

TARIFAS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS Y DERECHOS DE PABELLON

SALAS DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
101	SALA DE PROCEDIMIENTO 1	\$ 32.850	\$ 32.850		\$ 30.186
102	SALA DE PROCEDIMIENTO 2	\$ 44.480	\$ 44.480		\$ 40.723
103	SALA DE PROCEDIMIENTO 3	\$ 54.050	\$ 54.050		\$ 49.650
104	SALA DE PROCEDIMIENTO 4	\$ 77.990	\$ 77.990		\$ 71.466
105	SALA PROCEDIMIENTO MENOR	\$ 12.890	\$ 12.890		\$ 10.052

DERECHOS DE PABELLON

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1	DERECHO DE PABELLON 1	\$ 54.830	\$ 54.830	\$ 53.790	\$ 36.213
2	DERECHO DE PABELLON 2	\$ 79.960	\$ 79.960	\$ 72.620	\$ 52.962
3	DERECHO DE PABELLON 3	\$ 131.020	\$ 131.020	\$ 110.270	\$ 87.235
4	DERECHO DE PABELLON 4	\$ 224.290	\$ 224.290	\$ 178.820	\$ 148.484
5	DERECHO DE PABELLON 5	\$ 379.480	\$ 379.480	\$ 310.610	\$ 291.076
6	DERECHO DE PABELLON 6	\$ 512.320	\$ 512.320	\$ 415.500	\$ 392.944
7	DERECHO DE PABELLON 7	\$ 597.210	\$ 597.210	\$ 481.390	\$ 457.919
8	DERECHO DE PABELLON 8	\$ 789.830	\$ 789.830	\$ 631.990	\$ 605.567
9	DERECHO DE PABELLON 9	\$ 955.530	\$ 955.530	\$ 762.420	\$ 632.822
10	DERECHO DE PABELLON 10	\$ 1.155.690	\$ 1.155.690	\$ 918.400	\$ 886.158
11	DERECHO DE PABELLON 11	\$ 1.433.190	\$ 1.433.190	\$ 1.187.330	\$ 950.070
12	DERECHO DE PABELLON 12	\$ 1.656.500	\$ 1.656.500	\$ 1.311.030	\$ 1.096.975
13	DERECHO DE PABELLON 13	\$ 1.906.930	\$ 1.906.930	\$ 1.506.020	\$ 1.262.796
14	DERECHO DE PABELLON 14	\$ 2.288.390	\$ 2.288.390	\$ 1.805.870	\$ 1.515.399

DERECHOS DE PABELLON RX INTERVENCIONAL, HEMODINAMIA, EEEF

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
21	D. PAB. EEF MAYOR COMPLEJIDAD	\$ 370.490	\$ 370.490		\$ 369.384
22	D. PAB. EEF MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 185.760	\$ 185.760		\$ 184.522
23	D. PAB. EEF MENOR COMPLEJIDAD	\$ 108.360	\$ 108.360		\$ 103.355
25	D. PAB. HEMODINAMIA MAYOR COMPLEJIDAD	\$ 531.480	\$ 531.480		\$ 527.672
26	D. PAB. HEMODINAMIA MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 348.820	\$ 348.820		\$ 344.925
27	D. PAB. HEMODINAMIA MENOR COMPLEJIDAD	\$ 204.120	\$ 204.120		\$ 202.809
28	D. PAB. RX INTERVENCIONAL MAYOR COMPLEJIDAD	\$ 633.130	\$ 633.130		\$ 580.944
29	D. PAB. RX INTERVENCIONAL MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 397.970	\$ 397.970		\$ 365.153
30	D. PAB. RX INTERVENCIONAL MENOR COMPLEJIDAD	\$ 217.070	\$ 217.070		\$ 199.186

SALAS DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES PARA PACIENTES AMBULATORIOS Y HOSPITALIZADOS

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
31	SALA PROCED. CISTOSCOPIA	\$ 77.990	\$ 77.990		\$ 73.753
32	SALA PROCED. ENDOSCOPIA	\$ 54.050	\$ 54.050		\$ 51.238
33	SALA PROCED. GINECOBSTETRICIA	\$ 66.180	\$ 66.180		\$ 50.056

TARIFAS DIAS CAMA

DIA CAMA POR TIPO HABITACION		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
202500	HABITACION PLURIPERSONAL ADULTO	\$ 102.240	\$ 102.240	\$ 91.440	\$ 86.069
202501	HABITACION INDIVIDUAL ADULTO Y PEDIATRICO	\$ 270.410	\$ 270.410	\$ 231.280	\$ 227.897
202502	HABITACION DOBLE ADULTO Y PEDIATRICO	\$ 194.180	\$ 194.180	\$ 161.360	\$ 163.665
202004	DIA CAMA SALA CUNA	\$ 67.920	\$ 67.920	\$ 63.200	\$ 62.157
202005	DIA CAMA NEONATAL	\$ 64.790	\$ 64.790	\$ 61.860	\$ 59.196
202006	DIA CAMA PSIQUIATRIA	\$ 100.800	\$ 100.800	\$ 96.810	\$ 92.085
202010	DIA CAMA AISLAMIENTO	\$ 224.930	\$ 224.930	\$ 209.770	\$ 205.482
202011	DIA CAMA INDIVIDUAL HEMATO ONCOLOGICO	\$ 388.530	\$ 388.530	\$ 357.680	\$ 354.894
202012	DIA CAMA INDIVIDUAL HEMATO ONCOLOGICO DIURNA	\$ 291.360	\$ 291.360	\$ 281.030	\$ 260.405
202117	DIA CAMA POLISOMNOGRAFIA	\$ 299.210	\$ 299.210	\$ 145.210	\$ 299.208
202201	U.C.I. ADULTO	\$ 743.430	\$ 743.430	\$ 707.280	\$ 668.643
202202	U.C.I. PEDIATRIA	\$ 620.220	\$ 620.220	\$ 515.000	\$ 592.709
202203	U.C.I. NEONATAL	\$ 537.340	\$ 537.340	\$ 447.760	\$ 505.329
202204	UNIDAD CORONARIA	\$ 718.270	\$ 718.270	\$ 644.090	\$ 585.928
202301	INT. ADULTO	\$ 503.870	\$ 503.870	\$ 494.820	\$ 408.847
202302	INT. PEDIATRIA	\$ 350.500	\$ 350.500	\$ 322.720	\$ 320.126
202303	INT. NEONATAL	\$ 274.270	\$ 274.270	\$ 254.140	\$ 250.425
202503	DIA CAMA OBSERVACION	\$ 71.570	\$ 71.570	\$ 65.880	\$ 62.395
202504	DIA CAMA RECUPERACION MATERNIDAD	\$ 87.950	\$ 87.950		
202509	DIA CAMA RECUPERACION QUIRURGICA	\$ 87.950	\$ 87.950		
202510	HOSPITALIZACION TRANSITORIA CENTRO INFUSION HASTA 3 HORAS	\$ 68.280	\$ 68.280	\$ 53.570	\$ 54.190
202511	HOSPITALIZACION TRANSITORIA CENTRO INFUSION MAS 3 HORAS	\$ 78.540	\$ 78.540	\$ 60.410	\$ 61.105
202516	HOSPITALIZACION TRANSITORIA VIDEO MONITOREO EEG 2 HORAS	\$ 58.930	\$ 58.930	\$ 53.570	\$ 54.190
202517	HOSPITALIZACION TRANSITORIA VIDEO MONITOREO EEG 6 HORAS	\$ 66.460	\$ 66.460	\$ 60.410	\$ 61.105
202518	HOSPITALIZACION TRANSITORIA VIDEO MONITOREO EEG DE 12 O 24 HORAS	\$ 288.380	\$ 288.380	\$ 135.720	\$ 265.193
205110	HABITACION PLURIPERSONAL PEDIATRIA	\$ 119.840	\$ 119.840	\$ 111.220	\$ 109.485
207001	SILLON ACOMPAÑANTE	\$ 43.600	\$ 43.600	\$ 38.960	\$ 39.804
225008	HOSP. TRANS. QUIMIOTERAPIA HASTA 3 HORAS	\$ 63.790	\$ 63.790	\$ 56.040	\$ 58.339
226008	HOSP. TRANS. QUIMIOTERAPIA MAS DE 3 HORAS	\$ 96.080	\$ 96.080	\$ 87.090	\$ 87.792
227008	DIA CAMA OBSERVACION HASTA 4 HORAS (C. QUILIN)	\$ 33.710	\$ 33.710	\$ 30.020	\$ 30.939

HORAS POR HOSPITALIZACIÓN		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
202701	HORA UNIDAD CORONARIA ADULTO	\$ 29.930	\$ 29.930	\$ 26.840	\$ 24.417
202801	HORA U.C.I. ADULTO	\$ 30.980	\$ 30.980	\$ 29.470	\$ 27.864
202802	HORA U.C.I. PEDIATRIA	\$ 25.840	\$ 25.840	\$ 21.458	\$ 24.696
202803	HORA U.C.I. NEONATAL	\$ 22.390	\$ 22.390	\$ 18.657	\$ 21.053
202901	HORA INTERMEDIO ADULTO	\$ 20.990	\$ 20.990	\$ 20.618	\$ 17.038
202902	HORA INTERMEDIO PEDIATRIA	\$ 14.600	\$ 14.600	\$ 13.447	\$ 13.344
202903	HORA INTERMEDIO NEONATAL	\$ 11.430	\$ 11.430	\$ 10.589	\$ 10.434

TARIFAS CONSULTAS MEDICAS

GRUPO 01: ATENCION ABIERTA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA			\$ 11.390	
101006	ASISTENCIA DE CARDIOLOGO A CIRUGIAS NO CARDIACAS	\$ 48.620	\$ 48.620	\$ 27.980	\$ 47.080
101007	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABE	\$ 50.210	\$ 50.210	\$ 27.980	\$ 48.587
101008	VISITA POR MEDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 37.330	\$ 37.330	\$ 20.770	\$ 36.213
101009	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MEDICA C/U) A	\$ 47.050	\$ 47.050	\$ 20.770	\$ 45.872
101010	ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 24.590	\$ 24.590	\$ 10.850	\$ 23.684
101020	ATENCION MEDICA INTEGRAL	\$ 45.760	\$ 45.760	\$ 20.200	\$ 44.520
101201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA			\$ 20.020	
101202	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA			\$ 20.020	
101203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA			\$ 20.020	
101204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA			\$ 20.020	
101205	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA			\$ 20.020	
101206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA			\$ 20.020	
101207	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTO			\$ 20.020	
101208	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA			\$ 20.020	
101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS			\$ 20.020	
101210	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA			\$ 20.020	
101211	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA			\$ 20.020	
101300	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES			\$ 13.980	
101301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA			\$ 13.980	
101302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA			\$ 13.980	
101303	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA			\$ 13.980	
101304	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA			\$ 13.980	
101305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR			\$ 13.980	
101306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION			\$ 13.980	
101307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA			\$ 13.980	
101308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA			\$ 13.980	
101309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA			\$ 13.980	
101310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA			\$ 13.980	
101311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA			\$ 20.020	
101312	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL			\$ 13.980	
101313	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL			\$ 13.980	
101314	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR			\$ 13.980	
101315	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA TORAX			\$ 13.980	
101316	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA			\$ 13.980	
101317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA			\$ 13.980	
101318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR OERIFERICA			\$ 13.980	
101319	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA			\$ 13.980	
101320	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA			\$ 13.980	
101321	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEADES RESPIRATORIAS ADULTO			\$ 13.980	
101322	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEADES RESPIRATORIAS PEDIATRICAS			\$ 13.980	
101323	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO			\$ 13.980	
101324	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICO			\$ 13.980	
101325	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GENETICA CLINICA			\$ 13.980	
101326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO			\$ 13.980	
101327	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO			\$ 13.980	
101328	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA			\$ 13.980	
101330	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA			\$ 13.980	

SUB GRUPO 01: CONSULTAS MEDICAS HOSPITAL		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
101100	99 AT. URGENCIA ADULTO O PEDIATRICA	\$ 39.680	\$ 39.680		\$ 36.099
101101	99 ESPECIALISTA LLAMADA URGENCIA PEDIATRICA	\$ 60.750	\$ 60.750		\$ 59.061
101142	99 MEDICINA GENERAL	\$ 29.730	\$ 29.730		\$ 21.982
101102	99 MEDICINA FAMILIAR	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101103	99 ANESTESIOLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101104	99 CIRUGIA DIGESTIVA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101105	99 CIRUGIA ENDOCRINOLOG.	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101106	99 CIRUGIA GENERAL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101107	99 CIRUGIA INFANTIL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101108	99 CIRUGIA MICROCIRUGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101110	99 CIRUGIA TIROIDES	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101111	99 CIRUGIA TORAX	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101112	99 CIRUGIA VASCULAR PERIF.	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101113	99 GINECOLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101114	99 MEDICINA INTERNA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101115	99 OBSTETRICIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101116	99 PEDIATRIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101117	99 PSIQUIATRIA	\$ 57.620	\$ 57.620		\$ 42.673
101118	99 UROLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101119	99 UNIDAD DEL DOLOR	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101120	99 OFTALMOLOGIA	\$ 43.760	\$ 43.760		\$ 32.333
101121	99 TRAUMATOLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101122	99 CARDIOLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101123	99 CARDIOCIRUGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101124	99 GASTROENTEROLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101125	99 MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101126	99 NEFROLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101127	99 NEUMOLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101128	99 NEUROCIRUGIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101129	99 NEUROLOGIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101130	99 NEUROLOGIA INFANTIL	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101131	99 ONCOLOGIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101132	99 OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101135	99 DERMATOLOGIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101152	99 GERIATRIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101175	99 NEUROCIRUGIA INFANTIL	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101137	99 HEMATOLOGIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 38.948
101133	99 CIRUGIA PLASTICA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101134	99 CIRUGIA PROCTOLOGICA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101136	99 ENDOCRINOLOGIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101138	99 REUMATOLOGIA	\$ 58.070	\$ 58.070		\$ 55.233
101139	99 DIABETES	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 29.329
101140	99 GENETICA	\$ 58.070	\$ 58.070		\$ 55.233
101141	99 INMUNOLOGIA	\$ 58.070	\$ 58.070		\$ 55.233
101150	99 TRAT. ANTICOAGULANTE (TAC) LAB. CENTRAL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101151	99 INFECTOLOGIA	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 31.848
101160	99 PEDIATRIA NEONATOLOGIA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101161	99 NUTRILOGO ADULTO O PEDIATRICO	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 26.832
101170	99 CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101171	99 ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 29.980
101501	99 EDUCACION A PACIENTES OSTOMIZADOS	\$ 16.100	\$ 16.100		\$ 14.076
101172	99 HEMATOLOGIA INFANTIL	\$ 39.630	\$ 39.630		\$ 38.948
101173	99 NEFROLOGIA INFANTIL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101174	99 NEUMOLOGIA INFANTIL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101176	99 GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101177	99 TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101178	99 UROLOGIA INFANTIL	\$ 32.900	\$ 32.900		\$ 24.438
101180	99 VISITA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO EN U. HEMATOLOGIA ONCOLOG.	\$ 94.800	\$ 94.800	\$ 87.370	\$ 92.199
101181	99 ESPECIALISTA DE LLAMADA	\$ 49.540	\$ 49.540	\$ 43.240	\$ 48.225
101198	99 PSICOLOGIA	\$ 37.040	\$ 37.040		\$ 27.451
101184	99 PSICOPEDAGOGIA	\$ 34.320	\$ 34.320	\$ 21.560	\$ 30.888
101190	99 CIRUGIA ESTETICA	\$ 37.760	\$ 37.760	\$ 32.990	\$ 33.437

SUB GRUPO 01: CONSULTAS OTROS PROFESIONALES		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
102102	99 CONSULTA NUTRICIONISTA	\$ 23.160	\$ 23.160	\$ 12.650	\$ 20.846
102103	99 CONTROL NUTRICIONISTAS A PACIENTES DIABETICOS	\$ 12.400	\$ 12.400	\$ 11.280	\$ 11.414
102113	99 NUTRICION OBESIDAD Y ESPECIALIDADES	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 21.560	\$ 22.683
102107	99 CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA O MATRONA	\$ 17.100	\$ 17.100	\$ 8.280	\$ 8.473

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
301001	ACIDIFICACION DEL SUERO, TEST DE HAM	\$ 5.010	\$ 5.010		\$ 3.245
301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	\$ 16.130	\$ 16.130	\$ 6.110	\$ 14.778
30100201	ACIDO FOLICO O FOLATOS SERICO	\$ 16.130	\$ 16.130	\$ 6.110	\$ 14.778
30100202	ACIDO FOLICO O FOLATOS ERITROCITARIO	\$ 16.130	\$ 16.130	\$ 6.110	\$ 14.778
301003	ADENOGRAMA,, MIELOGRAMA C/U	\$ 28.110	\$ 28.110	\$ 7.600	\$ 25.800
301005	AGLUTININAS ANTI RHO	\$ 10.140	\$ 10.140	\$ 5.470	\$ 6.576
301006	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 28.110	\$ 28.110	\$ 5.470	\$ 25.800
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO.	\$ 19.580	\$ 19.580	\$ 5.470	\$ 17.977
301009	AUTOHEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA.				\$ 9.016
301010	CÉLULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA				\$ 12.817
301011	TIEMPO DE COAGULACIÓN,	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCIÓN DEL				\$ 1.251
301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.500	\$ 1.808
301015	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE.	\$ 5.010	\$ 5.010	\$ 2.700	\$ 3.245
301016	CUERPOS DE HEINZ				\$ 3.245
301019	DREPANOCITOS, INVESTIGACIÓN DE	\$ 5.010	\$ 5.010	\$ 2.700	\$ 3.245
301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
301021	FIBRINÓGENO.	\$ 11.200	\$ 11.200	\$ 2.700	\$ 10.268
301022	TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	\$ 19.580	\$ 19.580	\$ 5.470	\$ 17.977
301024	FACTOR V	\$ 11.200	\$ 11.200	\$ 2.700	\$ 10.268
301025	FACTORES VIII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U.	\$ 16.780	\$ 16.780	\$ 5.660	\$ 15.377
301026	FERRITINA.	\$ 16.780	\$ 16.780	\$ 6.940	\$ 15.377
301027	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL.	\$ 16.780	\$ 16.780	\$ 5.660	\$ 15.377
301028	FIERRO SÉRICO.	\$ 5.010	\$ 5.010	\$ 2.700	\$ 3.245
301030	FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN).	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 6.830	\$ 8.223
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO).	\$ 10.570	\$ 10.570	\$ 5.660	\$ 6.811
301033	GRUPOS MENORES TIPIFICACIÓN O DETERMINACIÓN DE OTROS.	\$ 6.140	\$ 6.140	\$ 3.330	\$ 4.000
301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	\$ 5.740	\$ 5.740	\$ 3.060	\$ 3.666
301035	HAPTOBLOBINA CUANTITATIVA	\$ 47.360	\$ 47.360	\$ 5.070	\$ 43.458
301036	HEMATOCRITO	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
301038	HEMOGLOBINA	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	\$ 10.850	\$ 10.850	\$ 5.780	\$ 6.935
301042	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 1.250	\$ 1.511
301045	HEMOGRAMA	\$ 5.430	\$ 5.450	\$ 3.790	\$ 4.995
301046	HEMOLISINAS	\$ 2.710	\$ 2.710		\$ 1.808
301047	HEMÓLISIS CON SUCROSA	\$ 7.160	\$ 7.160		\$ 4.495
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 1.250	\$ 1.511
301050	ISOINMUNIZACIÓN, DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	\$ 7.860	\$ 7.860	\$ 4.210	\$ 5.053
301051	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 10.570	\$ 10.570	\$ 5.660	\$ 6.811
301057	PROTAMINA SULFATO				\$ 1.511
301058	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS				\$ 19.464
30105805	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	\$ 21.220	\$ 21.220		\$ 19.464
30105802	PORFIBILINOGENO	\$ 21.220	\$ 21.220		\$ 19.464
301059	TIEMPO DE PROTROMBINA(INC. INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$ 2.800	\$ 2.800	\$ 1.900	\$ 2.570
301062	RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 1.250	\$ 1.511
301063	RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 1.230	\$ 1.486
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.500	\$ 1.808
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.500	\$ 1.808
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 1.250	\$ 1.511
301069	RECUENTO DIFERENCIAL	\$ 4.290	\$ 4.290	\$ 2.320	\$ 2.799
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$ 7.160	\$ 7.160	\$ 3.790	\$ 4.557
301072	TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
301075	SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO GENOTIPO RH, C/U.	\$ 6.140	\$ 6.140	\$ 3.330	\$ 4.000
301077	TINCIÓN DE ESTEARASA				\$ 10.268
301078	TINCIÓN DE FOSFATASAS ALCALINAS O ACIDAS				\$ 10.268
301079	TINCIÓN DE GLICÓGENO O PAS				\$ 10.268
301080	TINCIÓN DE LÍPIDOS				\$ 10.268
301081	TINCIÓN DE PEROXIDASAS				\$ 9.814
301082	TRANSFERRINA	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 6.720	\$ 8.087
301083	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 4.290	\$ 4.290	\$ 2.320	\$ 2.799
301085	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTPA)	\$ 4.280	\$ 4.280	\$ 2.990	\$ 3.932
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN	\$ 1.280	\$ 1.280	\$ 700	\$ 854
301087	VITAMINA B12	\$ 55.570	\$ 55.570	\$	\$ 50.991
301089	FACTOR VON WILLEBRAND ÁNTIGENICO (FVW:AG)	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 11.010	\$ 13.238
301090	FACTOR VON WILLEBRAND ÁNTIGENICO COFACTOR RISTOCETINA(FVW:CORIS)	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 11.010	\$ 13.238
301091	PROTEÍNA C	\$ 69.930	\$ 69.930	\$ 36.960	\$ 44.446
301092	PROTEÍNA S	\$ 76.070	\$ 76.070	\$ 40.850	\$ 49.115
301093	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	\$ 49.910	\$ 49.910	\$ 26.820	\$ 32.236
301094	ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HNP) POR CITOMET	\$ 90.750	\$ 90.750	\$ 58.580	\$ 75.000
301095	DIMERO-D	\$ 16.268	\$ 16.268	\$ 12.860	\$ 23.390
302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$ 1.860	\$ 1.860	\$ 1.040	\$ 1.251
302004	LACTATO EN SANGRE	\$ 9.010	\$ 9.010	\$ 4.860	\$ 5.845
302005	ACIDO ÚRICO	\$ 3.860	\$ 3.860	\$ 2.000	\$ 2.402
302007	ALDOLASA				\$ 3.604
302008	AMILASA	\$ 5.570	\$ 5.570	\$ 3.040	\$ 3.641
302009	AMINOACIDEMIA	\$ 29.940	\$ 29.940	\$ 7.150	\$ 27.472
302010	AMONIO	\$ 16.780	\$ 16.780	\$ 2.700	\$ 15.377
302011	BICARBONATO STANDARD	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
302012	BILIRRUBINA TOTAL	\$ 3.160	\$ 3.160	\$ 1.660	\$ 2.006
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
302015	CALCIO	\$ 3.160	\$ 3.160	\$ 1.710	\$ 2.056
302016	CALCIO IÓNICO	\$ 6.140	\$ 6.140		\$ 4.000
302017	CAROTENO	\$ 5.010	\$ 5.010	\$ 2.700	\$ 3.245
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA	\$ 11.440	\$ 11.440	\$ 6.100	\$ 7.331
302019	CERULOPLASMINA	\$ 14.150	\$ 14.150	\$ 4.190	\$ 12.972
302020	COBRE EN SANGRE	\$ 18.900	\$ 18.900	\$ 1.970	\$ 17.369
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$ 7.160	\$ 7.160	\$ 3.790	\$ 4.557
302023	CREATININA EN SANGRE	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 1.660	\$ 2.105
302024	CLEARANCE DE CREATININ (PROC. AUT.)	\$ 7.160	\$ 7.160	\$ 3.740	\$ 4.495
302025	CREATINQUINASA CK MB MIOCARDICA	\$ 11.440	\$ 11.440	\$ 6.100	\$ 7.331
302026	CREATINQUINASA CK TOTAL	\$ 8.580	\$ 8.580	\$ 4.620	\$ 5.573
302030	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$ 5.280	\$ 5.280	\$ 2.830	\$ 3.406
302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2.130	\$ 2.160	\$ 1.540	\$ 1.961
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$ 51.800	\$ 51.800	\$ 7.580	\$ 47.513
302034	PERFIL LIPÍ(INCL. MEDIOCIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL- COLESTEROL Y TRIC	\$ 14.730	\$ 14.730	\$ 7.940	\$ 9.548
302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203501	CICLOSPORINA NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 44.890	\$ 44.890	\$ 7.140	\$ 41.197
30203502	AMIKACINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 72.200	\$ 72.200	\$ 7.140	\$ 66.234
30203503	GENTAMICINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203504	VANCOMICINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203505	COCAINA, DETERMINACION DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203506	MARIHUANA, DETERMINACION DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203507	ANFETAMINAS, DETERMINACION DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203508	OPIACEOS, DETERMINACION DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203509	BENZODIAZEPINAS , DETERMINACION DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203510	TEOFILINA(AMINOFILINA), NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203511	AC. VALPROICO , NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203512	CARBAMAZEPINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203513	FENOBARBITAL, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203514	DIGOXINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203515	FENITOINA , NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203516	COCAINA / MARIHUANA (AMBOS), DETERMINACION DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203517	METOTREXATO, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 103.450	\$ 103.450	\$ 7.140	\$ 94.903
30203518	TACROLIMUS, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 7.980	\$ 7.980	\$ 7.140	\$ 7.544
30203519	PRIMIDONA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 7.140	\$ 21.589
30203520	RAPAMICINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 7.980	\$ 7.980	\$ 7.140	\$ 7.544
30203523	CERTCAN NIVELES PLASMATICOS	\$ 7.980	\$ 7.980	\$ 7.140	\$ 7.544
302036	FENILALANINA	\$ 5.010	\$ 5.010	\$ 2.700	\$ 3.245
302037	FOSFATASA ÁCIDAS TOTALES				\$ 2.638
302038	FOSFATASA ÁCIDAS TOTALES Y FRACCIÓN PROSTÁTICA				\$ 4.557
302039	ISOENZIMAS FOSFATASAS ALCALINAS	\$ 85.360	\$ 85.360	\$ 7.310	\$ 78.318
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 3.160	\$ 3.160	\$ 1.710	\$ 2.056
302041	FOSFOLIPIDOS				\$ 2.303
302042	FÓSFORO	\$ 4.150	\$ 4.150	\$ 2.240	\$ 2.700
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 5.450	\$ 5.450	\$ 2.940	\$ 3.542
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE	\$ 8.720	\$ 8.720	\$ 4.660	\$ 5.610
302047	GLUCOSA EN SANGRE	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 1.630	\$ 2.105
302048	CURVA DE TOLERANCIA DE GLUCOSA	\$ 14.420	\$ 14.420	\$ 7.620	\$ 9.152
302050	HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA	\$ 10.570	\$ 10.570	\$ 5.660	\$ 6.811
30205001	HIDROXIPROLINA	\$ 17.440	\$ 17.440	\$ 5.660	\$ 16.017
302053	LIPASA EN SANGRE	\$ 16.780	\$ 16.780	\$ 2.990	\$ 15.377
302054	LIPOPROTEÍNAS, ELECTROFORESIS DE				\$ 6.801
302055	LITIO EN SANGRE	\$ 7.160	\$ 7.160	\$ 3.790	\$ 4.557
302056	MAGNESIO EN SANGRE	\$ 7.160	\$ 7.160	\$ 3.790	\$ 4.557
302057	NITRÓGENO UREICO Y/O UREA EN SANGRE	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 1.650	\$ 2.105
302059	PROTEÍNAS FRACCIONADAS ALBÚMINA/GLOBULINA				\$ 3.492
302060	PROTEÍNAS TOTALES	\$ 3.440	\$ 3.440	\$ 1.860	\$ 2.242
302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS	\$ 17.440	\$ 17.440	\$ 8.020	\$ 16.017
30206101	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO (EFP)	\$ 17.440	\$ 17.440	\$ 8.020	\$ 16.017
30206102	ELECTOFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA (EFP)	\$ 17.440	\$ 17.440	\$ 8.020	\$ 16.017
302063	TRANSAMINASAS OXALACÉTICA Y PIRÚVICA	\$ 4.560	\$ 4.560	\$ 2.430	\$ 2.935
30206301	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT)	\$ 4.560	\$ 4.560	\$ 2.430	\$ 2.935
30206302	TRANSAMINASAS, PIRUVICA (GPT)	\$ 4.560	\$ 4.560	\$ 2.430	\$ 2.935
302064	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	\$ 4.150	\$ 4.150	\$ 2.260	\$ 2.712
302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	\$ 7.430	\$ 7.430	\$ 3.980	\$ 4.793
302067	COLESTEROL TOTAL	\$ 3.290	\$ 3.290	\$ 1.740	\$ 2.105
302068	COLESTEROL HDL	\$ 4.720	\$ 4.720	\$ 2.560	\$ 3.071
302069	LÍPIDOS TOTALES				\$ 2.700
302070	APOLIPOPROTEINAS	\$ 15.570	\$ 15.570	\$ 8.260	\$ 9.932
302075	PERFIL BIOQUÍMICO	\$ 20.020	\$ 20.020	\$ 10.720	\$ 12.879
302076	PERFIL HEPÁTICO	\$ 25.160	\$ 25.160	\$ 13.300	\$ 15.988
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 48.213	\$ 48.213	\$ 9.340	\$ 49.410
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	\$ 26.323	\$ 26.323	\$ 18.610	\$ 23.350
302081	CALCIO IONICO (INCLUYEMEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	\$ 4.565	\$ 5.192	\$ 2.670	\$ 2.670
302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS	\$ 11.550	\$ 11.550	\$ 10.500	\$ 10.500
302027	TROPONINA	\$ 39.950	\$ 39.950	\$ 12.210	\$ 36.657
302120	CARNITINA LIBRE Y TOTAL	\$ 72.690	\$ 72.690	\$ 63.510	\$ 66.708
302121	ACILCARNITINA	\$ 53.770	\$ 53.770	\$ 46.980	\$ 49.340
302122	ZINC	\$ 22.720	\$ 22.720	\$ 19.840	\$ 20.815
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 19.600	\$ 19.600	\$ 10.510	\$ 12.644
303002	ALDOSTERONA	\$ 16.740	\$ 16.740	\$ 9.010	\$ 10.836
303003	ANDROSTENEDIONA	\$ 12.730	\$ 12.730	\$ 6.830	\$ 8.223
303004	ANGIOTENSINA	\$ 15.290	\$ 15.290	\$ 8.220	\$ 9.882

