrgicos, banco de sangre.
CIRUGIA GASTROENTEROLOGICA				
527200-1P	PAQUETE CX GASTROONCOLOGICA - PANCREATODUODENECTOMIA	\$13.050.000	Honorarios médicos (cirujano, anesthesiologo, ayudante), derecho de sala de cx, derecho de recuperación, materiales y medicamentos en cx valoración preanestésica, sutura mecánica GIA 60 mm No.1, recarga GIA 60 No.2 azul, pinza desechable ligasure No.1, solo incluye: reserva de 4 unidades de glóbulos rojos, estudio de coloración básica en espécimen de reconocimiento No.1.	Hospitalización en UCI, UCIN o Piso, banco de sangre, exámenes diagnósticos, Prequirúrgicos y postquirúrgicos, otros estudios patológicos ni de inmunohistoquímica, complicaciones, valoraciones con otras especialidades.
424200-1P	PAQUETE CX GASTROONCOLOGICA - ALTA COMPLEJIDAD	\$24.500.000	Honorarios médicos (cirujano, anesthesiologo, ayudante), derecho de sala de cx, derecho de sala de recuperación, hospitalización en UCI 3 días, hospitalización en UCIN 2 días, hospitalización en piso 5 días, materiales y medicamentos en cx y hospitalización, valoración preanestésica, sutura mecánica GIA 60 mm No.1, recarga GIA 60 No.3 azul, solo incluye: reserva de 4 unidades de glóbulos rojos, pistola circular No.1, exámenes diagnosticas durante la hospitalización, estudio de coloración básica en espécimen de reconocimiento No.4, estudio de coloración inmunohistoquímica, manejo del dolor postoperatorio por 2 días, 4 controles postquirúrgicos durante el 1er. Año.	Banco de sangre, exámenes diagnósticos Prequirúrgicos o postquirúrgicos, estudio patológico, interconsultas con otras especialidades, complicaciones.
Observaciones: El paquete de cx gastrointestinal de alta complejidad, incluye la realización de los siguientes procedimientos: * Esofagectomia 424200				

**OTRO SI No.6 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

* Hepatectomía trisegmentaria 502204 * Resección de tumor retroperitoneal 541503 * Resección abdominoperitoneal 485301 * Resección anterior baja de recto 486200				
438100-1P	PAQUETE CX GASTROONCOLOGICA – MEDIANA COMPLEJIDAD	\$11.900.000	Honorarios médicos (cirujano, anes- tesiólogo, ayudante), derecho de sala de cx, derecho de sala de recuperación, hospitalización en UCIN 1 día, hospitalización en piso 5 días, pinza desechable ligasure, materiales y medicamentos en cx y hospitalización, valoración preanestésica, sutura mecánica GIA 60 mm No.1, recarga GIA 60 No.2 azul, sutura mecánica circular, exámenes diagnosticas durante la hospitalización, manejo del dolor postoperatorio por 2 días.	Hospitalización en UCI, banco de sangre, exámenes diagnósticos prequirúrgicos o postquirúrgicos, estudios patológicos, complicaciones.
Observaciones: El paquete de cx gastrointestinal de mediana complejidad, incluye la realización de los siguientes procedimientos: * Gastrectomía subtotal 438100 * Gastrectomía total 439100 * Hemicolectomía derecha 457300 * Hemicolectomía transversal 457400 * Hemicolectomía izquierda 457500 * Hepatectomía de izquierda a derecha 502203 * Derivación biliopancreática paliativa 513700				
542100-1P	PAQUETE CX GASTROONCOLOGICA – BAJA COMPLEJIDAD	\$2.100.000	Honorarios médicos (cirujano, anes- tesiólogo, ayudante), derecho de sala de cx, hospitalización en piso 1 día, insumos y medicamentos en cx, insumos y medicamentos en hospitalización, valoración preanestésica.	Hospitalización en UCI, UCIN, suturas mecánicas, banco de sangre, exámenes diagnósticos prequirúrgicos o postquirúrgicos, estudios patológicos, complicaciones.
Observaciones: El paquete de cx gastrointestinal de baja complejidad, incluye la realización de los siguientes procedimientos: * Laparoscopia de estadificación 542100 * Biopsia hepática por laparoscopia 501300				


CLAUSULA TERCERA.- VIGENCIA: El presente OTRO SI No.6 inicia vigencia a partir del Primero (01) de Diciembre de 2012. **CLAUSULA CUARTA.-** Las demás cláusulas del Contrato No.0810 de 2011, continúan inmodificables en cuanto a su alcance y contenido.

Para que conste se firma en la ciudad de Cali, al Primer (1) día del mes de Diciembre de 2012.

EL CONTRATANTE,


OCTAVIO AYALA MORENO
REPRESENTANTE LEGAL
EPS SOS S.A.

EL CONTRATISTA,


VICENTE BORRERO RESTREPO
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION VALLE DE LILI

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: 489 86 86
Cali - Colombia

Página 12 de 12