

ANEXO 1

El volumen estimado de expedientes a ser auditados corresponde a un período de 3 años, expedientes que serán entregados mensualmente al proveedor:

		FASE I CONTROL DOCUMENTAL	FASE II CONTROL TÉCNICO MÉDICO REVISIÓN A LA MUESTRA ESTIMADA	FASE III CONTROL DE TARIFAS Y LIQUIDACIÓN REVISIÓN AL 100%
CRITERIOS PARA DEFINICIÓN DE LA MUESTRA A.M.00000046	TIPO DE SERVICIO	REVISIÓN AL 100%	REVISIÓN AL No. DE EXPEDIENTES DE LA MUESTRA	REVISIÓN AL 100%
Estrato A: Está comprendido entre el expediente con menor valor hasta el expediente con valor igual o inmediatamente menor al 80% del rango.	Ambulatorio	8.626.093	2.297.930	8.626.093
	Emergencia	437.938	419.852	437.938
	Hospitalización	550.508	406.211	550.508
	Diálisis	303.505	210.480	303.505
	Pre-Hospitalario	20.609	18.090	20.609
Estrato B: Comprende todos los expedientes cuyo valor está por encima del 80% del rango.	Todos los servicios	23.412	23.412	23.412
Excepciones: Terapia Intensiva, Trasplantes, Cirugías Cardio-pulmonares, Cardiorácicas, Cardíacas, Neurocirugías, Neurológicas, Expedientes de Hospitalizaciones que superen 20 días.	Hospitalización/ Trasplantes	65.000	65.000	65.000
Total Expedientes		10.027.065	3.440.975	10.027.065