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
303005	CATECOLAMINAS EN SANGRE	\$ 93.910	\$ 93.910		\$ 86.162
303006	CORTISOL	\$ 12.730	\$ 12.730	\$ 6.830	\$ 8.223
303007	HORMONA DECRECIMIENTO (HGH) (SOMATOTROFINA).	\$ 16.740	\$ 16.740	\$ 9.010	\$ 10.836
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$ 16.740	\$ 16.740	\$ 8.880	\$ 10.675
303009	ERITROPOYETINA PLASMÁTICA	\$ 126.470	\$ 126.470	\$ 6.460	\$ 116.038
303012	GASTRINA	\$ 16.740	\$ 16.740	\$ 9.010	\$ 10.836
303014	GONADOTROFINA CORIÓNICA,SUB-UNIDAD BETA(CUANTIFICACIÓN)	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.620	\$ 7.963
303015	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.620	\$ 7.963
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.620	\$ 7.963
303017	INSULINA	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.510	\$ 7.827
303018	PARATHORMONA	\$ 19.160	\$ 19.160	\$ 10.260	\$ 12.322
303019	PROGESTERONA	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.620	\$ 7.963
303020	PROLACTINA (PRL)	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.620	\$ 7.963
303021	RENINA	\$ 16.740	\$ 16.740	\$ 9.010	\$ 10.836
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 12.730	\$ 12.730	\$ 6.830	\$ 8.223
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 15.290	\$ 15.290	\$ 8.220	\$ 9.882
303024	TIROESTIMULANTE (TSH)	\$ 10.730	\$ 10.730	\$ 5.780	\$ 6.935
303025	TIROGLOBULINA.	\$ 16.740	\$ 16.740	\$ 9.010	\$ 10.836
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.620	\$ 7.963
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	\$ 10.730	\$ 10.730	\$ 5.780	\$ 6.935
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	\$ 10.730	\$ 10.730	\$ 5.780	\$ 6.935
303029	17 HIDROXIPROGESTERONA	\$ 16.740	\$ 16.740	\$ 9.010	\$ 10.836
303030	ESTRADIOL (17 BETA).	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.510	\$ 7.827
303031	INSULINA CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TO	\$ 33.190	\$ 33.190	\$ 17.570	\$ 21.127
303032	ACIDO VAINILLIMANDÉLICO	\$ 16.950	\$ 16.950		\$ 15.532
303033	ANGIOTENSINA	\$ 15.290	\$ 15.290	\$ 8.110	\$ 9.746
303034	CATECOLAMINAS URINARIAS	\$ 93.910	\$ 93.910		\$ 86.162
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 13.880	\$ 13.880	\$ 7.420	\$ 8.916
303043	17 CETOESTEROIDES.				\$ 8.087
303044	17 HIDROXICORTICOESTEROIDES.				\$ 8.223
303046	SHBG (SEXHORMONE BINDING GLOBULIN).	\$ 29.310	\$ 29.310	\$ 15.500	\$ 18.650
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA C	\$ 29.310	\$ 29.310	\$ 15.760	\$ 18.948
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN) C/U.	\$ 29.310	\$ 29.310	\$ 15.760	\$ 18.948
30304801	IGFBP3, (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN) C/U.	\$ 29.310	\$ 29.310	\$ 15.760	\$ 18.948
30304802	IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN) C/U.	\$ 29.310	\$ 29.310	\$ 15.760	\$ 18.948
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICION DE ADRENALINA NORADRENAI	\$ 89.833	\$ 89.833	\$ 40.240	\$ 83.490
303050	METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACION DE METANEFRINA Y NOR	\$ 16.203	\$ 15.807	\$ 45.500	\$ 75.620
303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICION DE ADRENALINA NORADRENA	\$ 89.826	\$ 89.826	\$ 40.240	\$ 83.490
303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$ 26.620	\$ 26.620	\$ 16.960	\$ 16.960
304001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS	\$ 168.550	\$ 168.550	\$ 59.440	\$ 154.666
304002	CARIOGRAMA CON TÉCNICAS ESPECIALES	\$ 252.920	\$ 252.920	\$ 63.500	\$ 232.076
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBlasto,	\$ 283.310	\$ 283.310	\$ 63.500	\$ 259.971
304004	CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPÚSCULO DE BARR Y CORPÚSCULO.	\$ 21.390	\$ 21.390		\$ 19.629
304005	DERMATOGLIFOS, TOMA DE IMPRESIÓN PALMAR, ANÁLISIS.	\$ 23.030	\$ 23.030	\$ 10.060	\$ 21.115
304006	FISH EN METAFACES BUSQUEDA DE UNA ALTERACION CONSTITUCIONAL CON 1 SI	\$ 108.120	\$ 108.120	\$ 85.470	\$ 85.470
305001	ALFA 1 ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 12.730	\$ 12.730	\$ 6.830	\$ 8.223
305002	ALFA 2 MACROGLOBULINA	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 6.610	\$ 10.495
305003	ALFA FETOPROTEINAS (AFP)	\$ 12.020	\$ 12.020	\$ 6.620	\$ 11.011
305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRATABLES (A-ENA:	\$ 18.900	\$ 18.900	\$ 13.180	\$ 17.369
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES ANTI DNA (ADNA),	\$ 15.780	\$ 15.780	\$ 9.250	\$ 14.489
30500501	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	\$ 15.780	\$ 15.780	\$ 9.250	\$ 14.489
30500502	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO	\$ 15.780	\$ 15.780	\$ 9.250	\$ 14.489
30500503	ANTI MUSCULO LISO (AML)	\$ 15.780	\$ 15.780	\$ 9.250	\$ 14.489
30500504	ANTI CELULAS PARIETALES GASTRICAS (APCA)	\$ 15.780	\$ 15.780	\$ 9.250	\$ 14.489
30500505	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES (AMA)	\$ 15.780	\$ 15.780	\$ 9.250	\$ 14.489
30500507	ANTICUERPOS ANTI DNA (ELISA)	\$ 15.780	\$ 15.780	\$ 9.250	\$ 14.489
30500508	ANTICUERPOS ANTI DNA (IFI CRITHIDIA LUCILAE)	\$ 15.780	\$ 15.780	\$ 9.250	\$ 14.489
305006	ANTICUERPOS ATÍPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACIÓN				\$ 14.365
305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS	\$ 13.310	\$ 13.310	\$ 7.420	\$ 12.219
30500703	ANTI TIROGLOBULINA TIROIDEA	\$ 13.310	\$ 13.310	\$ 7.420	\$ 12.219
30500704	ANTI TIROIDEOS (TPO)	\$ 13.310	\$ 13.310	\$ 7.420	\$ 12.219
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	\$ 11.160	\$ 11.160	\$ 5.970	\$ 7.170
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA).	\$ 13.640	\$ 13.640	\$ 9.010	\$ 12.518
305010	BETA 2 MICROGLOBULINA(B2M)	\$ 17.590	\$ 17.590	\$ 9.010	\$ 16.130
305012	COMPLEMENTO C3,C4	\$ 11.200	\$ 11.200	\$ 5.970	\$ 10.268
30501201	COMPLEMENTO C1Q	\$ 11.200	\$ 11.200	\$ 5.970	\$ 10.268
30501203	COMPLEMENTO C3	\$ 11.200	\$ 11.200	\$ 5.970	\$ 10.268
30501204	COMPLEMENTO C4	\$ 11.200	\$ 11.200	\$ 5.970	\$ 10.268
305013	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	\$ 86.670	\$ 86.670	\$ 7.420	\$ 79.526
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO	\$ 5.430	\$ 5.430	\$ 4.995	\$ 4.995
30501401	CRIOGLOBULINAS	\$ 6.450	\$ 6.450	\$ 1.440	\$ 4.995
30501402	CRIOFIBRINOGENO	\$ 6.450	\$ 6.450	\$ 1.440	\$ 4.742
305016	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLOURESCENCIA				\$ 10.836
305019	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 12.150	\$ 12.150	\$ 3.390	\$ 11.166
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 29.600	\$ 29.600	\$ 5.970	\$ 27.142
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA	\$ 14.640	\$ 14.640	\$ 10.270	\$ 13.416
30502501	INMUNOFIJACION DE CADENAS PESADAS Y LIVIANAS EN SUERO	\$ 14.640	\$ 14.640	\$ 10.270	\$ 13.416
30502502	INMUNOFIJACION DE CADENAS PESADAS Y LIVIANAS EN ORINA	\$ 14.640	\$ 14.640	\$ 10.270	\$ 13.416
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA.	\$ 10.730	\$ 10.730	\$ 5.780	\$ 6.935
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA,IGG,IGM, C/U	\$ 11.340	\$ 11.340	\$ 5.970	\$ 11.053
30502701	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	\$ 11.340	\$ 11.340	\$ 5.970	\$ 10.423
30502702	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	\$ 11.340	\$ 11.340	\$ 5.970	\$ 10.423
30502703	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	\$ 11.340	\$ 11.340	\$ 5.970	\$ 10.423

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 21.700	\$ 21.700	\$ 6.830	\$ 19.897
30502801	IgE TOTAL	\$ 21.700	\$ 21.700	\$ 6.830	\$ 19.897
305029	IGE ESPECIFICAS (36 ALERGENOS)	\$ 12.730	\$ 12.730	\$ 6.720	\$ 8.087
305031	PROTEINA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	\$ 14.420	\$ 14.420	\$ 7.710	\$ 9.276
30503101	PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVA	\$ 14.420	\$ 14.420	\$ 7.710	\$ 9.276
30503102	PROTEÍNA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	\$ 14.420	\$ 14.420	\$ 7.710	\$ 9.276
305034	QUIMIOTAXIS-LEUOTAXIS	\$ 20.890	\$ 20.890	\$ 8.910	\$ 19.164
305035	DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	\$ 5.570	\$ 5.570	\$ 2.990	\$ 3.604
305037	DIGESTION FAGOCITICA, NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIVO	\$ 18.590	\$ 18.590	\$ 7.580	\$ 17.049
305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFISMO	\$ 29.010	\$ 29.010	\$ 15.620	\$ 18.787
305039	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFISMO	\$ 29.010	\$ 29.010	\$ 15.620	\$ 18.787
305041	INTRADERMOREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U)	\$ 11.440	\$ 11.440	\$ 6.000	\$ 7.207
305048	REACCIÓN CUTÁNEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACIÓN (INCLUYE EL PRICKTEST A INHALANTES)	\$ 14.160	\$ 14.160		\$ 9.115
30504801	PRICKTEST A INHALANTES	\$ 34.700	\$ 34.700		\$ 31.827
30504802	PRICKTEST A ALIMENTOS	\$ 34.700	\$ 34.700		\$ 31.827
305060	HLA B27	\$ 72.350	\$ 72.350	\$ 21.020	\$ 66.399
305062	TIPIFICACIÓN HLA DR	\$ 135.660	\$ 135.660	\$ 84.110	\$ 124.470
305063	TIPIFICACIÓN HLA A Y B	\$ 217.070	\$ 217.070	\$ 105.140	\$ 199.186
305064	SEROTECA Y MANTENCION EN LA BASE A RECEPTOR CADAVER	\$ 188.750	\$ 188.750	\$ 14.510	\$ 14.541
305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 25.610	\$ 25.610	\$ 11.600	\$ 13.944
30507001	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	\$ 25.610	\$ 25.610	\$ 11.600	\$ 13.944
30507002	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE	\$ 25.610	\$ 25.610	\$ 11.600	\$ 13.944
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR)	\$ 20.070	\$ 20.070	\$ 13.870	\$ 18.411
30508101	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO (EMA)	\$ 20.070	\$ 20.070	\$ 13.870	\$ 18.411
30508102	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM)	\$ 20.070	\$ 20.070	\$ 13.870	\$ 18.411
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, PO	\$ 39.040	\$ 39.040	\$ 20.660	\$ 24.830
30508201	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA POR IFI)	\$ 39.040	\$ 39.040	\$ 20.660	\$ 24.830
30508202	ANTICUERPOS ANTI PROTEINASA 3 (PR3)	\$ 39.040	\$ 39.040	\$ 20.660	\$ 24.830
30508203	ANTICUERPOS ANTI MIELOPEROXIDASA (MPO)	\$ 39.040	\$ 39.040	\$ 20.660	\$ 24.830
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A), C/U.	\$ 29.450	\$ 29.450	\$ 15.780	\$ 18.960
305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$ 48.920	\$ 48.920	\$ 26.260	\$ 31.567
305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$ 26.160	\$ 26.160	\$ 13.870	\$ 16.681
30508601	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA (PEPTIDO DE ANTI	\$ 26.160	\$ 26.160	\$ 13.870	\$ 16.681
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD 19)	\$ 68.200	\$ 68.200	\$ 55.920	\$ 55.920
305090	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8) O NATURAL KILLERS (CD16, CD 56) C/U	\$ 41.531	\$ 41.531	\$ 32.830	\$ 68.730
305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINA (TTG)	\$ 43.240	\$ 43.240		\$ 39.680
305138	SUBCLASES DE IGG (1.2.3.4) C/U	\$ 24.180	\$ 24.180	\$ 21.130	\$ 22.178
305170	ANTIGENO CA 125,CA 153 Y CA 199, C/U	\$ 50.600	\$ 50.600	\$ 11.760	\$ 43.757
30517001	ANTIGENO CA 125	\$ 55.900	\$ 55.900	\$ 11.760	\$ 51.311
30517002	ANTIGENO CA 15-3	\$ 55.900	\$ 55.900	\$ 11.760	\$ 51.311
30517003	ANTIGENO CA 19-9	\$ 55.900	\$ 55.900	\$ 11.760	\$ 51.311
305182	REACCION DE POLIMERAS EN CADENA (P.C.R.) VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES,(\$ 41.130	\$ 41.130		\$ 37.740
306001	BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	\$ 6.010	\$ 6.010	\$ 3.220	\$ 3.864
306002	BACILOSCOPIA ZIEHLNEELSEN	\$ 4.150	\$ 4.150	\$ 2.190	\$ 2.638
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 1.900	\$ 8.142
306005	TINCIÓN DE GRAM.	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
306006	ULTRAMICROSCOPIA	\$ 10.570	\$ 10.570	\$ 5.660	\$ 6.811
306007	COPROCULTIVO	\$ 9.870	\$ 9.870	\$ 5.280	\$ 6.341
306008	CULTIVO CORRIENTE	\$ 8.150	\$ 8.150	\$ 4.370	\$ 5.251
30600801	CULTIVO CORRIENTE AMBULATORIO (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO	\$ 8.150	\$ 8.150	\$ 4.370	\$ 5.251
30600802	CULTIVO CORRIENTE HOSPITALIZADO(AUTOMATIZADO) (EXCEPTO COPRO	\$ 23.030	\$ 23.030	\$ 4.370	\$ 21.115
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO	\$ 10.020	\$ 10.020		\$ 6.464
30600901	HEMOCULTIVO AEROBIO, AMBULATORIO C/U	\$ 10.020	\$ 10.020		\$ 6.464
30600902	HEMOCULTIVO AEROBIO, HOSPITALIZADO (AUTOMATIZADO) C/U	\$ 29.120	\$ 29.120		\$ 26.718
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO	\$ 16.440	\$ 16.440		\$ 10.638
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS ANTIBIOGRAMA(CUALQUIER TÉCNICA)(II	\$ 8.580	\$ 8.580	\$ 4.610	\$ 5.548
30601101	UROCULTIVO, AMBULATORIO (RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA	\$ 8.580	\$ 8.580	\$ 4.610	\$ 5.548
30601102	UROCULTIVO,HOSPITALIZADO (AUTOMATIZADO)(REC.DE COLONIAS Y AN	\$ 23.350	\$ 23.350	\$ 4.610	\$ 21.435
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	\$ 15.740	\$ 15.740	\$ 8.420	\$ 10.130
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO	\$ 10.570	\$ 10.570	\$ 5.660	\$ 6.811
306015	CULTIVO PARA DIFTERIA				\$ 6.811
306016	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE	\$ 7.020	\$ 7.020	\$ 3.780	\$ 4.533
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS	\$ 6.300	\$ 6.300	\$ 3.410	\$ 4.099
306018	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH (INCL. BACILO DE KOCH)	\$ 10.290	\$ 10.290	\$ 5.500	\$ 6.613
306020	CULTIVO PARA LISTERIA.				\$ 6.811
306021	CULTIVO PARA NEISSERIA MENINGITIDIS				\$ 4.533
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACIÓN DE	\$ 10.570	\$ 10.570	\$ 5.660	\$ 6.811
306023	CULTIVO MYCOPLASMA UREAPLASMA C/U	\$ 14.730	\$ 14.730	\$ 7.790	\$ 9.375
306024	ANTIBIOGRAMA DE ANAEROBIOS				\$ 6.675
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH	\$ 10.570	\$ 10.570	\$ 5.660	\$ 6.811
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	\$ 6.580	\$ 6.580	\$ 3.520	\$ 4.235
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN (CIM)	\$ 18.020	\$ 18.020	\$ 9.730	\$ 11.690
306028	ANTIFUNGIGRAMA	\$ 24.490	\$ 24.490	\$ 2.700	\$ 22.477
30603201	DETECCIÓN ASPERGILLUS, GALACTOMANANO	\$ 49.810	\$ 49.810	\$ 42.270	\$ 45.718
30603202	CANDIDIASIS, ANTIGENEMIA	\$ 56.720	\$ 56.720	\$ 48.150	\$ 52.044
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLOURESCENCIA DIRECTA	\$ 12.880	\$ 12.880	\$ 6.910	\$ 12.880
306036	REACCIÓN DE PAUL BUNNELL	\$ 5.570	\$ 5.570	\$ 3.040	\$ 3.641
306037	MYCOPLASMA	\$ 11.530	\$ 11.530	\$ 6.100	\$ 10.578
30603701	IGG MYCOPLASMA PNEUMONIAE	\$ 11.530	\$ 11.530	\$ 6.100	\$ 10.578
30603702	IGM MYCOPLASMA PNEUMONIAE	\$ 24.830	\$ 24.830	\$ 6.100	\$ 22.787
306038	R.P.R.	\$ 6.140	\$ 6.140	\$ 3.310	\$ 3.988
306041	FTA - ABS	\$ 13.160	\$ 13.160	\$ 6.240	\$ 12.074
306042	V.D.R.L	\$ 7.290	\$ 7.290	\$ 3.870	\$ 4.656

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
306043	ARRÓPODOS MACROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	\$ 7.020	\$ 7.020	\$ 3.780	\$ 4.533
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA	\$ 21.170	\$ 21.170	\$ 11.150	\$ 13.412
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	\$ 42.470	\$ 42.470	\$ 22.430	\$ 26.972
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU	\$ 11.440	\$ 11.440	\$ 6.100	\$ 7.331
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE.	\$ 5.010	\$ 5.010	\$ 2.670	\$ 3.207
306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS.	\$ 4.150	\$ 4.150	\$ 2.190	\$ 2.638
306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCÓPICO DE	\$ 21.170	\$ 21.170	\$ 11.310	\$ 13.598
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE.	\$ 9.440	\$ 9.440	\$ 5.070	\$ 6.105
306057	TENIAS POST TRAT., DIAGNOSTICO Y BÚSQUEDA DE ESCOLEX DE				\$ 4.483
306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	\$ 9.440	\$ 9.440	\$ 5.040	\$ 6.068
306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTRAS), C/U	\$ 12.340	\$ 12.340	\$ 6.930	\$ 11.311
30606101	CHAGAS, IGG, IgM, (ELISA)				\$ 11.311
30606102	HIDATIDOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 12.340	\$ 12.340	\$ 6.930	\$ 11.311
30606103	DISTOMATOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 33.870	\$ 33.870	\$ 6.930	\$ 31.074
30606104	CISTICERCOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 12.340	\$ 12.340	\$ 6.930	\$ 11.311
30606105	TOXOPLASMOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 12.340	\$ 12.340	\$ 6.930	\$ 11.311
30606109	TOXOPLASMOSIS, IGM, (ELISA)	\$ 12.340	\$ 12.340	\$ 6.930	\$ 11.311
30606110	TOXOCARIASIS, IGG, (ELISA)				\$ 11.311
30606112	TRIQUINOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 12.340	\$ 12.340	\$ 6.930	\$ 11.311
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIS, HERPES, I	\$ 29.270	\$ 29.270	\$ 8.420	\$ 26.863
30606801	ADENOVIRUS, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 39.810	\$ 39.810	\$ 8.420	\$ 36.502
30606803	ENTEROVIRUS, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 61.160	\$ 61.160	\$ 8.420	\$ 56.141
30606804	HERPES SIMPLE 1, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 46.860	\$ 46.860	\$ 8.420	\$ 43.014
30606805	HERPES SIMPLE 2, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 46.860	\$ 46.860	\$ 8.420	\$ 43.014
30606806	VRS SINCIAL RESPIRATORIO, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 29.270	\$ 29.270	\$ 8.420	\$ 26.863
30606807	INFLUENZA A, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 29.270	\$ 29.270	\$ 8.420	\$ 26.863
30606808	INFLUENZA B, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 29.270	\$ 29.270	\$ 8.420	\$ 26.863
30606809	PARAINFLUENZA, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 29.270	\$ 29.270	\$ 8.420	\$ 26.863
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606901	ADENOVIRUS IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606902	CITOMEGALOVIRUS IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606903	CITOMEGALOVIRUS IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606904	HERPES SIMPLE 1 IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606905	RUBEOLA IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606906	INFLUENZA A IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606907	INFLUENZA B IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606909	VIRUS VARICELA ZOSTERIGG, DETECCIÓN DE	\$ 46.860	\$ 46.860	\$ 7.200	\$ 43.014
30606910	VIRUS SINCIAL RESP. IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606911	PARAINFLUENZA 1 IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606912	EPSTEIN BARR IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606917	PARVOVIRUS B19 IgM; ESTUDIO SEROLOGICO	\$ 29.940	\$ 29.940	\$ 7.200	\$ 27.472
30606918	HTLVI Y HTLVII, ANTICUERPOS VIRALES, DETERMINACION DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606919	ADENOVIRUS IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606920	HERPES SIMPLE 1 IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606921	HERPES SIMPLE 2 IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606922	HERPES SIMPLE 2 IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606923	RUBEOLA IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606924	INFLUENZA A IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606925	INFLUENZA B IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606926	VIRUS VARICELA ZOSTERIGM, DETECCIÓN DE	\$ 46.860	\$ 46.860	\$ 7.200	\$ 43.014
30606927	VIRUS SINCIAL RESP. IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606933	EPSTEIN BARR IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 24.830	\$ 24.830	\$ 7.200	\$ 22.787
30606936	BORDETELLA PERTUSSIS IGG, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606937	BORDETELLA PERTUSSIS IGM, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606938	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IgG, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606939	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, IgG, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 15.450	\$ 15.450	\$ 7.200	\$ 14.180
30606940	CHLAMYDIA PSITTACI, IgG, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 65.450	\$ 65.450	\$ 7.200	\$ 60.052
30606941	PARVOVIRUS B19 IgG; ESTUDIO SEROLOGICO	\$ 29.940	\$ 29.940	\$ 7.200	\$ 27.472
30606942	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IgM, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 14.150	\$ 14.150	\$ 7.200	\$ 12.972
30606943	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, IgM, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 14.150	\$ 14.150	\$ 7.200	\$ 12.972
30606945	SEROLOGIA BRUCELOSIS	\$ 33.770	\$ 33.770	\$ 29.490	\$ 30.981
30606946	SEROLOGIA DENGUE	\$ 9.670	\$ 9.670	\$ 8.440	\$ 8.865
30606947	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENEMIA DE	\$ 53.770	\$ 53.770	\$ 43.210	\$ 49.340
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIM	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607002	PANEL RESPIRATORIO DIRECTO, POR IF (CADA VIRUS)	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607003	INFLUENZA A, Ag VIRALES DETERM. DE, TEST RAPIDO	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607005	ADENOVIRUS, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607006	INFLUENZA A, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607007	INFLUENZA B, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607008	PARAINFLUENZA, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607009	BORDETELLA PERTUSSIS, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607010	PANEL RESPIRATORIO DIRECTO, TEST RAPIDO (CADA VIRUS)	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607011	ADENOVIRUS, Ag VIRALES DETERM. DE, TEST RAPIDO	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607012	INFLUENZA B, Ag VIRALES DETERM. DE, TEST RAPIDO	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 6.510	\$ 8.246
30607014	METAPNEUMOVIRUS, DETERMINACION DE, POR IF	\$ 8.980	\$ 8.980	\$ 7.840	\$ 7.936
306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL, POR CUALQUIER TECNICA	\$ 13.140	\$ 13.140	\$ 7.100	\$ 8.545
30627001	VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO, TEST RÁPIDO	\$ 13.140	\$ 13.140	\$ 7.100	\$ 8.545
30627002	VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO POR INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 13.140	\$ 13.140	\$ 7.100	\$ 8.545
306072	REACCIÓN DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO, ECHO,				\$ 6.811
306073	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE.	\$ 24.680	\$ 24.680		\$ 22.642
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	\$ 24.680	\$ 24.680	\$ 9.740	\$ 22.642
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO IGM DEL			\$ 8.420	\$ 8.803
30607501	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	\$ 25.340	\$ 25.340	\$ 8.420	\$ 23.241

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL.	\$ 20.070	\$ 20.070	\$ 8.990	\$ 18.411
306077	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE O ANTIGENO AUSTRALIANO.	\$ 16.950	\$ 16.950		\$ 15.532
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)			\$ 8.420	\$ 8.803
30607801	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E	\$ 25.340	\$ 25.340	\$ 8.420	\$ 23.241
306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO SUPERFICIE HBSAG	\$ 16.203	\$ 16.203	\$ 6.740	\$ 15.532
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM	\$ 24.680	\$ 24.680	\$ 9.340	\$ 22.642
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE.	\$ 39.120	\$ 39.120	\$ 10.350	\$ 35.903
306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA P.C.R.VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES, C	\$ 39.325	\$ 39.325	\$ 23.850	\$ 23.850
306090	TEST RÁPIDO DE STREPTOCOCCUS GRUPO A	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 7.020	\$ 8.446
306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 23.760	\$ 23.760	\$ 21.600	\$ 21.600
306092	HEMOCULTIVO ANAEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 15.862	\$ 15.862	\$ 14.420	\$ 14.420
306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	\$ 47.641	\$ 47.641	\$ 28.000	\$ 39.110
306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	\$ 7.290	\$ 7.290	\$ 3.890	\$ 4.681
306122	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA HIDATIDOSIS	\$ 85.520	\$ 85.520	\$ 74.710	\$ 78.463
306139	PCR MICOBACTERIAS TBC	\$ 169.120	\$ 169.120	\$ 147.780	\$ 149.733
306140	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA HTLVI	\$ 85.360	\$ 85.360	\$ 74.590	\$ 78.318
306142	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA ENTEROVIRUS	\$ 92.880	\$ 92.880	\$ 65.820	\$ 90.021
306143	PCR PARA VARICELA ZOSTER	\$ 119.400	\$ 119.400	\$ 104.310	\$ 109.547
306144	PCR PARA VIRUS HERPES SIMPLEX I Y II	\$ 91.600	\$ 91.600	\$ 80.010	\$ 84.056
306145	PCR PARA HERPES TIPO 6	\$ 99.470	\$ 99.470	\$ 86.930	\$ 91.280
306146	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA EPSTEIN BARR	\$ 91.600	\$ 91.600	\$ 80.010	\$ 84.056
306147	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA PARVOVIRUS B 15	\$ 99.470	\$ 99.470	\$ 86.930	\$ 91.280
306148	SHELL VIAL DE CMV (CITOMEGALOVIRUS)	\$ 33.870	\$ 33.870	\$ 29.600	\$ 31.074
306151	PCR CITOMEGALOVIRUS	\$ 91.600	\$ 91.600	\$ 80.010	\$ 84.056
306152	PCR CUANTITATIVO PARA CITOMEGALOVIRUS	\$ 119.400	\$ 119.400	\$ 104.310	\$ 109.547
306153	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA ADENOVIRUS	\$ 91.600	\$ 91.600	\$ 80.010	\$ 84.056
306154	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA METAPNEUMOVII	\$ 91.600	\$ 91.600	\$ 80.010	\$ 84.056
306155	ACIDO PIRUVICO	\$ 33.870	\$ 33.870	\$ 29.600	\$ 31.074
306158	ANTICUERPOS RECEPTORES DE TSH (TRAB)	\$ 37.500	\$ 37.500	\$ 32.760	\$ 34.428
306159	ACIDO LACTICO LCR	\$ 29.940	\$ 29.940	\$ 26.150	\$ 27.472
306160	ANTICUERPOS ANTI YU - HU	\$ 64.640	\$ 64.640	\$ 56.460	\$ 59.299
306161	AMINOACIDOS EN LCR CUALITATIVO	\$ 29.940	\$ 29.940	\$ 26.150	\$ 27.472
306162	AMINOACIDOS EN LCR CUANTITATIVO	\$ 135.330	\$ 135.330	\$ 118.240	\$ 124.181
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 18.750	\$ 18.750	\$ 6.880	\$ 17.193
30616901	VIH 4° GENERACION AVANZADA (VIH)				\$ 8.297
306170	ROTAVIRUS	\$ 12.150	\$ 12.150	\$ 6.510	\$ 7.827
306517	DETECCION GALACTOMANANO	\$ 43.880	\$ 43.880	\$ 39.900	\$ 40.362
307005	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 3.130	\$ 3.130	\$ 850	\$ 2.879
30700501	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 3.130	\$ 3.130	\$ 850	\$ 2.879
30700502	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U (INC. INFORME MEDICO)	\$ 3.130	\$ 3.130	\$ 850	\$ 2.879
30700503	TEST DE PARCHE	\$ 6.090	\$ 6.090	\$ 850	\$ 5.593
30700504	TEST PARCHE BATERIAS STANDARD	\$ 81.550	\$ 81.550	\$ 850	\$ 74.830
307009	ARTERIAL EN ADULTOS.	\$ 6.730	\$ 6.730	\$ 1.500	\$ 6.182
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES.	\$ 9.050	\$ 9.050	\$ 2.190	\$ 8.297
307011	VENOSA EN ADULTOS.	\$ 3.730	\$ 3.730	\$ 1.060	\$ 1.263
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES.	\$ 5.580	\$ 5.580	\$ 1.040	\$ 5.119
307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO, AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYI	\$ 6.730	\$ 6.730	\$ 1.570	\$ 6.182
307014	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 2.960	\$ 2.960	\$ 850	\$ 2.704
307016	PUNCIÓN TRAQUEAL	\$ 5.570	\$ 5.570	\$ 2.940	\$ 3.542
307017	PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS.	\$ 5.570	\$ 5.570	\$ 2.990	\$ 3.604
307018	PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$ 27.450	\$ 27.450	\$ 14.740	\$ 17.709
307019	DUODENAL Y/O BILIS	\$ 11.730	\$ 11.730	\$ 6.240	\$ 7.505
307020	GÁSTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	\$ 4.150	\$ 4.150	\$ 2.160	\$ 2.601
307023	TOMA MUESTRA NASOFARINGEO PARA ADULTOS Y NIÑOS	\$ 3.950	\$ 3.950	\$ 2.860	\$ 3.633
307024	REACION CUTANEA A ALERGENOS INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS	\$ 10.384	\$ 11.803	\$ 7.580	\$ 31.827
308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING)	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.490	\$ 1.783
308002	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER)				\$ 77.421
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.500	\$ 1.808
308005	LEUCOCITOS FECALES	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.500	\$ 1.808
308006	PH	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
308009	CÉLULAS NEOPLÁSICAS.	\$ 10.020	\$ 10.020	\$ 5.340	\$ 6.415
308010	CITOLÓGICO C/S TINCIÓN	\$ 7.160	\$ 7.160	\$ 3.790	\$ 4.557
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
308012	ELECTROLITOS(SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIOENS Y OTROS	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
308013	EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	\$ 1.860	\$ 1.860	\$ 1.040	\$ 1.251
308014	FISICOQUÍMICO	\$ 5.570	\$ 5.570	\$ 2.990	\$ 3.604
308015	GLUCOSA	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
308017	PH EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 1.570	\$ 1.570	\$ 850	\$ 1.015
308018	PROTEÍNAS TOTALES Y ALBÚMINA	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
308020	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	\$ 66.770	\$ 66.770	\$ 27.340	\$ 61.260
308021	GLUTAMINA	\$ 4.720	\$ 4.720	\$ 2.500	\$ 2.997
308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R.Y SUERC	\$ 33.710	\$ 33.710	\$ 15.170	\$ 30.939
308023	ESTUDIO DE CRISTALES	\$ 9.530	\$ 9.530	\$ 1.900	\$ 8.751
30802301	ESTUDIO DE CRISTALES EN LIQUIDO SINOVIAL	\$ 9.530	\$ 9.530	\$ 1.900	\$ 8.751
30802302	ESTUDIO DE CRISTALES DE HIDROXIAPATITA EN LIQUIDO SINOVIAL	\$ 9.530	\$ 9.530	\$ 1.900	\$ 8.751
30802303	ESTUDIO DE LIPIDOS EN LIQUIDO SINOVIAL	\$ 9.530	\$ 9.530	\$ 1.900	\$ 8.751
308027	CRISTALES DE COLESTEROL				\$ 79.526
308029	ESPERMIOGRAMA	\$ 41.130	\$ 41.130	\$ 5.100	\$ 37.740
308030	FOSFATASA ACIDA PROSTÁTICA	\$ 7.160	\$ 7.160	\$ 3.740	\$ 4.495
308042	CRISTALIZACIÓN Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL				\$ 10.423
308043	MOCO SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 22.860	\$ 22.860	\$ 2.940	\$ 20.981
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL.	\$ 19.020	\$ 19.020	\$ 10.220	\$ 12.285

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
30804401	SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y.	\$ 19.020	\$ 19.020	\$ 10.220	\$ 12.285
30804402	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y.	\$ 19.020	\$ 19.020	\$ 10.220	\$ 12.285
308045	AMILASA EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	\$ 16.203	\$ 16.203	\$ 5.500	\$ 6.500
308046	LIPASA EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	\$ 6.600	\$ 6.600	\$ 3.620	\$ 4.100
309004	ACIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 5.010	\$ 5.010	\$ 2.700	\$ 3.245
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO	\$ 11.870	\$ 11.870	\$ 6.350	\$ 7.629
309006	AMILASA CUANTITATIVA	\$ 6.140	\$ 6.140	\$ 3.330	\$ 4.000
309007	AMINOACIDURIA	\$ 29.940	\$ 29.940	\$ 6.110	\$ 27.472
309008	CALCIO CUANTITATIVO	\$ 4.720	\$ 4.720	\$ 2.500	\$ 2.997
309009	CALCULO URINARIO	\$ 9.870	\$ 9.870	\$ 5.280	\$ 6.341
309010	CREATININA CUANTITATIVA	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
309011	CUERPOS CETONICOS	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
309012	ELECTROLITOS EN ORINA (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 3.570	\$ 3.570	\$ 1.900	\$ 2.303
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 7.020	\$ 7.020	\$ 3.730	\$ 4.483
309015	FOSFORO CUANTITATIVO	\$ 4.720	\$ 4.720	\$ 2.500	\$ 2.997
309016	GLUCOSA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 2.990	\$ 2.990	\$ 1.650	\$ 1.981
309017	HIDROXIPIROLINA	\$ 20.390	\$ 20.390	\$ 5.660	\$ 18.731
309020	NITRÓGENO UREICO CUANTITATIVO	\$ 1.860	\$ 1.860	\$ 1.040	\$ 1.251
309022	ORINA COMPLETA	\$ 3.440	\$ 3.440	\$ 2.350	\$ 3.179
309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO(ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEINAS, GLUCOSA	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.500	\$ 1.808
309024	SEDIMENTO DE ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	\$ 2.580	\$ 2.580	\$ 1.360	\$ 1.647
309027	PORFIRINAS (UROPORFIRINAS) C/U	\$ 20.100	\$ 20.100	\$ 2.560	\$ 18.421
309028	PROTEÍNA CUANTITATIVA	\$ 4.150	\$ 4.150	\$ 2.190	\$ 2.638
309029	PROTEÍNAS DE BENCE-JONES PRUEBA TÉRMICA	\$ 6.730	\$ 6.730	\$ 1.500	\$ 6.182
309110	SCREENING METABÓLICO	\$ 14.960	\$ 14.960	\$ 13.090	\$ 13.736
309111	COBRE EN ORINA	\$ 22.360	\$ 22.360	\$ 19.560	\$ 20.516

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

PRESTACIONES PROPIAS		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
301001	99 ACIDIFICACIÓN DEL SUERO, TEST DE HAM	\$ 5.010	\$ 5.010	\$ 4.850	\$ 4.850
301047	99 HEMÓLISIS CON SUCROSA	\$ 7.160	\$ 7.160	\$ 6.940	\$ 6.940
301100	99 DOBLE DÍMERO D SEMICUALITATIVO	\$ 115.440	\$ 115.440	\$ 100.860	\$ 105.945
301101	99 DOBLE DÍMERO D CUALITATIVO	\$ 53.630	\$ 53.630	\$ 46.850	\$ 49.195
301102	99 TEST DE MIELOESTIMULACIÓN CON PREDINISONA	\$ 52.780	\$ 52.780	\$ 46.130	\$ 48.421
301103	99 TEST DE ADRENALINA	\$ 42.270	\$ 42.270	\$ 36.940	\$ 38.793
301104	99 VENTANA DE REBUCK	\$ 23.680	\$ 23.680	\$ 20.680	\$ 21.713
301105	99 CARBOXIHEMOGLOBINA	\$ 15.650	\$ 15.650	\$ 13.650	\$ 14.345
301107	99 REPTILASA	\$ 12.150	\$ 12.150	\$ 10.620	\$ 11.166
301109	99 MARCACIÓN DE PLAQUETAS CON RADIOISÓTOPOS	\$ 315.740	\$ 315.740	\$ 275.870	\$ 289.703
301110	99 DETERMINACIÓN DE AUTO O ALO ANTICUERPOS DE CLASE IGG	\$ 98.660	\$ 98.660	\$ 86.200	\$ 90.537
301112	99 INHIBIDORES BETHESDA	\$ 39.470	\$ 39.470	\$ 34.490	\$ 36.213
301115	99 TINCIÓN FOSFATASAS ACIDAS	\$ 10.850	\$ 10.850	\$ 9.490	\$ 9.948
301116	99 LIBERACIÓN DE ATP	\$ 18.260	\$ 18.260	\$ 15.940	\$ 16.760
301117	99 TEST DE COOMBS MONOESPECIFICO ANTI IgG	\$ 3.770	\$ 3.770	\$ 3.310	\$ 3.468
301118	99 TEST DE COOMBS MONOESPECIFICO ANTI C3D	\$ 6.090	\$ 6.090	\$ 5.300	\$ 5.593
301121	99 ANTITROMBINA III CROMOGÉNICA COAGULANTE	\$ 70.860	\$ 70.860	\$ 61.920	\$ 65.047
301123	99 DETERMINACIÓN VENENO DE VÍBORA	\$ 47.520	\$ 47.520	\$ 41.510	\$ 43.623
301124	99 DETERMINACIÓN ANTI X ACTIVADO	\$ 30.080	\$ 30.080	\$ 26.300	\$ 27.596
301125	99 VISCOSIDAD SANGUÍNEA	\$ 7.590	\$ 7.590	\$ 6.600	\$ 6.935
301126	99 DETERMINACIÓN DE LA HOMOCISTEINA	\$ 68.080	\$ 68.080	\$ 59.480	\$ 62.457
301127	99 TEST DONATH LANSTEINER	\$ 83.880	\$ 83.880	\$ 73.290	\$ 76.946
301128	99 DÍMERO D CUANTITATIVO	\$ 26.310	\$ 26.310	\$ 24.138	\$ 24.138
301500	99 GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	\$ 28.800	\$ 28.800	\$ 25.150	\$ 26.409
302106	99 AMILOIDE	\$ 18.420	\$ 18.420	\$ 16.080	\$ 16.894
302107	99 REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) VHC CUALIT.	\$ 64.460	\$ 64.460	\$ 62.840	\$ 62.840
302108	99 GENOTIPIFICACIÓN DEL VIRUS C	\$ 123.990	\$ 123.990	\$ 87.980	\$ 87.978
302110	99 CUANTIFICACIÓN DE CARGA VIRAL VIRUS HEPATITIS C	\$ 135.600	\$ 135.600	\$ 119.390	\$ 119.392
302111	99 DETECCIÓN DE DNA DEL VIRUS HEPATITIS B POR PCR	\$ 83.590	\$ 83.590	\$ 80.580	\$ 81.817
302115	99 PREALBUMINA	\$ 22.210	\$ 22.210	\$ 19.400	\$ 20.372
302116	99 DETECCIÓN DE FACTOR V DE LEIDEN (MUTACIÓN G1691A, FVQ506)	\$ 70.730	\$ 70.730	\$ 61.800	\$ 64.892
302117	99 DETECCIÓN DE MUTACIÓN DE PROTROMBINA (G20210A)	\$ 70.730	\$ 70.730	\$ 61.800	\$ 64.892
302118	99 PROCALCITONINA	\$ 32.240	\$ 32.240	\$ 28.170	\$ 29.577
302119	99 PRO BNP	\$ 53.770	\$ 53.770	\$ 46.980	\$ 49.340
302123	99 DETECCION DE MUTACION C677T EN MTHFR	\$ 73.490	\$ 73.490	\$ 64.220	\$ 67.441
302500	99 OXCARBAZEPINA	\$ 72.520	\$ 72.520	\$ 63.360	\$ 66.533
302501	99 PLOMO	\$ 73.830	\$ 73.830	\$ 64.510	\$ 67.751
302502	99 25 HIDROXICALCIFEROL (FRACCION VITAMINA D)	\$ 25.780	\$ 25.780	\$ 23.930	\$ 24.097
302503	99 LAMOTRIGINA	\$ 45.020	\$ 45.020	\$ 39.310	\$ 41.290
302504	99 CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SANGRE	\$ 135.890	\$ 135.890	\$ 118.720	\$ 124.686
302505	99 POLIMORFISMO DE IL28B (INCLUYE RS1279860 Y RS8099917)	\$ 90.620	\$ 90.620	\$ 79.180	\$ 80.228
302506	99 BNP	\$ 45.410	\$ 45.410	\$ 43.860	\$ 44.159
302507	99 ENFERMEDAD CELIACA (DQ*08/02)	\$ 70.910	\$ 70.910	\$ 69.410	\$ 69.877
303500	99 PEPTIDO C	\$ 37.500	\$ 37.500	\$ 32.760	\$ 34.428
303501	99 DIHIDROTESTOSTERONA	\$ 4.620	\$ 4.620	\$ 4.020	\$ 4.231
303502	99 DETERMINACION DE MACROPOLACTINA	\$ 19.410	\$ 19.410	\$ 16.960	\$ 17.812
303503	99 SCREENING METABOLICO AMPLIADO	\$ 89.630	\$ 89.630	\$ 78.310	\$ 82.240
303504	99 DETERMINACION DE HORMONA ANTIMULLERIANA	\$ 42.480	\$ 42.480	\$ 37.130	\$ 38.989
303505	99 CORTISOL EN SALIVA	\$ 18.580	\$ 18.580	\$ 17.170	\$ 17.276
303506	99 RIVAROXABAN NIVELES PLASMATICOS	\$ 48.910	\$ 48.910	\$ 44.460	\$ 44.964
305101	99 BECHET (B* 51)	\$ 112.810	\$ 112.810	\$ 107.470	\$ 108.195
305106	99 INMUNOELECTROFORESIS BIDIR FACTOR VIII AG	\$ 55.250	\$ 55.250	\$ 48.270	\$ 50.702
305109	99 TINCIÓN DE INMUNOPEROXIDASA EN PIEL U OTROS TEJIDOS	\$ 31.740	\$ 31.740	\$ 27.730	\$ 29.113
305115	99 DETER. RECEPTORES DE ESTRADIOL	\$ 65.610	\$ 65.610	\$ 57.340	\$ 60.228
305116	99 DETER. RECEPTORES DE PROGESTERONA	\$ 65.610	\$ 65.610	\$ 57.340	\$ 60.228
305117	99 DETER. RECEPTORES DE TESTOSTERONA	\$ 65.610	\$ 65.610	\$ 57.340	\$ 60.228
305122	99 INMUNOFENOTIPIFICACIÓN DE LEUCEMIAS AGUDAS	\$ 316.390	\$ 316.390	\$ 276.440	\$ 290.302
305128	99 ANALISIS DE LAVADO BRONCOALVEOLAR	\$ 38.990	\$ 38.990	\$ 34.060	\$ 35.779
305130	99 ANTICUERPOS ANTI LKM1	\$ 41.280	\$ 41.280	\$ 36.080	\$ 37.864
305134	99 DETER. DE LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	\$ 27.290	\$ 27.290	\$ 23.860	\$ 25.057
305135	99 DETER. DE CÉLULAS NK (CD16+56)	\$ 27.290	\$ 27.290	\$ 23.860	\$ 25.057
305136	99 SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS (CD4/CD8)	\$ 95.700	\$ 95.700	\$ 67.530	\$ 70.929
305137	99 INHIBIDOR DE C1 (FUNCIONAL)	\$ 33.560	\$ 33.560	\$ 29.330	\$ 30.795
305139	99 ANTIMITOCONDRIALES FRACCIÓN M2	\$ 33.710	\$ 33.710	\$ 29.450	\$ 30.939
305140	99 ESTUDIO GENÉTICO DE HEMOCROMATOSIS (MUTACIONES C282 Y H63D)	\$ 113.300	\$ 113.300	\$ 99.000	\$ 103.964
305142	99 ANTI PEPTIDO C.CITRULINADO	\$ 46.720	\$ 46.720	\$ 40.820	\$ 42.849
305143	99 ASCA IgG - ASCA IgA	\$ 83.030	\$ 83.030	\$ 72.560	\$ 76.193
305144	99 BETA 2 GP1 IgG - BETA 2 GP1 IgM	\$ 51.310	\$ 51.310	\$ 44.820	\$ 47.080
305501	99 PREPARACION DE ESTREPTOQUINASA	\$ 29.120	\$ 29.120	\$ 25.430	\$ 26.718
305502	99 HLA -B 5701	\$ 57.860	\$ 57.860	\$ 50.570	\$ 53.086
305503	99 DETERMINACION DE CELULAS STEM CELL(CD34)	\$ 72.350	\$ 72.350	\$ 60.510	\$ 66.399
305504	99 GENOTIPIFICACION DEL VHB	\$ 141.640	\$ 141.640	\$ 123.740	\$ 129.949
305505	99 POLIMORFISMO GENETICO DE LA ENZIMA TPMT	\$ 141.640	\$ 141.640	\$ 123.740	\$ 129.949
305506	99 DERETMINACIÓN DEL TROPISMOP VIRAL DE VIH - 1	\$ 164.620	\$ 164.620	\$ 143.830	\$ 145.718
305507	99 BORDETLA PERTUSIS AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 86.500	\$ 86.500	\$ 75.570	\$ 79.371

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

PRESTACIONES PROPIAS		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
305509	99 H H 8, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 86.530	\$ 86.530	\$ 75.640	\$ 79.423
305511	99 MALARIA AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 9.670	\$ 9.670	\$ 8.440	\$ 8.865
305514	99 T-SPOT.TUBERCULOSIS	\$ 78.670	\$ 78.670	\$ 68.750	\$ 72.199
305515	99 GENOTIPO DE INTEGRASA VIH-1	\$ 146.540	\$ 146.540	\$ 143.620	\$ 144.594
305517	99 DETERMINACION DIAMINO OXIDASA (DAO)	\$ 37.610	\$ 37.610	\$ 35.900	\$ 36.151
306102	99 INVESTIGACIÓN DE CRYSTOSPORIDIUM	\$ 21.390	\$ 21.390	\$ 18.680	\$ 19.629
306103	99 FERTILIDAD Y VITALIDAD DE QUISTE HIDATÍDICO	\$ 5.580	\$ 5.580	\$ 4.880	\$ 5.119
306104	99 TEST INMUNOGLOBULINA M PARA TOXOPLASMOSIS	\$ 25.340	\$ 25.340	\$ 22.120	\$ 23.241
306105	99 CUANTIFICACIÓN INMUNOGLOBULINA G PARA TOXOPLASMOSIS	\$ 25.340	\$ 25.340	\$ 22.120	\$ 23.241
306108	99 CRIPTOCOCO NEOFORMANS	\$ 25.830	\$ 25.830	\$ 22.570	\$ 23.684
306109	99 TITILACIÓN ANTI BHS POST VACUNACIÓN	\$ 39.310	\$ 39.310	\$ 34.360	\$ 36.068
306110	99 VIRUS HEPATITIS E	\$ 37.980	\$ 37.980	\$ 33.200	\$ 34.851
306111	99 BÚSQUEDA DE PARÁSITOS	\$ 8.380	\$ 8.380	\$ 7.330	\$ 7.699
306112	99 TEST DE TZANCK	\$ 12.490	\$ 12.490	\$ 10.910	\$ 11.476
306113	99 TEST RÁPIDO H.I.V.	\$ 31.090	\$ 31.090	\$ 27.150	\$ 28.524
306114	99 TEST PACK	\$ 26.800	\$ 26.800	\$ 23.420	\$ 24.603
306115	99 LÁTEX PARA MENINGITIS	\$ 32.560	\$ 32.560	\$ 28.450	\$ 29.887
306121	99 REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) PARA	\$ 85.520	\$ 85.520	\$ 74.710	\$ 78.463
306128	99 HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES	\$ 54.590	\$ 54.590	\$ 47.700	\$ 50.104
306129	99 CUANTIFICACIÓN DE VIRUS HEPATITIS B (CARGA VIRAL VHB)	\$ 154.990	\$ 154.990	\$ 119.390	\$ 119.392
306130	99 TINCIÓN CAMPYLOBACTER	\$ 1.480	\$ 1.480	\$ 1.290	\$ 1.362
306132	99 SUERO AUTOLOGO	\$ 22.360	\$ 22.360	\$ 19.560	\$ 20.516
306135	99 NEUMOCYSTIS CARINII	\$ 25.160	\$ 25.160	\$ 21.980	\$ 23.086
306136	99 NEUMOCYSTIS JIROVECCI, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 60.350	\$ 60.350	\$ 52.720	\$ 55.377
306137	99 ANTIGENO ESTREPTOCOCO PNEUMONIAE	\$ 18.750	\$ 18.750	\$ 16.370	\$ 17.193
306138	99 BARTONELLA HENSELAE, SEROLOGÍA IGM	\$ 46.860	\$ 46.860	\$ 40.940	\$ 43.014
306149	99 ANTI DNASA	\$ 47.520	\$ 47.520	\$ 41.510	\$ 43.623
306150	99 TINCIÓN DE TINTA CHINA (HONGOS EN LCR)	\$ 16.130	\$ 16.130	\$ 14.080	\$ 14.778
306163	99 BARTONELLA HENSELAE, SEROLOGÍA IGG	\$ 46.860	\$ 46.860	\$ 40.940	\$ 43.014
306164	99 CRIPTOCOCO NEOFORMANS EN SUERO	\$ 25.830	\$ 25.830	\$ 22.570	\$ 23.684
306165	99 CRIPTOCOCO NEOFORMANS EN LCR	\$ 25.830	\$ 25.830	\$ 22.570	\$ 23.684
306166	99 ELASTASA FECAL	\$ 72.350	\$ 72.350	\$ 63.220	\$ 66.399
306202	99 HEMOCULTIVOS PAREADOS	\$ 47.190	\$ 47.190	\$ 41.230	\$ 43.303
306500	99 VIRUS RESPIRATORIO SINICIAL, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 102.770	\$ 102.770	\$ 89.780	\$ 94.304
306501	99 CHLAMIDIA TRACHOMATIS, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 27.180	\$ 27.180	\$ 23.760	\$ 24.066
306502	99 MYCOPLASMA PNEUMONIAE, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 39.810	\$ 39.810	\$ 34.770	\$ 36.502
306503	99 CHAGAS, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 55.900	\$ 55.900	\$ 48.830	\$ 51.311
306504	99 TOXOPLASMOSIS, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 55.900	\$ 55.900	\$ 48.830	\$ 51.311
306505	99 VIRUS PAPILOMA, TIPIFICACIÓN PARA	\$ 139.290	\$ 139.290	\$ 121.680	\$ 127.803
306506	99 SARAMPION IGM	\$ 12.020	\$ 12.020	\$ 10.500	\$ 11.011
306507	99 SARAMPION IGG	\$ 12.020	\$ 12.020	\$ 10.500	\$ 11.011
306508	99 QUANTIFERON	\$ 71.690	\$ 71.690	\$ 62.630	\$ 65.780
306509	99 NEISSERIA GONORRHOEAE, AMPLIFICACIÓN DE AIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 22.030	\$ 22.030	\$ 19.250	\$ 20.207
306510	99 UREAPLASMA UREALYTICUM, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 26.750	\$ 26.750	\$ 23.370	\$ 24.551
306511	99 VIRUS POLIOMA JC, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 100.700	\$ 100.700	\$ 88.000	\$ 92.416
306512	99 VIRUS POLIOMA BK, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 100.700	\$ 100.700	\$ 88.000	\$ 92.416
306513	99 CISTATINA C	\$ 30.220	\$ 30.220	\$ 26.390	\$ 26.739
306514	99 CADENAS LIVIANAS LIBRES EN SUERO KAPPA Y LAMBDA	\$ 105.720	\$ 105.720	\$ 92.370	\$ 93.592
306515	99 ESTALLIDO RESPIRATORIO	\$ 51.570	\$ 51.570	\$ 47.870	\$ 50.269
306516	99 PCR CLOSTRIDIUM DIFFICILE	\$ 46.440	\$ 46.440	\$ 44.280	\$ 44.582
306518	99 EPSTEN BAR (CUANTITATIVO) CARGA VIRAL EN TIEMPO REAL PAR	\$ 91.600	\$ 91.600	\$ 80.010	\$ 84.056
306519	99 VIRUS HERPES 6 (CUANTITATIVO) CARGA VIRAL EN TIEMPO REAL PARA	\$ 99.470	\$ 99.470	\$ 86.930	\$ 91.280
308032	99 BILIRRUBINA EN MUESTRA DISTINTA DE SANGRE (LCR, LIQ. ARTIC, LIQ. ASCITICO,	\$ 2.960	\$ 2.960	\$ 2.590	\$ 2.704
307050	99 TOMA DE MUESTRA: ESCAMAS Y SECRECIONES	\$ 3.770	\$ 3.770	\$ 3.310	\$ 3.468
307052	99 TOMA DE MUESTRA TRICOGRAMA	\$ 3.630	\$ 3.630	\$ 3.170	\$ 3.302
307100	99 CAPILAROSCOPIA DEL LECHO PERIUNGUEAL	\$ 21.390	\$ 21.390	\$ 18.680	\$ 19.629
307502	99 HEMOGLUCOTEST (A.C. 307014)	\$ 1.100	\$ 1.100	\$ 970	\$ 1.011
308100	99 ESTEATOCRITO	\$ 12.150	\$ 12.150	\$ 10.620	\$ 11.166
308101	99 TEST DE SEPARACIÓN ESPERMÁTICA	\$ 64.310	\$ 64.310	\$ 56.190	\$ 58.989
308102	99 MED.DE HIDROGENO, PRUEBA DE LACTOSA	\$ 35.020	\$ 35.020	\$ 30.610	\$ 32.147
308103	99 MED. DE HIDROGENO, PRUEBA DE LACTULOSA	\$ 48.510	\$ 48.510	\$ 42.390	\$ 44.520
308104	99 MED. DE HIDROGENO, PRUEBA DE GLUCOSA	\$ 33.870	\$ 33.870	\$ 29.600	\$ 31.074
308105	99 MED. DE HIDROGENO, PRUEBA DE DEXILOSA	\$ 36.180	\$ 36.180	\$ 31.620	\$ 33.189
308106	99 ESTUDIO ESPERMATOZOIDES EN ORINA	\$ 34.370	\$ 34.370	\$ 30.050	\$ 31.548
308107	99 TEST DE SOBREVIDA ESPERMÁTICA	\$ 50.490	\$ 50.490	\$ 44.110	\$ 46.326
308108	99 PREPARACIÓN MUESTRA SEMEN PARA INSEMINACIÓN INTRAUTERINA	\$ 80.260	\$ 80.260	\$ 70.120	\$ 73.644
308110	99 HEMATOCRITO EN LÍQUIDOS	\$ 1.330	\$ 1.330	\$ 1.160	\$ 1.218
308111	99 DETERMINACIÓN DE CALPROTECTINA	\$ 42.280	\$ 42.280	\$ 36.950	\$ 37.441
309102	99 DEOXIPYRIDINOLINA	\$ 54.940	\$ 54.940	\$ 48.000	\$ 50.382
309104	99 ANTÍGENO URINARIO DE LEGIONELLA PNEUMOPHILA	\$ 92.390	\$ 92.390	\$ 59.380	\$ 91.807
309105	99 OXALATURIA	\$ 27.290	\$ 27.290	\$ 23.860	\$ 25.057
309106	99 CITRATURIA	\$ 28.450	\$ 28.450	\$ 24.860	\$ 26.110
309107	99 DEOXIPYRIDINOLINA (DPD)	\$ 41.740	\$ 41.740	\$ 36.470	\$ 38.318
309108	99 AMILASA EN ORINA	\$ 6.090	\$ 6.090	\$ 5.300	\$ 5.593
309109	99 MAGNESIO EN ORINA	\$ 7.590	\$ 7.590	\$ 6.600	\$ 6.935
309112	99 ZINC EN ORINA	\$ 19.890	\$ 19.890	\$ 17.380	\$ 18.235

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

PRESTACIONES PROPIAS		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
309113	99 PRUEBA DE ABSORCION DE D-XILOSA EN ORINA	\$ 23.350	\$ 23.350	\$ 20.390	\$ 21.435
309114	99 METANEFRINA	\$ 85.050	\$ 85.050	\$ 74.330	\$ 78.040
309115	99 CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN ORINA	\$ 135.890	\$ 135.890	\$ 118.720	\$ 124.686
311001	99 EXAMEN DE CARGA VIRAL V.I.H.	\$ 164.280	\$ 164.280	\$ 143.540	\$ 150.744
31100101	99 CARGA VIRAL V.I.H. CONV. ESP. LAB. BIOMERIUX	\$ 13.480	\$ 13.480	\$ 11.790	\$ 12.384
311002	99 TEST DE RESISTENCIA O GENOTIPIFICACION DEL VIH	\$ 575.090	\$ 575.090	\$ 502.460	\$ 527.672
311003	99 EXTRACCIÓN DE ADN	\$ 22.030	\$ 22.030	\$ 19.250	\$ 20.207
311005	99 SEPARACION DE LINFOCITOS T	\$ 32.560	\$ 32.560	\$ 28.450	\$ 29.887
311006	99 SEPARACION DE CELULAS DENDRITICAS DE SANGRE PERIFERICA	\$ 32.560	\$ 32.560	\$ 28.450	\$ 29.887
311007	99 SEPARACION DE CD34	\$ 32.560	\$ 32.560	\$ 28.450	\$ 29.887
311008	99 SEPARACION DE PBMC (FICOLL)	\$ 13.160	\$ 13.160	\$ 11.510	\$ 12.074
311009	99 MANTENCION DE CELULAS PROGENITORAS	\$ 294.200	\$ 294.200	\$ 257.050	\$ 269.940
311010	99 PLASMA AUTOLOGO RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO	\$ 144.480	\$ 144.480	\$ 43.780	\$ 46.192
312001	99 CRIOCONGELACIÓN	\$ 1.557.960	\$ 1.557.960	\$ 1.361.230	\$ 1.429.526
312003	99 CRIOCONGELACION TEJIDO ÓSEO	\$ 515.380	\$ 515.380	\$ 450.300	\$ 472.893
31200302	99 CRIOCONGELACION TEJIDOS OSEO (3 FRAGMENTOS)	\$ 290.060	\$ 290.060	\$ 263.300	\$ 289.177
31200303	99 CRIOCONGELACION TEJIDOS OSEO (6 FRAGMENTOS)	\$ 148.610	\$ 148.610	\$ 131.650	\$ 144.594
312100	99 CRIOPRESERVACION SEMINAL	\$ 80.260	\$ 80.260	\$ 70.120	\$ 73.644
312101	99 BUSQUEDA DE ESPERMATOZOIDES EPIDIDIMARIOS	\$ 91.930	\$ 91.930	\$ 80.330	\$ 84.345
312102	99 BUSQUEDA DE ESPERMATOZOIDES TESTICULARES	\$ 91.930	\$ 91.930	\$ 80.330	\$ 84.345
312103	99 CRIOPRESERVACION BIOPSIA TESTICULAR	\$ 91.930	\$ 91.930	\$ 80.330	\$ 84.345
312104	99 MANTENCION MUESTRAS CONGELADAS	\$ 130.910	\$ 130.910	\$ 114.360	\$ 120.114
312105	99 LABORATORIO DE FERTILIZACIÓN	\$ 1.957.710	\$ 1.957.710	\$ 1.710.520	\$ 1.796.351
312106	99 CONGELACIÓN DE MUESTRA SEMINAL POR TRES MESES	\$ 66.580	\$ 66.580	\$ 58.190	\$ 61.105
312107	99 CONGELACIÓN DE PRONÚCLEOS	\$ 396.140	\$ 396.140	\$ 346.120	\$ 363.491
312108	99 MANTENCION DE PRONUCLEOS	\$ 59.690	\$ 59.690	\$ 52.160	\$ 54.768
312114	99 PREPARACION TROMBINA AUTOLOGA	\$ 56.250	\$ 56.250	\$ 49.140	\$ 51.610
312500	99 CRIOPRESERVACION DE PARATIROIDES	\$ 369.170	\$ 369.170	\$ 322.550	\$ 338.744
312501	99 PRESERVACION DE TEJIDO CORNEAL (CADA OJO)	\$ 865.500	\$ 865.500	\$ 756.220	\$ 794.165
312502	99 CRIOCONGELACIÓN DE OVOCITOS	\$ 593.400	\$ 593.400	\$ 585.260	\$ 589.200
312503	99 MANTENCIÓN MENSUAL DE OVOCITOS CRIOPRESERVADOS	\$ 25.780	\$ 25.780	\$ 23.930	\$ 24.097

TARIFAS GRUPO 04: IMAGENOLOGIA

EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
401001	RX SIALOGRAFIA (4 EXP.)	\$ 63.390	\$ 63.390	\$ 28.850	\$ 62.766
401002	RX PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA	\$ 26.860	\$ 26.860	\$ 12.080	\$ 26.244
401004	RX TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN.	\$ 19.610	\$ 19.610	\$ 8.700	\$ 18.731
401006	RX ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA.,	\$ 56.940	\$ 56.940	\$ 26.050	\$ 56.430
401008	RX TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	\$ 38.180	\$ 38.180	\$ 12.940	\$ 37.864
401009	RX TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	\$ 28.900	\$ 28.900	\$ 12.940	\$ 28.081
401010	RX MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.).	\$ 60.170	\$ 60.170	\$ 27.580	\$ 59.742
401011	RX MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.).	\$ 63.390	\$ 63.390	\$ 28.850	\$ 62.766
401012	RX RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	\$ 19.090	\$ 19.090	\$ 8.700	\$ 18.731
401013	RX ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	\$ 26.860	\$ 26.860	\$ 11.600	\$ 25.212
401014	RX ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 19.090	\$ 19.090	\$ 8.700	\$ 18.731
401015	RX COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O.	\$ 53.720	\$ 53.720	\$ 24.130	\$ 52.364
401018	RX ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA	\$ 106.360	\$ 106.360	\$ 48.660	\$ 105.615
401019	RX ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRAS	\$ 119.200	\$ 119.200	\$ 54.770	\$ 118.763
401020	RX ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO).	\$ 47.470	\$ 47.470	\$ 21.650	\$ 47.080
401021	RX ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	\$ 105.400	\$ 105.400	\$ 48.180	\$ 104.707
401022	RX ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.).	\$ 47.470	\$ 47.470	\$ 21.650	\$ 47.080
401023	RX ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 84.430	\$ 84.430	\$ 38.640	\$ 83.891
401024	RX ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.).	\$ 77.980	\$ 77.980	\$ 35.660	\$ 77.555
401027	RX PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL.	\$ 114.900	\$ 114.900	\$ 52.510	\$ 113.912
401028	RX RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 24.320	\$ 24.320	\$ 11.120	\$ 24.138
401029	RX VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 21.100	\$ 21.100	\$ 9.570	\$ 20.981
401030	RX AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	\$ 42.060	\$ 42.060	\$ 19.230	\$ 41.806
401031	RX CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN	\$ 28.380	\$ 28.380	\$ 12.940	\$ 28.081
401032	RX CRANEEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.).	\$ 29.910	\$ 29.910	\$ 13.660	\$ 29.722
401033	RX CRANEEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN	\$ 21.100	\$ 21.100	\$ 9.570	\$ 20.981
401034	RX GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP.)	\$ 52.760	\$ 52.760	\$ 24.130	\$ 52.364
401035	RX IDO, UNO O AMBOS (4 PROY.) (4 EXP.).	\$ 52.760	\$ 52.760	\$ 17.460	\$ 52.364
401040	RX SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 35.090	\$ 35.090	\$ 15.900	\$ 34.428
401042	RX COLUMNA CERVICAL O ATLASAXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	\$ 25.740	\$ 28.380	\$ 12.940	\$ 28.081
401043	RX COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4.	\$ 50.560	\$ 50.560	\$ 23.100	\$ 50.104
401044	RX COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.).	\$ 28.380	\$ 28.380	\$ 12.940	\$ 28.081
401045	RX COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL Y	\$ 33.280	\$ 33.280	\$ 15.230	\$ 33.189
401046	RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO).	\$ 48.500	\$ 48.500	\$ 22.350	\$ 48.287
401047	RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	\$ 42.060	\$ 42.060	\$ 19.230	\$ 41.806
401048	RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES (2 EXP.)	\$ 28.380	\$ 28.380	\$ 12.940	\$ 28.081
401049	RX COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	\$ 37.970	\$ 37.970	\$ 17.390	\$ 37.740
401051	RX PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	\$ 23.220	\$ 23.220	\$ 10.030	\$ 21.713
401052	RX PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES;	\$ 21.100	\$ 21.100	\$ 9.570	\$ 20.981
401053	RX SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (23 EXP.)	\$ 31.660	\$ 31.660	\$ 14.430	\$ 31.383
401054	RX RAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	\$ 25.350	\$ 25.330	\$ 11.600	\$ 25.212
401055	RX CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 29.170	\$ 29.170	\$ 13.420	\$ 29.113
401056	RX EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.).	\$ 21.100	\$ 21.100	\$ 9.570	\$ 20.981
401057	RX EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 21.100	\$ 21.100	\$ 9.570	\$ 20.981
401058	RX ESTUDIO DE ESCAFOIDES.	\$ 31.660	\$ 31.660	\$ 14.430	\$ 31.383
401059	RX ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.)	\$ 29.440	\$ 29.440	\$ 13.520	\$ 29.268
401060	RX HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON.	\$ 29.440	\$ 29.440	\$ 13.520	\$ 29.268
401062	RX PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS	\$ 21.100	\$ 21.100	\$ 9.570	\$ 20.981
401063	RX TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	\$ 21.100	\$ 21.100	\$ 9.570	\$ 20.981
401064	RX APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS.	\$ 21.100	\$ 21.100	\$ 9.570	\$ 20.981
401070	RX TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY	\$ 48.500	\$ 48.500	\$ 23.790	\$ 47.833
401110	RX MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	\$ 35.900	\$ 35.900	\$ 16.420	\$ 35.604
401130	RX PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	\$ 13.930	\$ 13.930	\$ 6.260	\$ 13.581
401151	RX PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	\$ 22.190	\$ 22.190	\$ 10.030	\$ 21.713
PRESTACIONES PROPIAS					
401212	99 COPIADO DE EXAMEN RADIOLOGICO	\$ 9.710	\$ 9.710	\$ 8.470	\$ 8.906
401213	99 INFORME RADIOLÓGICO	\$ 23.510	\$ 23.510	\$ 20.550	\$ 21.589
401214	99 INFORMES MÉDICOS RX CUERPO, MÚSCULO ESQUELÉTICO, TÓRAX	\$ 6.900	\$ 6.900	\$ 6.030	\$ 6.336
401215	99 INFORMES MÉDICOS TAC CUERPO, MÚSCULO ESQUELÉTICO, TÓRAX, NEUROLÓC	\$ 33.030	\$ 33.030	\$ 28.880	\$ 30.310
401216	99 INFORMES MÉDICOS RM CUERPO, MÚSCULO ESQUELÉTICO, MAMAS, TÓRAX, NE	\$ 68.580	\$ 68.580	\$ 59.920	\$ 62.931
401217	99 INFORMES MÉDICOS RX MAMAS	\$ 13.310	\$ 13.310	\$ 11.630	\$ 12.219
401218	99 INFORMES MÉDICOS SCREENING MAMAS	\$ 8.380	\$ 8.380	\$ 7.330	\$ 7.699

TARIFAS GRUPO 04: IMAGENOLOGIA

EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
402005	RX GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 2001012) (3 EXP.)	\$ 29.030	\$ 29.030	\$ 13.860	\$ 28.948
402008	RX COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.1801018; 57 EXP)	\$ 77.820	\$ 77.820	\$ 37.040	\$ 77.266
402009	RX FISTULOGRAFIA (A.C. 1801020) (3 EXP.).	\$ 19.490	\$ 19.490	\$ 9.280	\$ 19.329
402011	RX HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 2001013) (3 EXP.).	\$ 59.520	\$ 59.520	\$ 28.320	\$ 58.989
402012	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 1901015) (3 EXP.)	\$ 64.500	\$ 64.500	\$ 30.880	\$ 64.283
402014	RX URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA.	\$ 64.500	\$ 64.500	\$ 30.880	\$ 64.283
402015	RX ARTROGRAFIA FACETARIA.	\$ 97.320	\$ 97.320	\$ 46.290	\$ 96.709
402016	RX DISCOGRAFIA.	\$ 97.320	\$ 97.320	\$ 46.290	\$ 96.709
402017	RX NEUMOARTROGRAFIA DE CADERA, HOMBRO, CODO, MUNECA, ETC., C/U.	\$ 77.820	\$ 77.820	\$ 37.040	\$ 77.266
402018	RX NEUMOARTROGRAFIA DE RODILLA (A.C. 2101002) (14 EXP.)	\$ 97.320	\$ 97.320	\$ 46.290	\$ 96.709
402019	RX ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O.	\$ 86.500	\$ 86.500	\$ 41.170	\$ 85.862
402020	RX ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C.1701024).	\$ 86.500	\$ 86.500	\$ 41.170	\$ 85.862
402022	RX ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLO.	\$ 151.130	\$ 151.130	\$ 71.980	\$ 149.981
402023	RX ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLO	\$ 108.010	\$ 108.010	\$ 51.420	\$ 107.153
402024	RX AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 1701022)	\$ 117.830	\$ 117.830	\$ 56.130	\$ 116.946
402025	RX ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.1701023).	\$ 77.820	\$ 77.820	\$ 37.040	\$ 77.266
402027	RX ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA.	\$ 137.190	\$ 137.190	\$ 65.310	\$ 135.945
402029	RX ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA	\$ 86.500	\$ 86.500	\$ 41.170	\$ 85.862
402030	RX CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 1701019)	\$ 117.830	\$ 117.830	\$ 56.130	\$ 116.946
402031	RX EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CO.	\$ 64.500	\$ 64.500	\$ 30.880	\$ 64.283
402032	RX INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARDIACA, CONTROL.	\$ 58.310	\$ 58.310	\$ 27.820	\$ 57.936
402033	RX VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 1701011,.	\$ 117.830	\$ 117.830	\$ 56.130	\$ 116.946
402035	RX CAVOGRAFIA (A.C. 1701025).	\$ 58.310	\$ 58.310	\$ 27.820	\$ 57.936
402038	RX FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR,.	\$ 52.630	\$ 52.630	\$ 25.220	\$ 52.518
402040	RX FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 1101015,	\$ 86.500	\$ 86.500	\$ 41.170	\$ 85.862
402041	RX FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES).	\$ 58.310	\$ 58.310	\$ 27.820	\$ 57.936
402050	RX MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	\$ 86.500	\$ 86.500	\$ 41.170	\$ 85.862
PRESTACIONES PROPIAS					
402500	99 COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	\$ 133.530	\$ 133.530	\$ 116.650	\$ 122.519
402501	99 PIELOGRAFIA TRANSPARIETAL POR VIA TRANSLUMBAR	\$ 133.710	\$ 133.710	\$ 116.820	\$ 122.674

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
403001	TAC CEREBRO (30 CORTES 810 MM.)	\$ 162.450	\$ 162.450	\$ 81.730	\$ 101.399
403002	TAC SILLA TURCA (20 CORTES 2 MM)	\$ 181.030	\$ 181.030	\$ 91.090	\$ 113.016
403003	TAC ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 149.300	\$ 149.300	\$ 75.120	\$ 93.207
403006	TAC TEMPORAL OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	\$ 149.300	\$ 149.300	\$ 75.120	\$ 93.207
403007	TAC ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 24 MM.)	\$ 181.030	\$ 181.030	\$ 91.090	\$ 113.016
403008	TAC COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS 5 VERTEBRAS) (40 CORTES.	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 99.760	\$ 123.777
403012	TAC CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 48 MM.).	\$ 149.300	\$ 149.300	\$ 75.120	\$ 93.207
403013	TAC TORAX TOTAL (30 CORTES 810 MM.)	\$ 233.940	\$ 233.940	\$ 117.730	\$ 146.079
403014	TAC ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	\$ 219.060	\$ 219.060	\$ 70.100	\$ 136.736
403016	TAC PELVIS (28 CORTES, 810 MM.)	\$ 139.260	\$ 139.260	\$ 70.100	\$ 86.970
403017	TAC EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 24 MM.)	\$ 126.400	\$ 126.400	\$ 63.620	\$ 78.931
403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	\$ 124.432	\$ 141.438	\$ 91.040	\$ 109.450
403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 124.432	\$ 141.438	\$ 91.040	\$ 109.450
403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 246.312	\$ 280.005	\$ 119.150	\$ 223.706
403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	\$ 246.312	\$ 280.005	\$ 28.030	\$ 223.706
403022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	\$ 246.312	\$ 280.005	\$ 70.100	\$ 175.040
403104	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 125.400	\$ 130.900	\$ 67.840	\$ 99.710
403105	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 119.900	\$ 123.200	\$ 55.380	\$ 94.830
403106	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO	\$ 163.900	\$ 169.400	\$ 60.900	\$ 131.360
403023	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRAMIA	\$ 67.650	\$ 67.650	\$ 53.460	\$ 65.321
403025	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$ 43.890	\$ 43.890	\$ 32.450	\$ 39.500
403101	TAC ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 189.040	\$ 189.040	\$ 95.120	\$ 114.366
403102	ANGIOTAC DE TORAX	\$ 268.980	\$ 268.980	\$ 135.300	\$ 162.676
403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 256.110	\$ 256.110	\$ 128.830	\$ 154.887
PRESTACIONES PROPIAS					
403501	99 ANGIO TAC CORONARIO	\$ 334.330	\$ 334.330	\$ 292.100	\$ 306.772

TARIFAS GRUPO 04: IMAGENOLOGIA

ULTRASONOGRAFIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 17.570	\$ 19.160	\$ 8.830	\$ 19.164
404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU	\$ 64.490	\$ 70.510	\$ 32.430	\$ 70.455
404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO.	\$ 39.750	\$ 43.480	\$ 19.980	\$ 43.458
404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 35.890	\$ 39.340	\$ 18.050	\$ 39.092
404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	\$ 34.180	\$ 37.330	\$ 17.180	\$ 37.255
404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,.	\$ 49.910	\$ 54.490	\$ 25.100	\$ 54.324
404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE.	\$ 49.910	\$ 54.490	\$ 25.100	\$ 54.324
404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA).	\$ 35.890	\$ 39.340	\$ 18.050	\$ 39.092
404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL) Y DE BAZO.	\$ 44.750	\$ 48.920	\$ 22.540	\$ 48.906
404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 44.750	\$ 48.920	\$ 22.540	\$ 48.906
404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL.	\$ 44.750	\$ 48.920	\$ 22.540	\$ 48.906
404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS	\$ 44.750	\$ 48.920	\$ 22.540	\$ 48.906
404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 44.750	\$ 48.920	\$ 22.540	\$ 48.906
404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	\$ 44.750	\$ 48.920	\$ 22.540	\$ 48.906
404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	\$ 44.750	\$ 48.920	\$ 22.540	\$ 48.906
404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	\$ 146.850	\$ 160.580	\$ 73.900	\$ 149.423
404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	\$ 146.850	\$ 160.580	\$ 73.900	\$ 149.423
404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRANEAL	\$ 146.850	\$ 160.580	\$ 73.900	\$ 149.423
404121	ECOTOMOGRAFIA VISCERAL ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 146.850	\$ 160.580	\$ 73.900	\$ 149.423
404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 146.850	\$ 160.580	\$ 73.900	\$ 149.423

PRESTACIONES PROPIAS

404500	99 HISTEROSONOGRAFIA	\$ 170.210	\$ 170.210	\$ 148.720	\$ 156.173
404505	99 ESTUDIO TRIDIMENSIONAL FETAL Y/O GINECOLOGICA	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 35.900	\$ 36.151

RESONANCIA MAGNETICA (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)

RESONANCIA MAGNETICA (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
405001	RNM CRANEOCEREBRO	\$ 397.940	\$ 487.410	\$ 157.770	\$ 466.113
405002	RNM SILLA TURCA	\$ 397.940	\$ 487.410	\$ 157.770	\$ 466.113
405003	RNM ORBITAS	\$ 344.820	\$ 422.570	\$ 149.640	\$ 403.863
405004	RNM ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	\$ 344.820	\$ 422.570	\$ 149.640	\$ 403.863
405005	RNM COLUMNA CERVICAL	\$ 397.940	\$ 487.410	\$ 157.770	\$ 466.113
405006	RNM COLUMNA DORSAL	\$ 397.940	\$ 487.410	\$ 157.770	\$ 466.113
405007	RNM COLUMNA LUMBAR	\$ 397.940	\$ 487.410	\$ 157.770	\$ 466.113
405009	RNM TORAX	\$ 397.940	\$ 487.410	\$ 157.770	\$ 468.260
405010	RNM ABDOMEN TOTAL	\$ 397.940	\$ 487.410	\$ 157.770	\$ 468.260
405011	RNM PELVIS	\$ 397.940	\$ 487.410	\$ 157.770	\$ 468.260
405012	RNM ABDOMEN MAS PELVIS	\$ 596.770	\$ 731.190	\$ 236.650	\$ 702.472
405013	RODILLA: ESTUDIO POR RESONANCIA	\$ 318.670	\$ 318.670	\$ 129.370	\$ 312.438
405016	COLUMNA TOTAL: ESTUDIO DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR	\$ 596.770	\$ 731.190	\$ 283.960	\$ 702.472
405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	\$ 428.901	\$ 536.151	\$ 157.770	\$ 451.660
405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	\$ 428.901	\$ 536.151	\$ 157.770	\$ 451.660
405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	\$ 428.901	\$ 536.151	\$ 157.770	\$ 451.660
405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	\$ 428.901	\$ 536.151	\$ 157.770	\$ 451.660
405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	\$ 428.901	\$ 536.151	\$ 157.770	\$ 451.660
405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERA	\$ 428.901	\$ 536.151	\$ 157.770	\$ 451.660
405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$ 428.901	\$ 536.151	\$ 157.770	\$ 451.660
405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	\$ 350.537	\$ 350.537	\$ 129.370	\$ 302.750
405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 350.537	\$ 350.537	\$ 129.370	\$ 302.750
405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	\$ 350.537	\$ 350.537	\$ 129.370	\$ 302.750
405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	\$ 350.537	\$ 350.537	\$ 129.370	\$ 302.750
405028	RESONANCIA MAGNETICA PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 350.537	\$ 350.537	\$ 129.370	\$ 302.750
405029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	\$ 350.537	\$ 350.537	\$ 129.370	\$ 302.750
405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	\$ 350.537	\$ 350.537	\$ 129.370	\$ 302.750
405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	\$ 189.200	\$ 193.600	\$ 129.370	\$ 453.740
405098	COLANGIORESONANCIA	\$ 215.260	\$ 229.370	\$ 105.690	\$ 229.042

PRESTACIONES PROPIAS

405101	99 RNM CUELLO	\$ 417.840	\$ 417.840	\$ 378.850	\$ 395.160
405109	99 ESTUDIO DE DIFUSION	\$ 215.940	\$ 215.940	\$ 195.670	\$ 204.100
405110	99 ESTUDIO DE DIFUSION COMPLEMENTARIO A TAC DE CEREBRO	\$ 118.540	\$ 118.540	\$ 107.640	\$ 112.270
405111	99 RNM CORAZON	\$ 417.840	\$ 417.840	\$ 378.850	\$ 395.160
405115	99 ESTUDIO DE DIFUSION COMPLEMENTARIO A ANGIOGRAFIA CEREBRAL	\$ 118.540	\$ 118.540	\$ 107.640	\$ 112.270
405116	99 RNM MEDIASTINO	\$ 417.840	\$ 417.840	\$ 378.850	\$ 395.160
405117	99 RNM PROSTATA	\$ 334.620	\$ 334.620	\$ 303.280	\$ 316.360
405120	99 ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA COMPLEMENTARIA A RM	\$ 215.940	\$ 215.940	\$ 195.670	\$ 204.100

TARIFAS GRUPO 05: MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA

GRUPO 05: MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
501100	CAPTACIÓN I131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	\$ 57.910	\$ 57.910	\$ 29.780	\$ 38.786
501101	CINTIGRAFÍA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISÓTOPO	\$ 57.910	\$ 57.910	\$ 29.780	\$ 38.786
501102	CINTIGRAFÍA GLÁNDULAS PARATIROIDES (NO INCLUYE MIBI)	\$ 123.550	\$ 123.550	\$ 44.670	\$ 119.454
501103	CINTIGRAFÍA ÓSEA COMPLETA PLANAR O MÉDULA ÓSEA (A.C. 0501133, CUANDI	\$ 156.430	\$ 156.430	\$ 80.400	\$ 104.725
501104	CINTIGRAFÍA ÓSEA TRIFÁSICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDÍA)	\$ 231.780	\$ 231.780	\$ 119.150	\$ 158.257
501105	SPECT CARDÍACO STRESS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICO CARDIÓ	\$ 421.270	\$ 421.270	\$ 216.540	\$ 349.611
501106	VENTRICULOGRAFÍA CARDÍACA ISOTÓPICA DE EQUILIBRIO CON GLÓBULOS ROJO:	\$ 162.220	\$ 162.220	\$ 67.040	\$ 158.938
501107	POOL SANGUÍNEO, ARTERIOGRAFIA ISOTÓPICA C/U	\$ 96.690	\$ 96.690	\$ 29.780	\$ 93.448
501108	LINFOCINTIGRAFÍA ISOTÓPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	\$ 173.740	\$ 173.740	\$ 89.330	\$ 116.344
501109	POOL SANGUÍNEO SPECT	\$ 173.740	\$ 173.740	\$ 89.330	\$ 163.035
501110	CINTIGRAFÍA GLÁNDULAS SALIVALES O DACRIOCINTIGRAFÍA	\$ 129.990	\$ 129.990	\$ 44.670	\$ 127.762
501111	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFÁGICA Y/O REFLUJO GASTROESOFÁGICO	\$ 130.410	\$ 130.410	\$ 67.040	\$ 130.342
501112	VACIAMIENTO GÁSTRICO LÍQUIDO O SÓLIDO	\$ 231.780	\$ 231.780	\$ 119.150	\$ 155.196
501113	CINTIGRAFÍA VESÍCULA Y VÍA BILIAR	\$ 260.670	\$ 260.670	\$ 134.000	\$ 174.542
501114	DETECCIÓN DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLÓBULOS ROJOS MA	\$ 289.710	\$ 289.710	\$ 148.930	\$ 193.982
501115	DETECCIÓN DIVERTÍCULO MECKEL	\$ 129.990	\$ 129.990	\$ 44.670	\$ 127.762
501116	SPECT HEPATOESPLÉNICO, EVALUACIÓN HEMANGIOMA O HIPERPLASIA (INCLUY	\$ 260.670	\$ 260.670	\$ 134.000	\$ 238.485
501117	CINTIGRAFÍA RENAL CON D.M.S.A.	\$ 86.950	\$ 86.950	\$ 44.670	\$ 70.011
501118	ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 DTPA	\$ 130.410	\$ 130.410	\$ 67.040	\$ 103.241
501119	ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	\$ 225.930	\$ 225.930	\$ 116.140	\$ 156.627
501120	CISTOGRAFÍA ISOTÓPICA INDIRECTA	\$ 91.320	\$ 91.320	\$ 44.670	\$ 88.401
501121	CISTOGRAFÍA ISOTÓPICA DIRECTA, A.C. 19-01-022	\$ 119.250	\$ 119.250	\$ 44.670	\$ 115.078
501122	CINTIGRAFÍA PULMONAR PERFUSIÓN O VENTILACIÓN O DIFUSIÓN, C/U	\$ 112.810	\$ 112.810	\$ 44.670	\$ 106.513
501123	CINTIGRAFÍA Y ESTUDIO ASPIRACIÓN PULMONAR	\$ 129.990	\$ 129.990	\$ 44.670	\$ 127.762
501124	SPECT CEREBRAL DE PERFUSIÓN (NO INCLUYE RADIOFÁRMACO)	\$ 178.080	\$ 178.080	\$ 89.330	\$ 176.647
501125	ESTUDIO DINÁMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA, FÍSTULA L.C.F	\$ 173.740	\$ 173.740	\$ 89.330	\$ 146.957
501126	CINTIGRAFÍA EVALUACIÓN INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECTON, GRANULOCIT	\$ 173.740	\$ 173.740	\$ 89.330	\$ 163.035
501127	CINTIGRAFÍA CON GALIO67 PLANAR INFECCIÓN (NO INCLUYE RADIOISÓTOPO) (A	\$ 173.740	\$ 173.740	\$ 89.330	\$ 163.035
501128	DETECCIÓN Y/O MARCACIÓN GANGLIO CENTINELA (NO INCLUYE PUNCIÓN NI DE	\$ 173.740	\$ 173.740	\$ 89.330	\$ 141.240
501129	CINTIGRAFÍA CON GALIO67 PLANAR Y SPECT, PARA ESTUDIO DE TUMORES (NO II	\$ 434.420	\$ 434.420	\$ 223.330	\$ 290.886
501130	EXPLORACIÓN SISTÉMICA CON I131 (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARD	\$ 260.670	\$ 260.670	\$ 134.000	\$ 174.542
501131	ESTUDIO GLÁNDULAS MAMARIAS (MAMOCINTIGRAFÍA) (NO INCLUYE MIBI)	\$ 115.840	\$ 115.840	\$ 59.540	\$ 105.966
501132	ESTUDIO DE TUMORES (ANTICUERPOS MONOCLONALES, OCTREOSCAN, DMSA P	\$ 347.620	\$ 347.620	\$ 178.690	\$ 232.754
501133	SPECT TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN FOTON ÚNICO, CUALQUIER ÓRGANO (NO IN	\$ 165.440	\$ 165.440	\$ 67.040	\$ 163.035
501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTÓN DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BI	\$ 104.210	\$ 104.210	\$ 44.670	\$ 102.426
502001	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I131 HASTA 30 MCI.	\$ 215.940	\$ 215.940	\$ 104.190	\$ 209.589
502002	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I131 ENTRE 31 A 100 MCI.	\$ 416.270	\$ 416.270	\$ 201.020	\$ 404.379
502003	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I131 ENTRE 101 A 200 MCI.	\$ 740.150	\$ 740.150	\$ 357.360	\$ 718.850
502004	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I131 ENTRE 201 A 300 MCI.	\$ 712.270	\$ 712.270	\$ 513.710	\$ 691.822
502005	TERAPIA PALIATIVA DEL DOLOR CON RADIOISÓTOPOS (NO INCLUYE RADIOFÁRM	\$ 168.320	\$ 168.320	\$ 44.670	\$ 163.572
PRESTACIONES PROPIAS					
501201	99 CARBONO 14 CON AIRE ESPIRADO	\$ 102.060	\$ 102.060	\$ 97.840	\$ 97.844
502500	99 ADMINISTRACION DOSIS TERAPEUTICA	\$ 66.930	\$ 66.930	\$ 58.480	\$ 61.414
507001	99 QUIMIOTERAPIA COMPLEJA AMBULATORIA	\$ 108.040	\$ 108.040	\$ 94.400	\$ 99.134
507002	99 QUIMIOTERAPIA SIMPLE AMBULATORIA	\$ 64.310	\$ 64.310	\$ 56.190	\$ 58.989
507004	99 QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, POR MEDICO. INCLUYE PREPARACION DOSIS	\$ 91.740	\$ 91.740	\$ 80.180	\$ 84.180
507005	99 QUIMIOTERAPIA MENOR O IGUAL A 3 HORAS, POR SESION	\$ 109.020	\$ 109.020	\$ 95.260	\$ 100.042
507006	99 QUIMIOTERAPIA MAYOR A 3 HORAS, POR SESION	\$ 137.000	\$ 137.000	\$ 119.700	\$ 125.687
507007	99 H. MÉDICOS QUIMIOT. RIESGO BAJO, POR CICLO	\$ 139.290	\$ 139.290	\$ 121.680	\$ 127.803
507008	99 H. MÉDICOS QUIMIOT. RIESGO INTERMEDIO, POR CICLO	\$ 347.780	\$ 347.780	\$ 303.890	\$ 319.146
507009	99 H. MÉDICOS QUIMIOT. RIESGO ALTO, POR CICLO	\$ 533.630	\$ 533.630	\$ 466.240	\$ 489.653
507010	99 H. MÉDICOS QUIMIOT. RIESGO CRÍTICO, POR CICLO	\$ 786.880	\$ 786.880	\$ 608.210	\$ 638.725
508001	99 HEPARINIZACION CATETER (INCL. INSUMOS)	\$ 20.070	\$ 20.070	\$ 17.530	\$ 18.411
508002	99 INSTALACION DE CATETER PARA BOMBA INFUSION CONTINUA (INCLUYE:	\$ 69.900	\$ 69.900	\$ 61.060	\$ 64.118
508003	99 INYECCION ONCOLÓGICA (QUIMIOTERAPIA SUBCUTANEA)	\$ 26.800	\$ 26.800	\$ 23.420	\$ 24.603
508100	99 COPIA DE EXAMENES DE MEDICINA NUCLEAR (INCLUYE LAS PLACAS)	\$ 10.380	\$ 10.380	\$ 9.050	\$ 9.515

PRESTACIONES DE APOYO CLINICO

GRUPO 06: KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	\$ 5.280	\$ 5.280	\$ 2.510	\$ 4.530
601003	* EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES.	\$ 10.140	\$ 10.140	\$ 4.850	\$ 8.751
601004	* PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS) (PROC.AUT.)	\$ 10.140	\$ 10.140	\$ 4.850	\$ 8.751
601005	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	\$ 2.580	\$ 2.580	\$ 1.200	\$ 2.105
601006	* TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPOTERMAL SO	\$ 9.870	\$ 9.870	\$ 4.640	\$ 8.607
601007	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL, BAÑO DE	\$ 5.840	\$ 5.840	\$ 2.750	\$ 4.995
601008	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	\$ 6.140	\$ 6.140	\$ 2.910	\$ 5.418
601009	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.).	\$ 5.170	\$ 5.170	\$ 2.500	\$ 4.530
601010	* RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.).	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.260	\$ 2.281
601011	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.).	\$ 5.840	\$ 5.840	\$ 2.750	\$ 4.995
601012	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.).	\$ 3.290	\$ 3.290	\$ 1.540	\$ 2.879
601013	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS.,	\$ 5.170	\$ 5.170	\$ 2.500	\$ 4.530
601014	* IONTOFORESIS (PROC.AUT.)	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.260	\$ 2.281
601015	* RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK) (PROC.AUT.).	\$ 4.000	\$ 4.000	\$ 1.900	\$ 3.468
601016	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	\$ 3.440	\$ 3.440	\$ 1.630	\$ 3.024
601017	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	\$ 7.290	\$ 7.290	\$ 3.500	\$ 6.481
601018	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	\$ 6.870	\$ 6.870	\$ 3.220	\$ 6.037
601019	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT.)	\$ 6.140	\$ 6.140	\$ 2.910	\$ 5.418
601020	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	\$ 5.170	\$ 5.170	\$ 2.500	\$ 4.530
601021	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	\$ 3.860	\$ 3.860	\$ 1.820	\$ 3.302
601022	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	\$ 6.870	\$ 6.870	\$ 3.220	\$ 6.037
601023	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACION	\$ 10.140	\$ 10.140	\$ 4.850	\$ 8.751
601024	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA	\$ 4.290	\$ 4.290	\$ 2.050	\$ 3.767
601025	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	\$ 4.000	\$ 4.000	\$ 1.900	\$ 3.468
601026	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	\$ 9.010	\$ 9.010	\$ 4.300	\$ 7.998
601027	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL) (PROC.AUT.)	\$ 2.990	\$ 2.990	\$ 1.360	\$ 2.570
601028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO FUNCIONAL	\$ 5.450	\$ 5.450	\$ 2.610	\$ 4.830
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	\$ 14.880	\$ 14.880	\$ 7.060	\$ 12.972
601030	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.).	\$ 2.710	\$ 2.710	\$ 1.260	\$ 2.281
601031	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O	\$ 36.760	\$ 36.760	\$ 17.440	\$ 31.971

PRESTACIONES PROPIAS

601100	99	INFORME MEDICO POR ACC. DE TRABAJO O ENF. LABORAL	\$ 40.790	\$ 40.790	\$ 35.650	\$ 37.431
601101	99	VENDAS	\$ 14.220	\$ 14.220	\$ 14.220	\$ 14.221
601102	99	VENDAJE FUNCIONAL MAYOR (TRONCO , HOMBRO,OTROS)(INCL. VENDA)	\$ 26.800	\$ 26.800	\$ 23.420	\$ 24.603
601500	99	ACUPUNTURA, POR SESION	\$ 18.400	\$ 18.400	\$ 17.960	\$ 18.070
601501	99	DRENAJE LINFATICO MANUAL, POR SESION.	\$ 22.070	\$ 22.070	\$ 21.540	\$ 21.682
602001	99	ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS (A.B.C.) POR SESION	\$ 11.530	\$ 11.530	\$ 10.060	\$ 10.578
602002	99	ACTIVIDADES TERAPEUTICAS POR SESION	\$ 14.150	\$ 14.150	\$ 12.360	\$ 12.972
602003	99	EVALUACION DE ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS	\$ 15.970	\$ 15.970	\$ 13.950	\$ 14.634
602004	99	EVALUACION PROVOCACIONAL Y/O CAPACIDAD FUNCIONAL	\$ 13.970	\$ 13.970	\$ 12.210	\$ 12.817
602005	99	REEDUCACION DEL LENGUAJE (MINIMO 30 MINUTOS C/U)	\$ 8.890	\$ 8.890	\$ 7.750	\$ 8.142
602006	99	TERAPIAS DE GRUPO EN NIÑOS Y ADULTOS POR SESION	\$ 4.280	\$ 4.280	\$ 3.740	\$ 3.932
602007	99	EVALUACION PUESTO DE TRABAJO	\$ 95.990	\$ 95.990	\$ 83.870	\$ 88.081

GRUPO 07: MEDICINA TRANSFUSIONAL

GRUPO 07: MEDICINA TRANSFUSIONAL		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
702001	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS OCRIOPRECIPITADO:	\$ 26.160	\$ 26.160	\$ 10.030	\$ 25.346
702002	OBTENCION Y PREPARACION AUTOMATIZADA DE PLAQUETAS EN DONANTEUNII	\$ 539.370	\$ 539.370	\$ 207.180	\$ 523.905
702003	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA(INCLUYE	\$ 35.750	\$ 35.750	\$ 13.750	\$ 34.706
702004	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DEPLAQUETAS C	\$ 29.600	\$ 29.600	\$ 11.400	\$ 28.844
702005	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (P	\$ 6.300	\$ 6.300	\$ 2.450	\$ 6.182
702006	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCIONCERRADA SIEN	\$ 20.320	\$ 20.320	\$ 7.800	\$ 19.773
702007	TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADASIEMPI	\$ 23.590	\$ 23.590	\$ 9.060	\$ 22.931
702008	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIAPERMANENT	\$ 34.750	\$ 34.750	\$ 13.350	\$ 33.643
702009	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN RECIEN NACIDO POR VIA UMBILICAL(INCLUYE	\$ 157.890	\$ 157.890	\$ 60.630	\$ 153.304
702010	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NINO (INCLUYE PROC.COMPLETO D	\$ 90.950	\$ 90.950	\$ 34.930	\$ 88.267
702011	AUTOTRANSFUSIONPREDEPOSITO (INCLUYE PROC. COMPLETO, ADEMASDE LOS	\$ 132.690	\$ 132.690	\$ 51.000	\$ 129.021
702012	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADAUNIDAD DE SA	\$ 18.880	\$ 18.880	\$ 7.260	\$ 18.411
702013	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO MANUAL (INCLUYE PROC. COMPLETO)	\$ 46.470	\$ 46.470	\$ 17.830	\$ 45.129
702014	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO CON MAQUINA SEPARADORA CELULAR(INCLUYI	\$ 498.910	\$ 498.910	\$ 191.650	\$ 484.658

PRESTACIONES PROPIAS

701100	99	IRRADIACION DE COMPONENTE SANGUINEO (POR CADA UNIDAD)	\$ 12.490	\$ 12.490	\$ 10.910	\$ 11.476
701101	99	RECOLECCION CELULAS PROGENITORAS	\$ 729.490	\$ 729.490	\$ 637.360	\$ 669.345
701102	99	RECOLECCION CELULAS MONONUCLEARES	\$ 698.070	\$ 698.070	\$ 637.360	\$ 641.646

PRESTACIONES DE APOYO CLINICO

GRUPO 08: ANATOMIA PATOLOGICA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMI	\$ 20.430	\$ 20.430	\$ 8.210	\$ 11.515
801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION); POR CADA ORGANO.	\$ 43.760	\$ 43.760	\$ 12.160	\$ 17.063
801003	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA	\$ 445.840	\$ 445.840	\$ 38.270	\$ 442.790
801004	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI	\$ 78.920	\$ 78.920	\$ 33.150	\$ 46.508
801005	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE.	\$ 72.930	\$ 72.930	\$ 24.930	\$ 34.979
801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A	\$ 116.670	\$ 116.670	\$ 33.150	\$ 46.508
801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	\$ 87.660	\$ 87.660	\$ 33.150	\$ 46.508
801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA.	\$ 87.660	\$ 87.660	\$ 16.700	\$ 23.435
801009	NECROPSIA DE ADULTO O NINO, CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	\$ 466.760	\$ 466.760	\$ 91.170	\$ 442.790
801010	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPA	\$ 445.840	\$ 445.840	\$ 72.900	\$ 442.790
PRESTACIONES PROPIAS					
801100	99 ESTUDIO HISTOPATOLOGICO COMPLEMENTARIO DE CORTE FINO	\$ 106.570	\$ 106.570	\$ 93.100	\$ 99.175
801101	99 CONSERVACION DE CADAVER PARCIAL	\$ 407.990	\$ 407.990	\$ 356.460	\$ 379.735
801102	99 CONSERVACION DE CADAVER TOTAL MAS EMBALSAMAMIENTO	\$ 679.980	\$ 679.980	\$ 594.120	\$ 632.884
801500	99 HIBRIDACION IN SITU CISH	\$ 401.250	\$ 401.250	\$ 350.580	\$ 368.176
801501	99 HIBRIDACION IN SITU FISH				
801502	99 DET.VIRUS PAPILOMA IN SITU CISH	\$ 200.630	\$ 200.630	\$ 175.270	\$ 184.088
801503	99 FISH PARA HER-2	\$ 237.360	\$ 237.360	\$ 224.760	\$ 228.206
801504	99 SEGUNDA OPINION ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	\$ 100.310	\$ 100.310	\$ 91.190	\$ 92.240

PRESTACIONES DE APOYO CLINICO

GRUPO 09: PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLÍNICA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
901001	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO CRONICO; MAX.2 CONTROLES AL.	\$ 74.370	\$ 74.370	\$ 15.360	\$ 72.415
901002	DESINTOXICACION O DESHABITUACION EN PACIENTES HOSPITA.	\$ 53.630	\$ 53.630	\$ 11.090	\$ 52.044
901003	ELECTROSHOCKS E INSULINOTERAPIA (EFECTUADA Y CONTROLADA	\$ 53.630	\$ 53.630	\$ 11.090	\$ 52.044
901004	PRUEBA AVERSIVA CON DISULFIRANO O SIMILARES (CUALQUIERA)	\$ 53.630	\$ 53.630	\$ 11.090	\$ 52.044
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,	\$ 71.910	\$ 71.910	\$ 14.820	\$ 69.712
901006	TERAPIA AVERSIVA CON FARMACOS, C/SESION (MAX. 15).	\$ 53.630	\$ 53.630	\$ 11.090	\$ 52.044
901009	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (1RA. CONSULTA)			\$ 14.860	\$ 14.892
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 65.780	\$ 65.780	\$ 13.600	\$ 61.755
902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45').			\$ 11.570	
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 35.470	\$ 35.470	\$ 13.340	\$ 34.428
902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 58.480	\$ 58.480	\$ 13.090	\$ 56.719
902010	TEST DE RORSCHACH.	\$ 130.980	\$ 130.980	\$ 38.270	\$ 127.194
902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$ 147.850	\$ 147.850	\$ 30.220	\$ 143.634
902012	T.A.T. O C.A.T	\$ 147.850	\$ 147.850	\$ 30.220	\$ 143.634
902013	TEST DE EDWARDS.	\$ 69.360	\$ 69.360	\$ 14.210	\$ 67.297
902014	TEST DE M.M.P.I.	\$ 69.360	\$ 69.360	\$ 14.210	\$ 67.297
902015	TEST DE WESCHLER	\$ 108.540	\$ 108.540	\$ 22.190	\$ 105.615
902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	\$ 69.360	\$ 69.360	\$ 14.210	\$ 67.297
902017	TEST DE BENDER	\$ 69.360	\$ 69.360	\$ 14.210	\$ 67.297
902018	BENDER BIP	\$ 69.360	\$ 69.360	\$ 14.210	\$ 67.297
902019	TEST DE LOHSTEIN	\$ 108.540	\$ 108.540	\$ 22.190	\$ 105.615
902020	TEST DE LURIANEBRASKA	\$ 187.040	\$ 187.040	\$ 38.270	\$ 181.807

PRESTACIONES PROPIAS

902500	99	TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 42.270	\$ 42.270	\$ 36.940	\$ 38.793
902501	99	EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA, POR SESIÓN (INCLUYE TEST)	\$ 55.200	\$ 55.200	\$ 38.300	\$ 54.221
902502	99	EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA, SESIÓN 90' (INCLUYE TEST)	\$ 80.500	\$ 80.500	\$ 76.600	\$ 77.111
903105	99	PSICOTERAPIA DE GRUPO O FAMILIAR	\$ 43.920	\$ 43.920	\$ 38.350	\$ 40.269
903106	99	PSICODIAGNOSTICO INFANTIL: PEDE; BEVIA; TEVI; ALFA Y BETA;	\$ 52.470	\$ 52.470	\$ 45.840	\$ 48.143
903107	99	PRUEBAS DE CALCULO NUMERICO	\$ 61.160	\$ 61.160	\$ 53.450	\$ 56.141
903108	99	PERFIL PSICODIAGNOSTICO	\$ 32.560	\$ 32.560	\$ 28.450	\$ 29.887
903109	99	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL A PCTE. HOSPITALIZADO (SESION 45 C/U.)	\$ 48.000	\$ 48.000	\$ 41.940	\$ 44.056
903110	99	TRATAMIENTO GRUPAL EN SALUD MENTAL AMB. Y HOSPT. 13 SESIONES	\$ 206.270	\$ 206.270	\$ 193.590	\$ 203.273
903111	99	PSICOTERAPIA DE GRUPO PROGR. OBESIDAD, 4 SESIONES	\$ 144.040	\$ 144.040	\$ 125.860	\$ 132.179
903112	99	TRATAMIENTO GRUPAL EN SALUD MENTAL AMB. Y HOSPT. 1 SESION	\$ 17.190	\$ 17.190	\$ 14.890	\$ 15.635
903113	99	TERAPIA GRUPAL INFANTO JUVENIL (1 Sesión)	\$ 16.300	\$ 16.300	\$ 14.820	\$ 14.985
905100	99	CONSULTA, EVALUACION Y TRATAMIENTO DE SEXUALIDAD POR PSICOLOGO CLI	\$ 27.140	\$ 27.140	\$ 23.690	\$ 24.892
905101	99	ORIENTACIÓN FAMILIAR EFECTUADA POR PSICOLOGO, CADA SESIÓN	\$ 17.920	\$ 17.920	\$ 15.660	\$ 16.440
905102	99	VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGO (SESION DE 45 MINUTOS)	\$ 83.210	\$ 83.210	\$ 72.700	\$ 76.347

GRUPO 10: ENDOCRINOLOGIA

GRUPO 10: ENDOCRINOLOGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1001001	TERMOGRAFIA (MAMARIA, TIROIDEA U OTRAS) C/U.	\$ 21.030	\$ 21.030	\$ 10.780	\$ 12.954
1001002	DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, HISTAMINA O SIMILAR.	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 6.660	\$ 8.000
1001003	DE ESTIMULACION DE RENINA, FUROSEMIDA O SIMILAR.	\$ 10.020	\$ 10.020	\$ 5.140	\$ 6.180
1001004	DE ESTIMULACION HGH EN ERGOMETRO	\$ 9.010	\$ 9.010	\$ 4.640	\$ 5.585
1001005	DE ESTIMULACION O FRENACION CON ACTH, CLOMIFENO, GLU.	\$ 9.010	\$ 9.010	\$ 4.640	\$ 5.585
1001006	DE ESTIMULO MINERALOCORTICOIDEO Y DE RESPUESTA VAS.	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 6.660	\$ 8.000
1001007	DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 6.660	\$ 8.000
1001008	DE INFUSION PROLONGADA DE ACTH, ARGININA, GNRH O SIMILAR, C/U.	\$ 10.020	\$ 10.020	\$ 5.120	\$ 6.167
1001009	DE PRIVACION ACUOSA, CON O SIN ADH	\$ 15.870	\$ 15.870	\$ 8.180	\$ 9.833
1001010	DE REGITINA O SIMILAR.	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 6.660	\$ 8.000
1001011	DE SOBRECARGA DE CALCIO.	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 6.660	\$ 8.000
1001012	TEST DE SOBRECARGA O INFUSIONSALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORII	\$ 5.170	\$ 5.170	\$ 2.610	\$ 3.133

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 11: NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1101001	RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACION DE FARMACOS EN LCR	\$ 71.360	\$ 71.360	\$ 15.540	\$ 69.412
1101002	PUNCION SUBDURAL	\$ 35.470	\$ 35.470	\$ 15.540	\$ 29.422
1101003	PUNCION LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 10.320	\$ 19.464
1101004	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD.1101006).	\$ 58.350	\$ 58.350	\$ 25.620	\$ 48.287
1101005	ELECTROCORTICOGRAFIA	\$ 77.800	\$ 77.800	\$ 34.130	\$ 62.457
1101007	ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS.	\$ 104.820	\$ 104.820	\$ 45.950	\$ 84.056
1101008	MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 39.216
1101009	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA.	\$ 70.640	\$ 70.640	\$ 30.990	\$ 58.545
1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FA.	\$ 43.190	\$ 43.190	\$ 18.980	\$ 35.779
1101011	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR.	\$ 43.190	\$ 43.190	\$ 18.980	\$ 35.779
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS).	\$ 35.470	\$ 35.470	\$ 15.540	\$ 29.422
1101013	CAROTIDAVERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXI.	\$ 86.780	\$ 86.780	\$ 38.080	\$ 71.817
1101015	FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 0402040)	\$ 41.470	\$ 41.470	\$ 18.180	\$ 34.428
1101018	YUGULOGRAFIA (A.C. 0402040).	\$ 41.630	\$ 41.630	\$ 18.240	\$ 34.428
1101019	NEUMOENCEFALOGRAFIA FRACCIONADA, POR PUNCION LUMBAR.	\$ 49.600	\$ 49.600	\$ 21.760	\$ 41.197
1101020	NEUMOENCEFALOGRAFIA P/PUNCION SUBOCCIPITAL(A.C. 0402045)	\$ 76.210	\$ 76.210	\$ 33.420	\$ 63.076
1101025	POR PUNCION LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDROSOLUBLI	\$ 41.630	\$ 41.630	\$ 18.240	\$ 34.428
1101026	BLOQUEO NERVIOS PERIFERICO EN PUNTO MOTOR	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.939
1101027	BLOQUEO NERVIOS TRONCULAR	\$ 48.330	\$ 48.330	\$ 21.220	\$ 39.980
1101028	DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL.	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.910	\$ 20.516
1101029	DEL GANGLIO ESTRELLADO	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.910	\$ 20.516
1101030	EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESION.	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.939
1101031	INTERCOSTALES (CUALQUIER NUMERO)	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.939
1101032	RIZOTOMIA QUIMICA POR MEDIO DE INYECCION INTRATECAL.	\$ 74.780	\$ 74.780	\$ 32.820	\$ 61.868
1101033	SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES.	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.910	\$ 20.516
1101034	INTRAMUSCULAR.	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.939
1101035	INTRATECAL	\$ 59.340	\$ 59.340	\$ 26.050	\$ 49.340
1101036	TRONCULAR.	\$ 48.330	\$ 48.330	\$ 21.220	\$ 39.980
1101040	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST- PRIVACION DE SUEÑO (INCLUYE CODIGO 11-0	\$ 79.650	\$ 79.650	\$ 34.940	\$ 65.934
1101041	EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST- PRIVACION DE SUEÑO (INCLUYE CODIGO 11-01-	\$ 83.360	\$ 83.360	\$ 36.540	\$ 69.113
1101042	EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACION HV Y FE) ESTANDAR O POST PRIVAC	\$ 71.790	\$ 71.790	\$ 31.490	\$ 59.454
1101043	EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACION HV Y FE) ESTANDAR O POST PRIVACI	\$ 107.670	\$ 107.670	\$ 47.220	\$ 89.175
1101044	MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	\$ 140.280	\$ 140.280	\$ 61.550	\$ 116.193
1101045	POLISOMNOGRAFIA (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MON	\$ 113.700	\$ 113.700	\$ 78.050	\$ 113.695
1101046	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO	\$ 116.670	\$ 116.670	\$ 51.170	\$ 96.564
1101140	ESCLEROSIS MULTIPLE REM.REC. TRAT. MED. FARMACOLOGICO ANUAL	\$ 20.385.210	\$ 20.385.210	\$ 9.262.220	\$ 16.864.284
1101141	ESCLEROSIS MULTIPLE REM.REC. TRATAMIENTO REHABILITACION	\$ 523.280	\$ 523.280	\$ 237.770	\$ 432.893
1101142	ESCLEROSIS MULTIPLE REM.REC. TRATAMIENTO BROTE	\$ 2.386.220	\$ 2.386.220	\$ 1.084.220	\$ 1.974.072
1103003	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE CRANEO	\$ 449.430	\$ 449.430	\$ 210.130	\$ 294.768
1103004	CREANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	\$ 449.430	\$ 449.430	\$ 210.130	\$ 294.768
1103005	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	\$ 449.430	\$ 449.430	\$ 210.130	\$ 294.768
1103006	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 295.418
1103007	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 295.418
1103008	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 409.630
1103009	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	\$ 975.940	\$ 975.940	\$ 456.180	\$ 639.902
1103010	CRANIECTOMIAS LINEALES.	\$ 951.070	\$ 951.070	\$ 444.490	\$ 623.503
1103011	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA.	\$ 1.778.590	\$ 1.778.590	\$ 831.330	\$ 1.166.127
1103012	HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES	\$ 1.778.590	\$ 1.778.590	\$ 831.330	\$ 1.166.127
1103013	HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	\$ 1.144.960	\$ 1.144.960	\$ 535.170	\$ 750.689
1103014	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE.	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 687.364
1103015	REPARACION DE FISTULA DE LCR	\$ 715.690	\$ 715.690	\$ 334.540	\$ 469.271
1103016	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 687.364
1103017	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELARES,	\$ 1.026.150	\$ 1.026.150	\$ 479.670	\$ 672.814
1103018	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 295.418
1103019	ABSCESSO CEREBRAL, TRAT. QUIR	\$ 1.423.530	\$ 1.423.530	\$ 665.350	\$ 933.297
1103020	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO C	\$ 951.070	\$ 951.070	\$ 444.490	\$ 623.503
1103021	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 409.630
1103022	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 793.065
1103023	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	\$ 1.109.070	\$ 1.109.070	\$ 518.410	\$ 727.197
1103024	DE BASE DE CRANEO.	\$ 2.032.540	\$ 2.032.540	\$ 950.000	\$ 1.332.582
1103025	INTRAORBITARIOS.	\$ 2.032.540	\$ 2.032.540	\$ 950.000	\$ 1.332.582
1103026	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS	\$ 2.032.540	\$ 2.032.540	\$ 950.000	\$ 1.332.582
1103027	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U.	\$ 1.835.500	\$ 1.835.500	\$ 857.930	\$ 1.203.432
1103028	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR.	\$ 937.770	\$ 937.770	\$ 438.270	\$ 614.777
1103029	FISTULA CAROTIDO CAVERSONA, TRAT.QUIR.	\$ 1.220.200	\$ 1.220.200	\$ 570.350	\$ 800.058
1103030	REVASCULARIZACION INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, M	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 687.364
1103031	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRAINTRACRANEANA	\$ 2.012.400	\$ 2.012.400	\$ 940.590	\$ 1.319.391
1103032	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA.	\$ 715.690	\$ 715.690	\$ 334.540	\$ 469.271
1103033	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 295.418

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1103034	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 476.003
1103035	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 476.003
1103036	CIRUGIA DESCOMPRESIVA U OCCIPITO- VERTEBRAL EN MALFORMACIÓN DE CHI#	\$ 1.230.330	\$ 1.230.330	\$ 575.120	\$ 806.733
1103037	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE.	\$ 1.230.330	\$ 1.230.330	\$ 575.120	\$ 806.733
1103038	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	\$ 1.447.690	\$ 1.447.690	\$ 676.720	\$ 949.233
1103039	NEUROTOMIAS.	\$ 566.260	\$ 566.260	\$ 264.700	\$ 371.299
1103040	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA.	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 476.003
1103041	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA).	\$ 1.230.330	\$ 1.230.330	\$ 575.120	\$ 806.733
1103042	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA CEREBRAL CON M,ARCO DE ESTEREOTÁXICA O NEUROI	\$ 1.391.090	\$ 1.391.090	\$ 650.230	\$ 912.073
1103043	COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS.	\$ 1.769.880	\$ 1.769.880	\$ 827.220	\$ 1.160.348
1103044	IMPLANTACION DE ISOTOPOS (BRAQUITERAPIA) (NO INCLUYE VALOR	\$ 1.391.090	\$ 1.391.090	\$ 650.230	\$ 912.073
1103045	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	\$ 1.129.090	\$ 1.129.090	\$ 527.800	\$ 740.373
1103046	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 476.003
1103047	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE,	\$ 1.230.330	\$ 1.230.330	\$ 575.120	\$ 806.733
1103048	INFILTRACIÓN FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	\$ 566.260	\$ 566.260	\$ 264.700	\$ 371.299
1103049	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS	\$ 1.411.520	\$ 1.411.520	\$ 659.740	\$ 925.438
1103050	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 793.065
1103051	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR	\$ 988.250	\$ 988.250	\$ 461.890	\$ 647.892
1103052	TRATAMIENTO QUIRURGICOS DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 687.364
1103053	EXTIRPACIÓN DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	\$ 1.266.080	\$ 1.266.080	\$ 591.780	\$ 830.110
1103054	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR., TRAT.QUIR.	\$ 1.516.340	\$ 1.516.340	\$ 708.780	\$ 994.224
1103055	CORDOTOMIA PERCUTANEA.	\$ 761.740	\$ 761.740	\$ 356.030	\$ 499.423
1103056	MIELOTOMIA, DREZTOMIA.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 793.065
1103057	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA).	\$ 880.860	\$ 880.860	\$ 411.710	\$ 577.530
1103058	TUMOR DE NERVIO PERIFERICO, EXTIRP. DE	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 309.231
1103059	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CON TECNICA MICROQUI.	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 898.723
1103060	SECCION DE NERVIO, REPARACION CON INJERTO	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 462.712
1103061	SECCION DE NERVIO, REPARACION SIN INJERTO.	\$ 617.030	\$ 617.030	\$ 288.360	\$ 404.530
1103062	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 462.712
1103063	NEUROLISIS EXTERNA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 309.231
1103064	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	\$ 590.860	\$ 590.860	\$ 276.120	\$ 387.322
1103065	SINDROME DE COSTILLA CERVICAL,TRAT.QUIR.	\$ 975.940	\$ 975.940	\$ 456.180	\$ 639.902
1103066	LIBERACIÓN DE NERVIOS CUBITAL A NIVEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 309.231
1103067	LIBERACIÓN DE NERVIO CUBITAL A NIVEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 356.967
1103068	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA.	\$ 433.300	\$ 433.300	\$ 202.520	\$ 284.062
1103069	FIJACION DE COLUMNA (CERVICALDORSALLUMBAR) CUALQUIER VIA	\$ 1.176.720	\$ 1.176.720	\$ 550.040	\$ 771.552

PRESTACIONES PROPIAS

1101100	99	TRAT. DE AFASIAS (NEUROFONOAUDIOLOGIAS POR MEDICO,	\$ 93.250	\$ 93.250	\$ 81.470	\$ 85.563
1101101	99	MONITOREO INTRAOPERATORIO POR HORA	\$ 181.570	\$ 181.570	\$ 158.630	\$ 166.596
1101102	99	TEST DE OLFATO	\$ 31.470	\$ 31.470	\$ 27.490	\$ 28.886
1101103	99	ELECTROTHERAPIA DE LA DEGLUSIÓN	\$ 10.580	\$ 10.580	\$ 9.240	\$ 9.350
1101500	99	ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD TÉRMICA	\$ 49.070	\$ 49.070	\$ 47.870	\$ 48.194
1101501	99	TEST DE TENSILÓN	\$ 49.070	\$ 49.070	\$ 47.870	\$ 48.194
1101502	99	ECG VIDEO MONITOR CONTINUO (Hasta 2 horas)	\$ 155.590	\$ 155.590	\$ 155.590	\$ 144.594
1101503	99	ECG VIDEO MONITOR CONTINUO (Hasta 6 horas)	\$ 179.530	\$ 179.530	\$ 179.530	\$ 168.680
1101504	99	ECG VIDEO MONITOR CONTINUO (Hasta 12 horas)	\$ 239.370	\$ 239.370	\$ 239.370	\$ 228.929
1101505	99	ECG VIDEO MONITOR CONTINUO (Hasta 24 horas)	\$ 275.280	\$ 275.280	\$ 275.280	\$ 265.069

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 12: OFTALMOLOGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1201001	& CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.)	\$ 17.020	\$ 17.020	\$ 7.460	\$ 8.954
1201002	& COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	\$ 9.310	\$ 9.310	\$ 4.030	\$ 4.855
1201003	& CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O	\$ 6.440	\$ 6.440	\$ 2.800	\$ 3.368
1201004	& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO.	\$ 15.870	\$ 15.870	\$ 6.940	\$ 8.347
1201005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	\$ 9.310	\$ 9.310	\$ 4.030	\$ 4.855
1201006	& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO.	\$ 41.910	\$ 41.910	\$ 18.350	\$ 22.068
1201007	& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES NINOS, C/OJO.	\$ 41.910	\$ 41.910	\$ 18.350	\$ 22.068
1201008	& ELECTROOCULOGRAFIA, AMBOS OJOS	\$ 31.330	\$ 31.330	\$ 13.760	\$ 16.545
1201009	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO ,	\$ 36.610	\$ 36.610	\$ 16.060	\$ 19.319
1201010	& PERIMETRIA ESTATICA (CON CAMPIMETRIA DE PROYECCION) ,	\$ 31.330	\$ 31.330	\$ 13.760	\$ 16.545
1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD.	\$ 19.600	\$ 19.600	\$ 8.610	\$ 10.341
1201012	& RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 10.320	\$ 12.409
1201013	& TONOGRAMIA ELECTRONICA, C/OJO.	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 10.320	\$ 12.409
1201014	& TONOMETRIA OCULAR, CUALQUIER TECNICA, C/OJO	\$ 5.280	\$ 5.280	\$ 2.340	\$ 2.811
1201015	& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/O PLEOPTICO (POR SESION) ,, AMBOS OJOS	\$ 11.870	\$ 11.870	\$ 5.200	\$ 6.266
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCINA O	\$ 41.180	\$ 41.180	\$ 18.050	\$ 21.697
1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCINA O SIMILAR),	\$ 10.290	\$ 10.290	\$ 4.540	\$ 5.474
1201018	ELECTORRETINOGRAFIA, C/OJO.	\$ 31.890	\$ 31.890	\$ 14.020	\$ 16.842
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 19.160	\$ 19.160	\$ 8.380	\$ 10.081
1201020	ECOBIMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	\$ 65.620	\$ 65.620	\$ 28.800	\$ 34.638
1201023	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, AMBOS OJOS.	\$ 41.910	\$ 41.910	\$ 18.350	\$ 22.068
1201024	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NINOS, AMBOS OJOS.	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 24.904
1201028	FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 0402040)	\$ 41.630	\$ 41.630	\$ 18.240	\$ 21.932
1201029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS.	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.910	\$ 13.115
1201030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS.	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 19.740
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS.	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 19.740
1201032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	\$ 62.210	\$ 62.210	\$ 27.300	\$ 32.818
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	\$ 49.600	\$ 49.600	\$ 21.760	\$ 26.155
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	\$ 17.870	\$ 17.870	\$ 7.810	\$ 9.387
1201035	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS.	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 19.740
1201036	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS.	\$ 41.630	\$ 41.630	\$ 18.240	\$ 21.932
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA.	\$ 138.420	\$ 138.420	\$ 60.740	\$ 73.016
1201038	INYECCION RETROBULBAR.	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.910	\$ 13.115
1201039	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO).	\$ 41.630	\$ 41.630	\$ 18.240	\$ 21.932
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 19.740
1201041	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	\$ 273.700	\$ 273.700	\$ 122.520	\$ 147.308
1201042	& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 48.040	\$ 48.040	\$ 21.090	\$ 25.362
1201043	& TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO.	\$ 77.800	\$ 77.800	\$ 34.130	\$ 41.041
1202001	INTUBACION	\$ 182.170	\$ 182.170	\$ 85.170	\$ 102.403
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE.	\$ 127.410	\$ 127.410	\$ 59.550	\$ 71.604
1202003	RECONSTITUCION DE CANALICULOS.	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE.	\$ 72.780	\$ 72.780	\$ 34.060	\$ 40.954
1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 554.530	\$ 554.530	\$ 259.200	\$ 311.631
1202006	EXTIRPACION DE	\$ 242.690	\$ 242.690	\$ 113.470	\$ 136.422
1202007	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	\$ 740.010	\$ 740.010	\$ 345.900	\$ 415.892
1202008	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 408.003
1202009	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 554.530	\$ 554.530	\$ 259.200	\$ 311.631
1202010	ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO Y CEJA (SUPERIOR O INFERIOR)	\$ 72.780	\$ 72.780	\$ 34.060	\$ 40.954
1202011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	\$ 106.240	\$ 106.240	\$ 49.650	\$ 59.703
1202012	BLEFAROCALALISIS, PLASTIA DE.	\$ 236.670	\$ 236.670	\$ 110.580	\$ 132.955
1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	\$ 459.150	\$ 459.150	\$ 214.610	\$ 258.021
1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	\$ 127.410	\$ 127.410	\$ 59.550	\$ 71.604
1202015	CANTOPLASTIA	\$ 182.170	\$ 182.170	\$ 85.170	\$ 102.403
1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO.	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1202017	COLOBOMA, PLASTIA DE	\$ 486.060	\$ 486.060	\$ 227.120	\$ 273.080
1202018	ECTROPION, PLASTIA DE.	\$ 287.270	\$ 287.270	\$ 134.240	\$ 161.413
1202019	ENTROPION, PLASTIA DE.	\$ 287.270	\$ 287.270	\$ 134.240	\$ 161.413
1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	\$ 287.270	\$ 287.270	\$ 134.240	\$ 161.413
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR	\$ 465.460	\$ 465.460	\$ 217.540	\$ 261.550
1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	\$ 145.570	\$ 145.570	\$ 68.060	\$ 81.833
1202023	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR	\$ 111.390	\$ 111.390	\$ 52.080	\$ 62.614
1202025	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.).	\$ 236.670	\$ 236.670	\$ 110.580	\$ 132.955
1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	\$ 270.410	\$ 270.410	\$ 126.400	\$ 151.976
1202027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	\$ 238.670	\$ 238.670	\$ 111.570	\$ 134.143
1202028	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE.	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1202029	ABSCESO, TRAT. QUIR. ORBITA	\$ 131.560	\$ 131.560	\$ 61.520	\$ 73.970
1202030	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFALMICA TRAT. COMPLETO	\$ 695.670	\$ 695.670	\$ 325.200	\$ 391.000
1202031	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
1202032	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO	\$ 1.284.400	\$ 1.284.400	\$ 600.310	\$ 721.764

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1202033	ORBITOTOMIA ANTERIOR	\$ 283.260	\$ 283.260	\$ 132.400	\$ 159.184
1202034	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA.	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT).	\$ 218.510	\$ 218.510	\$ 102.160	\$ 122.825
1202036	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.).	\$ 544.090	\$ 544.090	\$ 254.290	\$ 305.736
1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	\$ 725.430	\$ 725.430	\$ 339.030	\$ 407.632
1202038	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO O AMBOS OJOS).	\$ 831.510	\$ 831.510	\$ 388.610	\$ 467.248
1202039	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 544.090	\$ 544.090	\$ 254.290	\$ 305.736
1202040	LESION TRAUMATICA, SUTURA DE (PROC. AUT.).	\$ 283.260	\$ 283.260	\$ 132.400	\$ 159.184
1202041	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1202042	CRIOterapia Y RECESION CONJUNTIVAL	\$ 202.330	\$ 202.330	\$ 94.560	\$ 113.698
1202044	CUERPO EXTRANO, EXTRACCION QUIR. DE.	\$ 84.940	\$ 84.940	\$ 39.710	\$ 47.753
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA.	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
1202046	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CORNEOESCLERAL O DEHISCENCIA DE	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1202047	QUERATECTOMIA LAMINAR.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1202048	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR	\$ 1.007.840	\$ 1.007.840	\$ 471.050	\$ 566.357
1202049	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE	\$ 1.088.210	\$ 1.088.210	\$ 508.690	\$ 611.609
1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL.	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1202051	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1202053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.).	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1202054	TUMOR, TRAT. QUIR.	\$ 699.530	\$ 699.530	\$ 326.980	\$ 393.130
1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAG	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	\$ 937.770	\$ 937.770	\$ 438.270	\$ 526.952
1202057	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANT	\$ 576.570	\$ 576.570	\$ 269.550	\$ 324.089
1202058	TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE.	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1202059	VASCULOPATIA RETINAL(EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/C	\$ 463.610	\$ 463.610	\$ 216.640	\$ 260.473
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA).	\$ 1.290.410	\$ 1.290.410	\$ 603.140	\$ 725.170
1202061	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA.	\$ 1.068.460	\$ 1.068.460	\$ 499.450	\$ 600.525
1202062	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	\$ 927.610	\$ 927.610	\$ 433.550	\$ 521.280
1202063	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION	\$ 750.010	\$ 750.010	\$ 350.550	\$ 421.465
1202064	FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	\$ 1.189.010	\$ 1.189.010	\$ 555.760	\$ 668.203
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	\$ 1.205.600	\$ 1.205.600	\$ 563.520	\$ 677.541
1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA.	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1202067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	\$ 291.440	\$ 291.440	\$ 136.260	\$ 163.828
1202068	IRIDOTOMIA	\$ 291.440	\$ 291.440	\$ 136.260	\$ 163.828
1202069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA.	\$ 291.440	\$ 291.440	\$ 136.260	\$ 163.828
1202070	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 242.690	\$ 242.690	\$ 113.470	\$ 136.422
1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.	\$ 175.030	\$ 175.030	\$ 81.840	\$ 98.403
1202072	RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1202073	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE.	\$ 1.658.050	\$ 1.658.050	\$ 774.950	\$ 931.735
1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1202075	RETINOPEXIA NEUMATICA.	\$ 786.180	\$ 786.180	\$ 367.440	\$ 441.787
1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE	\$ 725.710	\$ 725.710	\$ 339.170	\$ 407.805
1202077	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1202078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA,	\$ 1.270.530	\$ 1.270.530	\$ 593.820	\$ 713.975

PRESTACIONES PROPIAS

1201100	99 CICLODESTRUCCION CON LASER EN GLAUCOMA	\$ 103.620	\$ 103.620	\$ 90.520	\$ 95.078
1201101	99 PAQUIMETRIA CORNEAL (ambos ojos)	\$ 36.520	\$ 36.520	\$ 23.930	\$ 32.632
1201102	99 PROCEDIMIENTO LAGRIMAS ARTIFICIALES AUTOGENICAS	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 35.900	\$ 36.151
1201500	99 TEST DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	\$ 17.920	\$ 17.920	\$ 15.660	\$ 16.440
1201501	99 INYECCION DE AVASTIN	\$ 301.490	\$ 301.490	\$ 262.170	\$ 271.602
1201502	99 TEST DE TELLER	\$ 18.880	\$ 18.880	\$ 16.500	\$ 17.338
1201504	99 OCT CON EQUIPO SPECTRALIS, AMBOS OJOS	\$ 61.330	\$ 61.330	\$ 59.840	\$ 60.248
1201505	99 INYECCION INTRAVITREA DE RANIBISUMAB (LUCENTIS)	\$ 432.570	\$ 432.570	\$ 393.250	\$ 397.795
1201506	99 TOMOGRAFIA OCT DE POLO ANTERIOR VISANTE	\$ 75.230	\$ 75.230	\$ 68.390	\$ 69.175
1202100	99 INYECCION INTRAVITREA DE TRIAMCINOLONA (ADEMAS D.P.3 AR.HOSPITAL) (IN	\$ 260.150	\$ 260.150	\$ 227.290	\$ 238.712

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 13: OTORRINOLARINGOLOGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1301001	ELECTROGUSTOMETRIA	\$ 18.270	\$ 18.270	\$ 5.200	\$ 16.254
1301002	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR.	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 9.020	\$ 17.049
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA.	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 39.216
1301004	RINOSCOPIA POSTERIOR, CON NASOFARINGOSCOPIA C/S TOMA	\$ 11.870	\$ 11.870	\$ 5.200	\$ 9.814
1301005	SINUSOSCOPIA DE CADA SENOS MAXILAR POR PUNCION, C/S BIOPSIA,.	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.910	\$ 20.681
1301006	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQ. CON MICROSCOPIO	\$ 58.770	\$ 58.770	\$ 25.810	\$ 49.030
1301007	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQ. SIN MICROSCOPIO	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 39.381
1301008	AUDIOMETRIA NIÑOS	\$ 27.610	\$ 27.610	\$ 12.080	\$ 22.931
1301009	# IMPEDANCIOMETRIA.	\$ 17.570	\$ 17.570	\$ 7.700	\$ 14.634
1301010	CALIBRACION DE AUDIFONOS O IMPLANTES	\$ 13.140	\$ 13.140	\$ 5.790	\$ 10.867
1301011	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 43.190	\$ 43.190	\$ 18.980	\$ 36.068
1301012	COCCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA.	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 39.381
1301015	ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG. DE	\$ 17.020	\$ 17.020	\$ 7.460	\$ 14.180
1301016	FUNCION TUBARIA	\$ 11.870	\$ 11.870	\$ 5.200	\$ 9.814
1301017	PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MINIMA (PROC. AUT)	\$ 11.870	\$ 11.870	\$ 5.200	\$ 9.814
1301019	TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRIAS)	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 39.216
1301020	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$ 52.190	\$ 52.190	\$ 22.930	\$ 43.303
1301021	AUDIOMETRIA EN ADULTOS	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 10.320	\$ 19.464
1301024	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS,.	\$ 18.610	\$ 18.610	\$ 8.180	\$ 15.377
1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 5.470	\$ 10.268
1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 31.228
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	\$ 76.210	\$ 76.210	\$ 33.420	\$ 63.076
1301028	VASOS Y/O CORNETES, ELECTROCAUTERIZACION (UNI O BILATERAL)	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.939
1301029	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO FOSAS NASALES ADULTOS	\$ 17.870	\$ 17.870	\$ 7.810	\$ 14.778
1301030	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO FOSAS NASALES NIÑOS	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.939
1301035	EXTRAC. CUERPO EXTRA. LARINGE Y/O TRAQUEA ADULTOS	\$ 68.500	\$ 68.500	\$ 30.030	\$ 57.028
1301036	EXTRAC. CUERPO EXTRA. LARINGE Y/O TRAQUEA NIÑOS	\$ 84.510	\$ 84.510	\$ 37.100	\$ 70.011
1301037	DILATACION ESOFAGICA POR SESION.	\$ 17.870	\$ 17.870	\$ 7.810	\$ 14.778
1301038	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN NIÑOS (POR TUBO RIGIDO)	\$ 74.780	\$ 74.780	\$ 32.820	\$ 62.322
1301039	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN ADULTOS (POR TUBO RIGIDO)	\$ 74.780	\$ 74.780	\$ 32.820	\$ 62.322
1301040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROS	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 5.470	\$ 10.268
1301041	TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACION INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 5.470	\$ 10.268
1301042	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO EXTRACCION EN ADULTOS	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 5.470	\$ 10.268
1301043	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO EXTRACCION EN NIÑOS	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.939
1301044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.).	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.939
1302001	ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1302002	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRANO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 109.380	\$ 109.380	\$ 51.120	\$ 61.462
1302003	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1302004	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 72.780	\$ 72.780	\$ 34.060	\$ 40.954
1302005	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302006	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDESTOMIA	\$ 574.130	\$ 574.130	\$ 268.340	\$ 322.616
1302007	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1302008	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TÍMPÁNICA, OTITIS MEDIA CON EFU.	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1302009	OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1302010	PETROSITIS, TRAT. QUIR	\$ 564.570	\$ 564.570	\$ 263.890	\$ 317.278
1302011	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO.	\$ 717.980	\$ 717.980	\$ 335.570	\$ 403.458
1302012	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1302013	RECONSTITUCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOS	\$ 717.980	\$ 717.980	\$ 335.570	\$ 403.458
1302014	EXOSTOSIS U OSTEOMA, RESECCION POR CUALQUIER VIA	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1302015	NEURECTOMIA DE JACOBSON.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302016	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANO.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1302017	TUMOR GLOMICO, TRAT. QUIR.	\$ 717.980	\$ 717.980	\$ 335.570	\$ 403.458
1302018	LABERINTECTOMIA.	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1302019	NEURINOMA DEL ACÚSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA.	\$ 927.610	\$ 927.610	\$ 433.550	\$ 521.280
1302020	DESCOMPRESION INTRAOSEA C/S PLASTIA.	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1302021	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR	\$ 887.160	\$ 887.160	\$ 414.640	\$ 498.530
1302022	BIOPSIA BUCOFARINGEA (PROC. AUT.).	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1302023	SECCION Y/O RESECCIÓN FRENILLO CAVIDAD BUCAL	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1302024	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA.	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1302025	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN PERIAMIGDALIANO.	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
1302026	RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO.	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
1302027	VDRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL.	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1302028	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1302029	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	\$ 433.120	\$ 433.120	\$ 202.480	\$ 243.445
1302030	EXTRACCIÓN DE CÁ O TAPONES SALIVALES	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1302031	TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA.	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1302032	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302033	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1302034	EXTIRPACIÓN TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	\$ 947.920	\$ 947.920	\$ 443.040	\$ 532.698
1302035	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
1302036	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	\$ 927.610	\$ 927.610	\$ 433.550	\$ 521.280
1302037	GLOSECTOMÍA TOTAL	\$ 988.250	\$ 988.250	\$ 461.910	\$ 555.360
1302038	ABSCEOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 80.780	\$ 80.780	\$ 37.790	\$ 45.437
1302039	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1302040	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR).	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302041	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE.	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1302042	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
1302043	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302044	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302045	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1302046	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOBILIZACION	\$ 74.780	\$ 74.780	\$ 34.940	\$ 42.007
1302047	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA).	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1302048	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1302049	TRATAMIENTO QUIRURGICO PÓLIPO NASAL	\$ 95.680	\$ 95.680	\$ 44.720	\$ 53.771
1302050	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUAL	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1302051	RINOFIMA, TRAT. QUIR	\$ 483.760	\$ 483.760	\$ 226.050	\$ 271.792
1302052	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA.	\$ 564.570	\$ 564.570	\$ 263.890	\$ 317.278
1302053	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	\$ 544.250	\$ 544.250	\$ 254.370	\$ 305.835
1302054	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VIA.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302055	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302056	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1302057	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302058	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA.	\$ 377.650	\$ 377.650	\$ 176.480	\$ 212.187
1302059	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	\$ 377.650	\$ 377.650	\$ 176.480	\$ 212.187
1302060	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302061	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1302062	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRURGICO POR VIA ABIERTA	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1302063	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRURGICO POR VIA ENDOSCO	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1302064	CORDECTOMIA, SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRURGICO POR	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302065	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA(\$ 951.070	\$ 951.070	\$ 444.490	\$ 534.432
1302066	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	\$ 947.920	\$ 947.920	\$ 443.040	\$ 532.698
1302067	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL.	\$ 1.210.160	\$ 1.210.160	\$ 565.660	\$ 680.117
1302068	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGEC.	\$ 1.734.970	\$ 1.734.970	\$ 810.980	\$ 975.067
1302069	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1302070	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESION).	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1302071	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1302072	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1302073	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPIA	\$ 282.840	\$ 282.840	\$ 132.210	\$ 158.949
1303001	EVALUACION DE VOZ	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 5.470	\$ 6.576
1303002	EVALUACION DE HABLA	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.940	\$ 13.152
1303003	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO.	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.450	\$ 19.777
1303004	REHABILITACION DE LA VOZ	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 5.470	\$ 11.146
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 5.470	\$ 6.576

PRESTACIONES PROPIAS

1301100	99 VIDEO ESTROBOSCOPIA	\$ 102.770	\$ 102.770	\$ 89.780	\$ 94.304
1301101	99 INYECCION INTRATIMPANICA DE GENTAMICINA (MAS INSUMOS) PRIMERA SESION	\$ 119.900	\$ 119.900	\$ 104.760	\$ 110.001
1301102	99 INYECCION INTRATIMPANICA DE GENTAMICINA (MAS INSUMOS) SEGUNDA SESION	\$ 86.830	\$ 86.830	\$ 75.880	\$ 79.670
1301103	99 TRATAMIENTO DE REHABILITACION VESTIBULAR	\$ 38.640	\$ 38.640	\$ 33.770	\$ 35.449
1301104	99 MANIOBRAS DE REPOSICION Y/O LIBERACION DE PARTICULAS	\$ 38.640	\$ 38.640	\$ 33.770	\$ 35.449
1301500	99 EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 11.280	\$ 11.280	\$ 10.260	\$ 10.372
1302519	99 IMPLANTE COCLEAR	\$ 3.008.550	\$ 3.008.550	\$ 2.628.660	\$ 2.760.548

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 14: CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1401001	PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NÓDULOS TIROIDEO	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 19.740
1402001	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL.	\$ 927.610	\$ 927.610	\$ 433.550	\$ 521.280
1402002	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
1402003	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA.	\$ 992.980	\$ 992.980	\$ 464.100	\$ 557.998
1402004	EXTIRPACIÓN TIROIDES LINGUAL	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1402005	LOBECTOMIA CON O SIN ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	\$ 645.630	\$ 645.630	\$ 301.740	\$ 362.802
1402006	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS AN	\$ 1.583.510	\$ 1.583.510	\$ 740.190	\$ 889.951
1402007	AUTOTRASPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS	\$ 654.050	\$ 654.050	\$ 305.710	\$ 367.557
1402008	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES CON EXPLORACION DE M	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1402009	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL,	\$ 671.220	\$ 671.220	\$ 313.730	\$ 377.204
1402010	REEXPLORACIÓN CERVICAL PARATIROIDES PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O F	\$ 798.210	\$ 798.210	\$ 373.090	\$ 448.586
1402011	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIO F	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402012	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCIÓN PRESERVACIÓN DEL NERVIO FACIAL	\$ 699.690	\$ 699.690	\$ 327.040	\$ 393.217
1402013	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MUSCULOS, GANGLIOS,	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1402014	TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PREVIA O PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO F	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
1402015	SUBMANDIBULECTOMIA AMPLIADA (INCLUYE PISO DE LA BOCA, MAN.	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1402016	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402017	EXTIRPACION SUBLINGUAL	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1402018	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO.	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1402019	ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO,.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1402020	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION,REIMPLANTACION OROFARINGEA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1402021	CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL: REPARACIÓN DEL CONDUCTO DE EXCRECIÓN	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1402022	EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LABI	\$ 225.660	\$ 225.660	\$ 105.510	\$ 126.849
1402023	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TORTICOLIS CONGÉNITA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1402024	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO,Y/O BRANQUIAL,	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1402025	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT.QUIR.(INCL.PROC.VASCULAR)	\$ 604.610	\$ 604.610	\$ 282.610	\$ 339.780
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.).	\$ 72.780	\$ 72.780	\$ 34.060	\$ 40.954
1402028	RESECCION CUTANEA AMPLIADA(INCLUYE MUSCULATURA,GANGLIOS Y.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402029	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	\$ 109.380	\$ 109.380	\$ 51.120	\$ 61.462
1402030	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL.	\$ 564.570	\$ 564.570	\$ 263.890	\$ 317.278
1402031	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR,RESECCION PARCIAL	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402032	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1402033	RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402034	EXTIRPACIÓN AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL(NAS	\$ 604.610	\$ 604.610	\$ 282.610	\$ 339.780
1402035	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES,HUESO.	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1402036	EXTIRPACIÓN TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1402037	MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACIÓN PRÓTESICA	\$ 564.570	\$ 564.570	\$ 263.890	\$ 317.278
1402038	PARCIAL (INCLUYE PALADAR OSEO; REPARACION CON COLGAJO)	\$ 726.420	\$ 726.420	\$ 339.540	\$ 408.226
1402039	RADICAL AMPLIADA(INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1402040	RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION	\$ 1.573.100	\$ 1.573.100	\$ 735.300	\$ 884.057
1402041	RADICAL CLASICA(INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION.	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1402042	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1402043	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCION GANGLIONAR	\$ 1.503.890	\$ 1.503.890	\$ 702.970	\$ 845.220
1402044	HEMIMANDIBULECTOMIA.	\$ 693.550	\$ 693.550	\$ 324.160	\$ 389.749
1402045	MANDIBULECTOMIA TOTAL.	\$ 1.125.240	\$ 1.125.240	\$ 525.950	\$ 632.364
1402046	OPERACION COMANDO (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBU	\$ 1.693.780	\$ 1.693.780	\$ 791.710	\$ 951.909
1402047	RESECCIÓN PARCIAL DE MANDÍBULA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402048	EXTIRPACIÓN DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD O	\$ 1.770.440	\$ 1.770.440	\$ 827.570	\$ 995.005
1402050	FARINGECTOMIA PARCIAL.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402051	GENIOPLASTIA.	\$ 633.840	\$ 633.840	\$ 210.600	\$ 626.249
1402052	OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402053	OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAI	\$ 1.052.830	\$ 1.052.830	\$ 348.780	\$ 1.011.474
1402054	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 92.670	\$ 111.419
1402055	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACIÓN CON E	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1402056	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS ÚNIC	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1402057	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON.	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1402058	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, ME	\$ 937.770	\$ 937.770	\$ 438.270	\$ 526.952
1402059	REMOCIÓN DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	\$ 121.400	\$ 121.400	\$ 56.740	\$ 68.223
1402060	** SIMPLE (PROC.AUT.).	\$ 121.400	\$ 121.400	\$ 56.740	\$ 68.223

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 15: CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1502001	COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502002	SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
1502003	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	\$ 273.130	\$ 273.130	\$ 127.660	\$ 153.500
1502004	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAN	\$ 238.380	\$ 238.380	\$ 170.240	\$ 204.683
1502005	RECECCIÓN PLASTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TA	\$ 404.690	\$ 404.690	\$ 189.170	\$ 227.445
1502006	HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
1502007	HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1502008	HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA.	\$ 263.120	\$ 263.120	\$ 122.960	\$ 147.840
1502009	POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%.	\$ 111.390	\$ 111.390	\$ 52.080	\$ 62.614
1502010	51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 1.169.130	\$ 1.169.130	\$ 546.460	\$ 657.021
1502011	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DA	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502012	CARTILAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES) C/U	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502013	TOMA DE INJERTOS- ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	\$ 454.310	\$ 454.310	\$ 212.370	\$ 255.333
1502014	PLATIAS EN Z, HASTA 3.	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1502016	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN.	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1502017	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1502018	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS.	\$ 806.350	\$ 806.350	\$ 376.880	\$ 453.143
1502019	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1502020	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502021	COLGAJO SIMPLE UNICO	\$ 323.600	\$ 323.600	\$ 151.260	\$ 181.871
1502022	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES.	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
1502023	RIDECTOMIA CERVICOFACIAL, UN LADO	\$ 524.080	\$ 524.080	\$ 244.990	\$ 294.553
1502024	RIDECTOMIA FRONTAL	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502025	ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	\$ 665.780	\$ 665.780	\$ 311.170	\$ 374.133
1502026	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT)	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
1502027	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502028	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1502029	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502030	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES	\$ 478.020	\$ 478.020	\$ 223.460	\$ 268.658
1502031	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502032	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502033	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORONASAL.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502034	CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502035	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA).	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1502036	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1502037	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALÍAS CRÁNEO FACIALES	\$ 826.660	\$ 826.660	\$ 386.400	\$ 464.598
1502038	** BILATERAL EN UN TIEMPO.	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
1502039	** UNILATERAL.	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1502040	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL.	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1502041	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICROORBITISMO	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1502042	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTOORBITO	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1502043	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1502044	CORRECCION TELECANTO	\$ 524.080	\$ 524.080	\$ 244.990	\$ 294.553
1502045	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1502046	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL.	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1502047	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA.	\$ 452.870	\$ 452.870	\$ 211.700	\$ 254.541
1502048	MAMOPLASTIA DE AUMENTO(UNILATERAL)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1502049	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	\$ 573.120	\$ 573.120	\$ 267.920	\$ 322.133
1502050	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA	\$ 452.440	\$ 452.440	\$ 211.440	\$ 254.219
1502051	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502052	RECONSTRUCCION MAMARIA	\$ 645.060	\$ 645.060	\$ 301.470	\$ 362.467
1502053	ABDOMINOPLASTIA	\$ 671.220	\$ 671.220	\$ 313.730	\$ 377.204
1502054	CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	\$ 452.440	\$ 452.440	\$ 211.440	\$ 254.219
1502055	CON RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	\$ 826.660	\$ 826.660	\$ 386.400	\$ 464.598
1502056	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO.	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502057	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO.	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1502058	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UN LADO.	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502059	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502060	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO.	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1502061	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 64.790	\$ 64.790	\$ 30.290	\$ 36.421
1502062	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION).	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1502063	ESCAROTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1502064	ESCAROTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 202.330	\$ 202.330	\$ 94.560	\$ 113.698
1502065	ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL.	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1502066	ESCAROTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION).	\$ 161.870	\$ 161.870	\$ 75.700	\$ 91.010

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 16: DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESION	\$ 74.780	\$ 74.780	\$ 32.700	\$ 39.307
1601111	APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESI	\$ 27.610	\$ 27.610	\$ 21.780	\$ 26.180
1601112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	\$ 12.460	\$ 12.460	\$ 6.510	\$ 7.827
1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	\$ 13.720	\$ 13.720	\$ 10.900	\$ 13.102
1601115	IMPLANTES SUBCUTÁNEOS	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 23.970	\$ 28.805
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	\$ 49.600	\$ 49.600	\$ 21.780	\$ 26.180
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION	\$ 49.600	\$ 49.600	\$ 32.700	\$ 39.307
1601118	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION) POR SESION	\$ 78.890	\$ 78.890	\$ 62.210	\$ 74.799
1601119	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CM2 POR SESION	\$ 28.600	\$ 28.600	\$ 21.780	\$ 26.180
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	\$ 99.800	\$ 99.800	\$ 43.580	\$ 52.409
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO POR SESION	\$ 74.780	\$ 74.780	\$ 32.700	\$ 39.307
1601122	TRICOGRAMA	\$ 27.610	\$ 27.610	\$ 21.780	\$ 26.180
1601124	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16CM2 POR SESION	\$ 99.800	\$ 99.800	\$ 54.500	\$ 65.524
1601125	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESION	\$ 69.070	\$ 69.070	\$ 54.500	\$ 65.524
1601126	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	\$ 27.940	\$ 27.940	\$ 21.780	\$ 26.180
1602201	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECT	\$ 69.840	\$ 69.840	\$ 56.030	\$ 67.369
1602202	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES (EXTIRPACION, REPARACION O	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 98.910	\$ 118.924
1602203	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES (EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA,	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 65.920	\$ 79.258
1602204	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES (EXTIRPACION, REP	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 197.860	\$ 237.897
1602205	-RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES (EXTIRPACION, REPARACION I	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 131.890	\$ 158.577
1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULL	\$ 80.580	\$ 80.580	\$ 65.920	\$ 79.258
1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 I	\$ 80.580	\$ 80.580	\$ 65.920	\$ 79.258
1602211	CABEZA, CUELLO, GENITALES TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO	\$ 424.970	\$ 424.970	\$ 206.080	\$ 247.779
1602212	RESTO DEL CUERPO TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESC	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 164.860	\$ 198.218
1602213	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN AMPLIACIO	\$ 203.020	\$ 203.020	\$ 164.860	\$ 198.218
1602214	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MA	\$ 152.260	\$ 152.260	\$ 123.660	\$ 148.682
1602215	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENIT/	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 206.080	\$ 247.779
1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	\$ 450.590	\$ 450.590	\$ 164.860	\$ 198.218
1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O M	\$ 202.330	\$ 202.330	\$ 94.130	\$ 113.177
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.340	\$ 30.477
1602223	- CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES (EXTIRPACION DE LESION BENIC	\$ 162.970	\$ 162.970	\$ 123.660	\$ 148.682
1602224	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUY	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 102.980	\$ 123.815
1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O ABSCESOS	\$ 80.580	\$ 80.580	\$ 65.920	\$ 79.258
1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 26.370	\$ 31.703
1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$ 101.510	\$ 101.510	\$ 82.430	\$ 99.109
1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$ 162.400	\$ 162.400	\$ 131.890	\$ 158.577
1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CC	\$ 32.020	\$ 32.020	\$ 18.300	\$ 22.019
1602241	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPOR	\$ 42.310	\$ 42.310	\$ 32.980	\$ 39.654
1602242	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE I	\$ 73.060	\$ 73.060	\$ 59.360	\$ 71.369
PRESTACIONES PROPIAS					
1601100	99 TRATTO. COSMETOLOGICO CLINICO TIPO A: LIMPIEZA PROFUNDA Y EXFOLIACIO	\$ 26.970	\$ 26.970	\$ 23.560	\$ 24.737
1601101	99 TRATTO. COSMETOLOGICO CLINICO TIPO B: ACNE Y ROSACEA;	\$ 29.600	\$ 29.600	\$ 25.860	\$ 27.142
1601500	99 ELIMINACIÓN DE LESIONES PIGMENTADAS EPIDERMICAS Y DERMICAS(CADA SESI	\$ 120.830	\$ 120.830	\$ 105.560	\$ 106.956
1601501	99 TRATAMIENTO ACNÉ (CADA SESIÓN)	\$ 60.400	\$ 60.400	\$ 52.780	\$ 53.468
1601502	99 REJUVENECIMIENTO (CADA SESIÓN)	\$ 148.010	\$ 148.010	\$ 129.320	\$ 131.023
1601503	99 REMOCIÓN DE MANCHAS Y ARRUGAS (CADA SESIÓN)	\$ 113.270	\$ 113.270	\$ 98.970	\$ 100.290
1601504	99 ELIMINACIÓN DE CICATRICES DE ACNÉ (CADA SESIÓN)	\$ 60.400	\$ 60.400	\$ 52.780	\$ 53.468
1601505	99 BORRADO DE TATUAJE HASTA 10 CM (CADA SESIÓN)	\$ 90.620	\$ 90.620	\$ 79.180	\$ 80.228
1601506	99 BORRADO DE TATUAJE > 10 CM HASTA 30 CM (CADA SESIÓN)	\$ 151.020	\$ 151.020	\$ 131.950	\$ 133.696
1601507	99 BORRADO DE TATUAJE > 30 CM (CADA SESIÓN)	\$ 135.910	\$ 135.910	\$ 118.760	\$ 120.331
1601508	99 BODYSCAN (ANÁLISIS COMPLETO)	\$ 149.640	\$ 149.640	\$ 143.620	\$ 144.594
1602100	99 ASEO QUIRURGICO EN PABELLON DE CIRUGIA MENOR	\$ 34.200	\$ 34.200	\$ 29.890	\$ 31.383

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 17: CARDIOLOGIA, NEUMOLOGIA, CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE	\$ 20.150	\$ 20.150	\$ 8.820	\$ 16.605
1701002	ELECTROCARDIOGRAMA ESOFAGICO	\$ 28.900	\$ 28.900	\$ 12.670	\$ 23.839
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 82.360	\$ 82.360	\$ 36.140	\$ 68.195
1701004	HAZ DE HIZ EN ADULTOS O NINOS	\$ 111.390	\$ 111.390	\$ 48.880	\$ 92.199
1701005	MAPEO EPICARDICO DURANTE INTERVENCION QUIRURGICA	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 39.216
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ	\$ 98.810	\$ 98.810	\$ 41.920	\$ 95.955
1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD			\$ 80.000	\$ 0
1701008	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M ,.	\$ 113.980	\$ 113.980	\$ 50.000	\$ 94.304
1701009	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	\$ 66.780	\$ 66.780	\$ 29.280	\$ 55.233
1701010	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUCION: EN ADULTOS.	\$ 110.660	\$ 110.660	\$ 48.580	\$ 91.590
1701011	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NINOS.	\$ 138.420	\$ 138.420	\$ 60.740	\$ 114.666
1701012	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NINOS.	\$ 124.420	\$ 124.420	\$ 54.580	\$ 103.045
1701013	CATERETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	\$ 49.600	\$ 49.600	\$ 21.760	\$ 41.032
1701014	INSTALACION DE CATETER SWANGANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O	\$ 124.420	\$ 124.420	\$ 54.580	\$ 103.045
1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION).	\$ 32.750	\$ 32.750	\$ 14.350	\$ 27.018
1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	\$ 13.140	\$ 13.140	\$ 5.790	\$ 10.867
1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION).	\$ 41.910	\$ 41.910	\$ 18.350	\$ 34.706
1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	\$ 58.770	\$ 58.770	\$ 25.810	\$ 48.741
1701019	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE	\$ 179.750	\$ 179.750	\$ 78.860	\$ 148.928
1701020	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO DERECHO),.	\$ 110.660	\$ 110.660	\$ 48.580	\$ 91.745
1701021	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZ	\$ 124.420	\$ 124.420	\$ 54.580	\$ 102.911
1701022	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (A.C. 0402024)	\$ 74.780	\$ 74.780	\$ 32.820	\$ 61.868
1701023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD).	\$ 67.920	\$ 67.920	\$ 29.790	\$ 56.141
1701024	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL,	\$ 99.800	\$ 99.800	\$ 43.780	\$ 82.529
1701025	CAVOGRAFIA (A.C. 0402035).	\$ 67.920	\$ 67.920	\$ 29.790	\$ 56.141
1701026	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.0402038)	\$ 40.030	\$ 40.030	\$ 17.580	\$ 33.189
1701027	FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATICAS, LUME	\$ 67.920	\$ 67.920	\$ 29.790	\$ 56.275
1701030	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S.	\$ 41.630	\$ 41.630	\$ 18.240	\$ 34.428
1701031	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLO.	\$ 248.950	\$ 248.950	\$ 109.250	\$ 206.121
1701032	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO CARDIOLO	\$ 207.610	\$ 207.610	\$ 91.060	\$ 171.704
1701033	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC. COMPLETO).	\$ 186.610	\$ 186.610	\$ 81.860	\$ 154.501
1701034	CARDIOVERSION.	\$ 62.210	\$ 62.210	\$ 27.300	\$ 51.445
170103401	A CARDIOVERSION EXTERNA, HMQ INST.	\$ 83.260	\$ 83.260	\$ 81.770	\$ 79.062
1701035	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO, SONDA (PROC. COMPLETO)	\$ 89.940	\$ 89.940	\$ 39.420	\$ 74.521
170103501	A IMPLANTE SONDA MARCAPASOS TRANSITORIA, HMQ INST.	\$ 105.280	\$ 105.280	\$ 103.010	\$ 99.588
1701036	DESFIBRILACION	\$ 62.210	\$ 62.210	\$ 27.300	\$ 51.445
1701037	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER.	\$ 49.600	\$ 49.600	\$ 21.760	\$ 41.197
1701038	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALON	\$ 276.700	\$ 276.700	\$ 121.380	\$ 221.818
1701039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA.	\$ 207.610	\$ 207.610	\$ 91.060	\$ 171.869
1701040	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	\$ 442.580	\$ 442.580	\$ 194.110	\$ 366.525
1701041	VALVULOPLASTIA MITRAL (A.C. 0402033)	\$ 577.840	\$ 577.840	\$ 253.490	\$ 478.012
1701042	VALVULOPLASTIA AORTICA Y/O PULMONAR,C/U (A.C. 04-02-033)	\$ 344.760	\$ 344.760	\$ 151.260	\$ 285.193
1701043	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA (A.C. 0402033).	\$ 344.760	\$ 344.760	\$ 151.260	\$ 285.472
1701045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 203.180	\$ 203.180	\$ 89.140	\$ 168.082
1701046	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS	\$ 179.750	\$ 179.750	\$ 78.860	\$ 148.928
170104601	A ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO HMQ INST.	\$ 483.440	\$ 483.440	\$ 480.480	\$ 464.606
170104603	A CARDIOVERSION INTERNA, HMQ INST.	\$ 483.440	\$ 483.440	\$ 480.480	\$ 464.606
1701050	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO.	\$ 179.750	\$ 179.750	\$ 78.860	\$ 148.928
170105001	A ABLACION CON RADIOFRECUENCIA DE N.A. VENTRICULAR, HMQ INST.	\$ 945.390	\$ 945.390	\$ 927.020	\$ 895.972
1701051	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE	\$ 287.270	\$ 287.270	\$ 126.080	\$ 237.948
170105101	A ABLACION CON RADIOFREC.DE VIAS ACCESORIAS Y OTROS, HMQ INST.	\$ 1.230.090	\$ 1.230.090	\$ 1.228.030	\$ 1.187.048
1701055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENCIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO	\$ 223.500	\$ 223.500	\$ 98.020	\$ 172.416
1703001	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1703002	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	\$ 846.670	\$ 846.670	\$ 395.680	\$ 475.744
1703003	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1703004	FISTULA ARTERIOVENOSA DERIVACION EXTERNA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1703005	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS, INTRAABDO	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1703006	REPARACION QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
1703007	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR	\$ 1.673.070	\$ 1.673.070	\$ 782.080	\$ 940.317
1703008	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1703009	ANEURISMAS TORACOABDOMINAL TRAT. QUIR	\$ 2.137.080	\$ 2.137.080	\$ 998.890	\$ 1.200.988
1703010	PUENTES AORTOBIFEMORAL.	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1703011	PUENTES AORTOUNIFEMORAL	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1703012	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILAR) ;C/U	\$ 1.310.850	\$ 1.310.850	\$ 612.680	\$ 736.637
1703013	PUENTES AORTOILIACO	\$ 1.310.570	\$ 1.310.570	\$ 612.610	\$ 736.538
1703014	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL,.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1703015	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, PO	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1703016	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.).	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1703017	FEMOROTIBIAL O DISTALES	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1703018	FEMOROPOPLITEO.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1703019	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.).	\$ 507.500	\$ 507.500	\$ 237.200	\$ 285.191
1703020	OTRAS DERIVACIONES: FEMOROFEMORAL, AXILOHUMERAL, CAROTIDO	\$ 1.047.740	\$ 1.047.740	\$ 489.670	\$ 588.748
1703021	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS.	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1703022	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1703023	DENUDACION VENOSA (PROC. AUT.)	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1703024	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES	\$ 846.670	\$ 846.670	\$ 395.680	\$ 475.744
1703025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1703026	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1703027	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS(POPLITEO,FEMORAL, ILIACAL, HUMNERAL	\$ 507.500	\$ 507.500	\$ 237.200	\$ 285.191

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1703028	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR.	\$ 851.380	\$ 851.380	\$ 397.920	\$ 478.431
1703029	RESECCION CUTANEOAPONEUROTICA UNILATERAL (INCLUYE FAS.	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1703030	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CL.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1703031	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1703032	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
1703033	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD.	\$ 927.610	\$ 927.610	\$ 433.550	\$ 521.280
1703034	ADENITIS, TRAT. QUIR.,	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA.	\$ 303.280	\$ 303.280	\$ 141.810	\$ 170.503
1703036	AXILOSUPRACLAVICULAR.	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1703037	CERVICOTORACICA DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL PROC. AI	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1703038	ILEOINGUINAL	\$ 1.058.760	\$ 1.058.760	\$ 494.850	\$ 594.965
1703039	INGUINOESCROTALES.	\$ 846.670	\$ 846.670	\$ 395.680	\$ 475.744
1703040	LUMBOAORTICOS	\$ 1.308.560	\$ 1.308.560	\$ 611.650	\$ 735.399
1703041	MEDIASTINICOS.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1703042	POPLITEOS.	\$ 649.490	\$ 649.490	\$ 303.640	\$ 365.068
1703043	VACIAMIENTO (DISERCCION) RADICAL CUELLO (V.C.R) CLÁSICO IPSILATERAL	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1703044	YUGULAR SIMPLE	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1703045	CERVICOTORACICA (SIMPTECTOMIA)	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1703046	LUMBAR	\$ 745.570	\$ 745.570	\$ 348.470	\$ 418.975
1703047	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCKPOTT.	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1703048	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
170304801	A CAMBIO FUENTE DE PODER, HMQ INST.	\$ 517.820	\$ 517.820	\$ 514.810	\$ 497.630
1703049	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR	\$ 1.491.000	\$ 1.491.000	\$ 696.960	\$ 837.976
1703050	COARTACION AORTICA, TRAT. QUIR	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1703051	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1703052	FISTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1703053	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	\$ 514.080	\$ 514.080	\$ 240.240	\$ 288.844
170305301	A IMPLANTE MARCAPASOS DEFINITIVO, HMQ INST.	\$ 566.170	\$ 566.170	\$ 560.930	\$ 542.460
170305303	A IMPLANTE DEFIBRILADOR, HMQ INST.	\$ 566.170	\$ 566.170	\$ 560.930	\$ 542.460
170305305	A IMPLANTE MARCAPASOS PARA RESINCRONIZACION VENTRICULAR, HMQ INST.	\$ 1.235.460	\$ 1.235.460	\$ 1.228.030	\$ 1.187.048
1703054	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES.	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1703055	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1703056	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES.	\$ 1.512.480	\$ 1.512.480	\$ 706.990	\$ 850.038
1703057	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1703058	PERICARDIOTOMIA.	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1703059	SINEQUIAS PERICARDICAS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1703060	SIN CIRCULACION EXTRACORPORA.	\$ 1.326.020	\$ 1.326.020	\$ 619.780	\$ 745.170
1703061	DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MULTI.	\$ 2.689.040	\$ 2.689.040	\$ 1.256.880	\$ 1.511.182
1703062	DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACION INTERVENTRI.	\$ 1.971.650	\$ 1.971.650	\$ 921.560	\$ 1.108.034
1703063	DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACION INTERAURICULAR.	\$ 1.576.960	\$ 1.576.960	\$ 737.120	\$ 886.261
1704001	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO (RESECCION DE PRIMERA COSTILLA, CUALQL	\$ 707.110	\$ 707.110	\$ 330.500	\$ 397.378
1704002	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE,	\$ 1.084.610	\$ 1.084.610	\$ 507.000	\$ 609.590
1704003	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	\$ 745.570	\$ 745.570	\$ 348.470	\$ 418.975
1704004	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROC.AUT.).	\$ 649.490	\$ 649.490	\$ 303.640	\$ 365.068
1704005	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O.	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1704006	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOP.	\$ 665.500	\$ 665.500	\$ 311.080	\$ 374.022
1704007	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VIS	\$ 927.610	\$ 927.610	\$ 433.550	\$ 521.280
1704008	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1704009	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION,	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1704010	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA.,	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1704011	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT.	\$ 483.760	\$ 483.760	\$ 226.050	\$ 271.792
1704012	VIA CERVICAL DRENAJE QUIRUR. DE MEDIASTINO (PROC.AUT)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1704013	VIA TORACICA DRENAJE QUIRUR. DE MEDIASTINO (PROC.AUT)	\$ 641.340	\$ 641.340	\$ 299.760	\$ 360.412
1704014	TIMECTOMIA VIA CERVICAL.	\$ 649.490	\$ 649.490	\$ 303.640	\$ 365.068
1704015	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	\$ 786.610	\$ 786.610	\$ 367.650	\$ 442.047
1704016	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1704017	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT.	\$ 1.230.330	\$ 1.230.330	\$ 575.120	\$ 691.485
1704018	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O.	\$ 947.920	\$ 947.920	\$ 443.040	\$ 532.698
1704019	HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT. QUIR.	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
1704020	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1704021	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
1704022	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLU	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1704023	CUERPO EXTRANO PLEURAL, EXTRAC. QUIR	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1704024	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL).	\$ 645.060	\$ 645.060	\$ 301.470	\$ 362.467
1704025	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA.	\$ 202.330	\$ 202.330	\$ 94.560	\$ 113.698
1704026	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1704027	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1704028	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	\$ 645.060	\$ 645.060	\$ 301.470	\$ 362.467
1704029	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1704030	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTUL	\$ 1.371.900	\$ 1.371.900	\$ 641.260	\$ 771.028
1704031	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S.	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1704032	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	\$ 1.007.990	\$ 1.007.990	\$ 471.150	\$ 566.481
1704033	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION.	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1704034	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1704035	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1704036	BULAS, TRAT. QUIR.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1704037	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1704038	CUERPO EXTRANO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 408.003
1704039	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.).	\$ 645.060	\$ 645.060	\$ 301.470	\$ 362.467
1704040	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1704041	METASTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1704042	METASTASIS UNILATERAL.	\$ 806.350	\$ 806.350	\$ 376.880	\$ 453.143
1704043	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL.	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1704044	NEUMOSTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1704045	QUISTECTOMIA SIMPLE.	\$ 806.350	\$ 806.350	\$ 376.880	\$ 453.143
1704046	RESECCIONES SEGMENTARIAS	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1704047	CUERPO EXTRAÑOS, EXT. POR ESOFAGOSTOMIA VIA CERVICAL	\$ 483.760	\$ 483.760	\$ 226.050	\$ 271.792
1704048	CUERPO EXTRAÑOS, EXT. POR ESOFAGOSTOMIA VIA TORACICA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1704049	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.).	\$ 483.760	\$ 483.760	\$ 226.050	\$ 271.792
1704050	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES VIA CERVICAL	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1704051	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES VIA TORACICA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1704052	DIVERTICULOS VIA CERVICAL	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1704053	DIVERTICULOS VIA TORACICA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1704054	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1704055	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	\$ 1.230.330	\$ 1.230.330	\$ 575.120	\$ 691.485
1704056	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGO	\$ 1.613.730	\$ 1.613.730	\$ 754.270	\$ 906.880
1704057	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YE.	\$ 1.250.660	\$ 1.250.660	\$ 584.570	\$ 702.866
1704058	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL	\$ 1.411.950	\$ 1.411.950	\$ 659.910	\$ 793.430
1704059	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC. AUT.).	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
1704060	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O IN	\$ 1.007.280	\$ 1.007.280	\$ 470.800	\$ 566.060
1704061	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	\$ 1.007.990	\$ 1.007.990	\$ 471.150	\$ 566.481
1704062	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1704063	VARICES, LIGADURA DIRECTA.	\$ 851.380	\$ 851.380	\$ 397.920	\$ 478.431
1704064	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	\$ 941.200	\$ 941.200	\$ 439.910	\$ 528.908
1707001	ESPIROMETRIA BASAL	\$ 19.600	\$ 19.600	\$ 8.610	\$ 16.017
1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 32.750	\$ 32.750	\$ 14.350	\$ 26.553
1707003	PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO (INCLUYE EL ALERGENO)	\$ 49.770	\$ 49.770	\$ 21.780	\$ 40.589
1707004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	\$ 49.770	\$ 49.770	\$ 21.780	\$ 40.444
1707005	TEST PROVOCACION CONMETACOLINA (PC20) (INCLU ESPIROMETRÍA BASAL Y T	\$ 52.340	\$ 52.340	\$ 22.960	\$ 42.549
1707006	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL	\$ 49.770	\$ 49.770	\$ 21.780	\$ 40.444
1707007	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	\$ 18.440	\$ 18.440	\$ 8.110	\$ 15.098
1707008	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE.	\$ 32.750	\$ 32.750	\$ 14.350	\$ 26.553
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 38.308
1707010	CURVA DE LAVADO DE NITROGENO (N)	\$ 45.900	\$ 45.900	\$ 20.130	\$ 37.431
1707011	CURVA DE RELAJACION FLUJOVOLUMEN VASAL	\$ 26.160	\$ 26.160	\$ 11.500	\$ 21.435
1707012	DISTENSIBILIDAD PULMONAR, (COMPLIANCE), ESTUDIO DE	\$ 39.460	\$ 39.460	\$ 17.310	\$ 31.971
1707013	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION.	\$ 32.750	\$ 32.750	\$ 14.350	\$ 26.553
1707014	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (PROC. AUT.)	\$ 13.140	\$ 13.140	\$ 5.790	\$ 10.578
1707015	MEDICION DE PRESION TRANSDIAPHRAGMATICA.	\$ 41.910	\$ 41.910	\$ 18.350	\$ 34.108
1707016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA.	\$ 16.440	\$ 16.440	\$ 7.220	\$ 13.292
1707017	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2.	\$ 65.500	\$ 65.500	\$ 28.750	\$ 53.262
1707018	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA.	\$ 18.440	\$ 18.440	\$ 8.110	\$ 14.943
1707019	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACION MINUTO	\$ 111.390	\$ 111.390	\$ 48.880	\$ 90.537
1707020	VOLÚMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITRÓGENO	\$ 69.200	\$ 69.200	\$ 30.370	\$ 56.275
1707021	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON FIBROSCOPIO.	\$ 117.840	\$ 117.840	\$ 51.710	\$ 95.832
1707022	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO.	\$ 47.200	\$ 47.200	\$ 20.720	\$ 38.617
1707023	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	\$ 117.840	\$ 117.840	\$ 51.710	\$ 96.265
1707024	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA.	\$ 65.500	\$ 65.500	\$ 28.750	\$ 53.406
1707025	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN REPOSO	\$ 13.140	\$ 13.140	\$ 5.790	\$ 10.578
1707026	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL RESPIRANDO	\$ 9.310	\$ 9.310	\$ 4.030	\$ 7.544
1707027	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS.	\$ 39.460	\$ 39.460	\$ 17.310	\$ 31.971
1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA,C/S TOMA DE MUESTRAS	\$ 39.460	\$ 39.460	\$ 17.310	\$ 31.971
1707030	AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO	\$ 4.450	\$ 4.450	\$ 1.970	\$ 3.633
1707032	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA).	\$ 45.900	\$ 45.900	\$ 20.130	\$ 37.431
1707033	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA.	\$ 45.900	\$ 45.900	\$ 20.130	\$ 37.431
1707034	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA	\$ 163.580	\$ 163.580	\$ 71.740	\$ 132.922
1707035	INMUNOTERAPIA POR BCG.	\$ 19.600	\$ 19.600	\$ 8.610	\$ 16.017
1707036	INMUNOTERAPIA POR SESION (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE.	\$ 19.600	\$ 19.600	\$ 8.610	\$ 16.017
1707037	INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUT.)	\$ 32.750	\$ 32.750	\$ 14.350	\$ 26.553
1707038	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DE APNEAS DEL SUEÑO	\$ 73.070	\$ 73.070	\$ 32.050	\$ 59.454
1707050	PROVOCACION BRONQUIAL CON HISTAMINA Y/O METACOLINA	\$ 20.890	\$ 20.890	\$ 9.200	\$ 16.894
1707051	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	\$ 41.730	\$ 41.730	\$ 18.300	\$ 33.798
1707052	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO	\$ 41.730	\$ 41.730	\$ 18.300	\$ 33.798
1707053	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DE APNEAS DEL SUEÑO CON TITULACION DE CPAI	\$ 62.630	\$ 62.630	\$ 27.490	\$ 50.991
1707054	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO).	\$ 10.450	\$ 10.450	\$ 4.580	\$ 8.462
1707055	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO Y/O O2 100% (CON OXIMETRO)	\$ 10.450	\$ 10.450	\$ 4.580	\$ 8.462

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

PRESTACIONES PROPIAS

1701068	99	FONOANGIOGRAFIA CAROTIDEA	\$ 36.180	\$ 36.180	\$ 31.620	\$ 33.189
1701069	99	ESTUDIO CAROTIDA COMPLETO (INC. EXAMENES ANTERIORES	\$ 87.480	\$ 87.480	\$ 76.430	\$ 80.269
1701103	99	ELECTROMIOGRAMA (EMG) CON O SIN TENSION	\$ 38.640	\$ 38.640	\$ 33.770	\$ 35.449
1701105	99	EXPLORACION DE FUNCIONES CORTICALES SUPERIORES	\$ 38.640	\$ 38.640	\$ 33.770	\$ 35.449
1701106	99	AURICULOGRAFIA (PROC. CARDIOLOGICO RADIOLOGICO)	\$ 363.430	\$ 363.430	\$ 317.540	\$ 333.480
1701108	99	TILT TEST O MESA VASCULANTE	\$ 111.330	\$ 111.330	\$ 97.280	\$ 102.158
1701109	99	TILT TEST MAS VOLUMEN DE DROGAS	\$ 129.440	\$ 129.440	\$ 109.910	\$ 115.440
1701111	99	LOOP E.C.G. (HASTA 15 DIAS)	\$ 96.870	\$ 96.870	\$ 84.640	\$ 88.866
1701112	99	E.C.G. CON ANALISIS DE POTENCIALES TARDIOS	\$ 53.770	\$ 53.770	\$ 46.980	\$ 49.340
1701113	99	MAPEO INTRAOPERATORIO EPI Y ENDOCARDIACO	\$ 322.490	\$ 322.490	\$ 281.760	\$ 295.885
1701114	99	INYECCION ESCLEROSANTE DE VARICES	\$ 16.580	\$ 16.580	\$ 14.510	\$ 15.232
1701115	99	MANIOBRAS DE RESUCITACION CARDIORESPIRATORIAS (SOLO AT. AMBULATORI/	\$ 58.540	\$ 58.540	\$ 51.160	\$ 53.726
1701116	99	MONITOREO CARDIACO (SOLO AT. AMBULATORIA)	\$ 9.710	\$ 9.710	\$ 8.470	\$ 8.906
1701117	99	REPROGRAMACION DE MARCAPASO	\$ 22.360	\$ 22.360	\$ 19.560	\$ 20.516
1701118	99	IMPLANTE DE STENT ó ATERECTOMIA	\$ 318.200	\$ 318.200	\$ 278.030	\$ 291.973
1701119	99	ECOSCOPIA	\$ 99.150	\$ 99.150	\$ 86.650	\$ 90.981
1701120	99	ECOCARDIOGRAMA DOPLER DE ESTRÉS (NO INCLUYE MEDIC)	\$ 216.250	\$ 216.250	\$ 188.940	\$ 198.423
1701121	99	ECOCARDIOGRAMA DOPLER TRANSESOFAGICO DE ESTRÉS (NO INCLUYE MEDIC)	\$ 299.970	\$ 299.970	\$ 262.090	\$ 275.224
1701122	99	IMPLANTE NUEVO ELECTRODO, HMQ INST.	\$ 641.990	\$ 641.990	\$ 560.930	\$ 589.076
1701124	99	PUNCION TRANSEPTAL,HMQ INST.	\$ 407.990	\$ 407.990	\$ 356.460	\$ 374.348
1701126	99	TEST FARMACOLÓGICO (a.c. der. Pab. 23) (no incluye insumos)	\$ 134.510	\$ 134.510	\$ 117.530	\$ 123.427
1703100	99	IMPLANTE DE DISPOSITIVO PARA QUIMIOTERAPIA (HONORARIOS MEDICOS)	\$ 406.850	\$ 406.850	\$ 355.460	\$ 373.295
1703101	99	IMPLANTE O RETIRO DE DISPOSITIVO LOOP ECG (ADEMAS D.P. 4 AR. HOSP) (INCI	\$ 271.860	\$ 271.860	\$ 237.500	\$ 249.424
1703102	99	INSTALACIÓN CATETER TRANSITORIO PARA HEMODIALISIS	\$ 59.360	\$ 59.360	\$ 51.870	\$ 54.459
1703103	99	INSTALACION CATETER TUNELIZADO	\$ 236.960	\$ 236.960	\$ 207.040	\$ 217.432
1703104	99	INSTALACIÓN CATETER VENOSO CENTRAL	\$ 59.360	\$ 59.360	\$ 51.870	\$ 54.459
1703105	99	INSTALACIÓN CATETER ARTERIAL	\$ 59.360	\$ 59.360	\$ 51.870	\$ 54.459
1703106	99	RETIRO CATETER PERITONEO DIÁLISIS	\$ 59.360	\$ 59.360	\$ 51.870	\$ 54.459
1703107	99	INSTALACIÓN CATETER DE PERITONEO DIÁLISIS	\$ 236.960	\$ 236.960	\$ 207.040	\$ 217.432
1703108	99	INSALACIÓN CATETER ARTERIAL VENOSA PARA DIALISIS CONTINUA	\$ 236.960	\$ 236.960	\$ 207.040	\$ 217.432
1707101	99	ALTA CONCENTRACION (POR DIA)	\$ 503.850	\$ 503.850		\$ 462.346
1707102	99	BAJA CONCENTRACION (POR DIA)	\$ 305.850	\$ 305.850		\$ 280.642

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 18: GASTROENTEROLOGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 110.100	\$ 110.100	\$ 48.300	\$ 91.136
1801002	ESOFAGOSCOPIA.	\$ 41.630	\$ 41.630	\$ 18.240	\$ 33.643
1801003	ENTEROSCOPIA	\$ 359.810	\$ 359.810	\$ 60.740	\$ 112.116
1801004	ANORECTOSIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS.	\$ 41.630	\$ 41.630	\$ 18.240	\$ 33.643
1801005	ANORECTOSIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS (ADEMAS ANESTESIA COD.	\$ 62.210	\$ 62.210	\$ 27.300	\$ 50.702
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA.	\$ 149.300	\$ 149.300	\$ 65.440	\$ 121.322
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE.	\$ 124.420	\$ 124.420	\$ 54.580	\$ 101.260
1801008	COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCIÓN DE CALCULOS.	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 9.040	\$ 16.760
1801009	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO).	\$ 76.210	\$ 76.210	\$ 33.420	\$ 61.868
1801010	BERNSTEIN, TEST DE	\$ 18.720	\$ 18.720	\$ 7.620	\$ 18.101
1801011	MANOMETRIA ESOFAGICA CONVENCIONAL	\$ 67.070	\$ 67.070	\$ 27.300	\$ 65.047
1801012	REFLUJO ACIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO.	\$ 46.040	\$ 46.040	\$ 18.820	\$ 44.809
1801013	SONDEO GASTRICO CON ESTIMULACION DE INSULINA (HOLLANDER)	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 30.310
1801014	VACIAMIENTO GASTRICO, TEST DE (GOLDSTEIN O SIMILAR).	\$ 17.300	\$ 17.300	\$ 7.620	\$ 14.025
1801015	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN, CROSBY O	\$ 62.210	\$ 62.210	\$ 27.300	\$ 48.267
1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	\$ 58.190	\$ 58.190	\$ 25.500	\$ 47.358
1801018	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA	\$ 177.030	\$ 177.030	\$ 77.620	\$ 143.954
1801019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPÁTICA Y/O PERCUTANEO (A.C	\$ 76.210	\$ 76.210	\$ 33.420	\$ 61.868
1801020	FISTULOGRAFIA (A.C. 0402009)	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.910	\$ 20.207
1801021	NEUMOPERITONEO POR PUNCION TRANSPARIETAL	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.910	\$ 20.207
1801022	INTUBACION SONDA DE SENGSTAKEN	\$ 27.730	\$ 27.730	\$ 12.140	\$ 22.642
1801023	INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOGASTRICA	\$ 9.580	\$ 9.580	\$ 3.650	\$ 9.350
1801024	INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONDA ENTERAL	\$ 8.290	\$ 8.290	\$ 3.650	\$ 6.801
1801025	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 48.330	\$ 48.330	\$ 21.220	\$ 39.381
1801026	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 9.040	\$ 16.760
1801027	INSTALACION PROTESIS PALSTICA (S) EN VIA BILIAR O PANCREATICA	\$ 166.040	\$ 166.040	\$ 72.820	\$ 134.893
1801028	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA	\$ 121.120	\$ 121.120	\$ 53.140	\$ 98.370
1801029	DEVOLVULACION DE COLON POR COLONOSCOPIA	\$ 69.200	\$ 69.200	\$ 30.350	\$ 56.275
1801030	DILATACION ANORECTAL, POR SESION.	\$ 10.290	\$ 10.290	\$ 4.540	\$ 8.462
1801031	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 138.990	\$ 138.990	\$ 61.010	\$ 117.700
1801032	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	\$ 63.790	\$ 63.790	\$ 28.000	\$ 51.744
1801033	INYECCION TERAPIA HEMOSTASICA, HEMOSTASICA MECANICA, HEMOSTASICA TERI	\$ 192.210	\$ 192.210	\$ 84.290	\$ 162.643
1801034	EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	\$ 51.910	\$ 51.910	\$ 22.770	\$ 42.095
1801035	LIGADURA HEMORROIDES	\$ 83.090	\$ 83.090	\$ 36.450	\$ 67.596
1801036	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	\$ 83.090	\$ 83.090	\$ 36.450	\$ 67.596
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 17.870	\$ 17.870	\$ 7.810	\$ 14.489
1801038	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPÁTICO U	\$ 63.210	\$ 63.210	\$ 27.660	\$ 51.311
1801041	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	\$ 55.340	\$ 55.340	\$ 24.270	\$ 44.964
1801042	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	\$ 89.940	\$ 89.940	\$ 39.420	\$ 73.045
1801043	MANOMETRIA ANORECTAL CONVENCIONAL	\$ 86.500	\$ 86.500	\$ 25.230	\$ 84.056
1801045	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 248.250	\$ 248.250	\$ 108.880	\$ 201.890
1802001	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA	\$ 786.610	\$ 786.610	\$ 367.650	\$ 442.047
1802002	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POSTOP. SIN RESECCION.	\$ 605.160	\$ 605.160	\$ 282.830	\$ 340.065
1802003	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1802004	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS,C/S	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1802005	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 503.460	\$ 503.460	\$ 235.340	\$ 282.950
1802006	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR	\$ 617.030	\$ 617.030	\$ 288.360	\$ 346.740
1802007	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
1802008	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1802009	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	\$ 756.180	\$ 756.180	\$ 353.410	\$ 424.920
1802010	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.).	\$ 1.007.990	\$ 1.007.990	\$ 471.150	\$ 566.481
1802011	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA.	\$ 1.109.070	\$ 1.109.070	\$ 518.410	\$ 623.311
1802012	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1802013	GASTROSQUISIS.	\$ 856.830	\$ 856.830	\$ 400.470	\$ 481.490
1802014	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (PROC. AUT.).	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1802015	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
1802016	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.).	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1802017	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	\$ 1.129.090	\$ 1.129.090	\$ 527.800	\$ 634.606
1802018	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	\$ 929.620	\$ 929.620	\$ 434.500	\$ 522.407
1802019	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1.109.070	\$ 1.109.070	\$ 518.410	\$ 623.311
1802020	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON VAGOTOMIA	\$ 1.007.990	\$ 1.007.990	\$ 471.150	\$ 566.481
1802021	GASTRECTOMIA SUBTOTAL PROXIMAL CON ESOFAGOGASTROANAS	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1802022	GASTRECTOMIA TOTAL	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1802023	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTO.	\$ 1.613.010	\$ 1.613.010	\$ 753.950	\$ 906.509
1802024	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	\$ 856.830	\$ 856.830	\$ 400.470	\$ 481.490
1802025	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO,	\$ 806.630	\$ 806.630	\$ 377.070	\$ 453.353
1802026	DRENAJE DE COLECCIONES LÍQUIDOS HEPÁTICAS	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1802027	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA.	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1802028	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA.	\$ 846.670	\$ 846.670	\$ 395.680	\$ 475.744
1802029	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA	\$ 927.610	\$ 927.610	\$ 433.550	\$ 521.280
1802030	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS.	\$ 1.109.070	\$ 1.109.070	\$ 518.410	\$ 623.311
1802031	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1802032	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1802033	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 756.180	\$ 756.180	\$ 353.410	\$ 424.920
1802034	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1802035	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA.	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1802036	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPÁTICO	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1802038	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	\$ 1.008.130	\$ 1.008.130	\$ 471.180	\$ 566.506

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1802039	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.).	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1802040	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1802041	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	\$ 1.572.660	\$ 1.572.660	\$ 735.040	\$ 883.759
1802042	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANASTO.	\$ 847.110	\$ 847.110	\$ 395.990	\$ 476.103
1802043	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 851.380	\$ 851.380	\$ 397.920	\$ 478.431
1802044	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRAT. QUIR	\$ 671.220	\$ 671.220	\$ 313.730	\$ 377.204
1802045	PANCREATECTOMIA PARCIAL.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1802046	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA.	\$ 1.774.870	\$ 1.774.870	\$ 829.530	\$ 997.383
1802047	PANCREATODUODENECTOMIA	\$ 1.693.780	\$ 1.693.780	\$ 791.710	\$ 951.909
1802048	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA.	\$ 1.165.440	\$ 1.165.440	\$ 544.750	\$ 654.977
1802049	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	\$ 851.380	\$ 851.380	\$ 397.920	\$ 478.431
1802050	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1802051	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS.	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1802052	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.).	\$ 671.220	\$ 671.220	\$ 313.730	\$ 377.204
1802053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.).	\$ 574.130	\$ 574.130	\$ 268.340	\$ 322.616
1802054	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.).	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1802055	COLOSTOMIA (PROC. AUT.).	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1802056	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR	\$ 604.610	\$ 604.610	\$ 282.610	\$ 339.780
1802057	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1802058	ENTEROENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	\$ 659.780	\$ 659.780	\$ 308.380	\$ 370.789
1802059	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC. AUT.)	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1802060	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.).	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1802061	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1802062	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENERICO, TRAT. QUIR.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1802063	QUISTE URACO, TRAT. QUIR	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1802065	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION.	\$ 746.300	\$ 746.300	\$ 348.820	\$ 419.397
1802066	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
1802067	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1802068	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	\$ 1.492.300	\$ 1.492.300	\$ 697.550	\$ 838.682
1802069	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RE	\$ 1.451.850	\$ 1.451.850	\$ 678.640	\$ 815.932
1802070	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1802071	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE, TRAT	\$ 604.610	\$ 604.610	\$ 282.610	\$ 339.780
1802072	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O	\$ 604.610	\$ 604.610	\$ 282.610	\$ 339.780
1802073	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1802074	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.).	\$ 832.670	\$ 832.670	\$ 389.180	\$ 467.917
1802075	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA	\$ 1.424.390	\$ 1.424.390	\$ 665.750	\$ 800.440
1802076	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1802077	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1802079	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL.	\$ 1.008.840	\$ 1.008.840	\$ 471.580	\$ 566.989
1802080	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACION.	\$ 807.080	\$ 807.080	\$ 377.240	\$ 453.564
1802081	COLECTECTOMIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO.	\$ 1.048.590	\$ 1.048.590	\$ 490.110	\$ 589.280
1802082	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL.	\$ 705.970	\$ 705.970	\$ 329.950	\$ 396.721
1802100	TRASPLANTE HEPATICO.	\$ 3.199.200	\$ 3.199.200	\$ 1.256.880	\$ 3.148.297
1802148	YEYUNOPANCREATOSTOMIA.	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1803001	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACION Y ANES	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1803002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1803003	ABSCESO SACROCOXIGE0, DRENAJE.	\$ 80.930	\$ 80.930	\$ 37.840	\$ 45.499
1803004	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	\$ 80.930	\$ 80.930	\$ 37.840	\$ 45.499
1803005	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER NUMERO; PROC. AUT.)	\$ 80.930	\$ 80.930	\$ 37.840	\$ 45.499
1803006	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1803007	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
1803008	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 518.930	\$ 518.930	\$ 242.540	\$ 291.618
1803009	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 331.030	\$ 331.030	\$ 154.740	\$ 186.032
1803010	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.).	\$ 171.890	\$ 171.890	\$ 80.320	\$ 96.570
1803011	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA.	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1803012	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA.	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
1803013	FECALOMA, TRAT. QUIR	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
1803014	FISTULA RECTOVESICAL, TRAT. QUIR.	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1803015	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL., TRAT. QUIR.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1803016	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1803017	FISURA ANAL, REPAR. QUIR	\$ 202.330	\$ 202.330	\$ 94.560	\$ 113.698
1803018	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERA	\$ 524.080	\$ 524.080	\$ 244.990	\$ 294.553
180301801	A HEMORROIDECTOMIA CON STAPLER (ASOCIAR A PABELLON 6)	\$ 457.450	\$ 457.450	\$ 244.990	\$ 294.553
1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 60.770	\$ 60.770	\$ 28.450	\$ 34.205
1803020	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1803021	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA PERINEAL	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1803022	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA SAGITAL.	\$ 649.490	\$ 649.490	\$ 303.640	\$ 365.068
1803023	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1803024	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1803025	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ABDOMINAL.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
1803026	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1803027	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ABDOMINAL.	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 408.003
1803028	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1803029	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS).	\$ 1.774.310	\$ 1.774.310	\$ 829.350	\$ 997.147
1803030	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACION.	\$ 182.170	\$ 182.170	\$ 85.170	\$ 102.403
1803031	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1803032	RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
1803033	RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA.	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1803034	RESECCION ANTERIOR DE RECTO.	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1803035	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO.	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 408.003
1803036	A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCION AN	\$ 607.010	\$ 607.010	\$ 283.760	\$ 341.167
1803038	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.(PARA ELECTROFULGURACION VER	\$ 359.060	\$ 359.060	\$ 167.840	\$ 201.810

PRESTACIONES PROPIAS

1803100	99 REDUCCION DE PROLAPSO RECTAL	\$ 80.740	\$ 80.740	\$ 70.560	\$ 74.077
1803101	99 BIOFEEDBACK, UNA SESION	\$ 33.560	\$ 33.560	\$ 29.330	\$ 30.795
1803102	99 BIOFEEDBACK, DIEZ SESIONES	\$ 301.590	\$ 301.590	\$ 263.510	\$ 276.731
1801503	99 ENDOSONOGRAFIA ALTA	\$ 420.640	\$ 420.640	\$ 258.000	\$ 385.978
1801505	99 ENDOSONOGRAFIA BAJA	\$ 288.110	\$ 288.110	\$ 98.040	\$ 264.347
1801507	99 ENDOSONOGRAFIA TERAPEUTICA (HON.MEDICO)	\$ 148.010	\$ 148.010	\$ 366.360	\$ 135.801
1801509	99 MUCOSECTOMIA	\$ 82.220	\$ 82.220	\$ 71.830	\$ 75.439
1801510	99 IMPEDANCIOMETRIA ESOFAGICA	\$ 132.100	\$ 132.100	\$ 112.500	\$ 130.125
1801511	99 PIRUVATO KINASA M2 EN DEPOSICIONES	\$ 56.940	\$ 56.940	\$ 53.860	\$ 54.221
1801512	99 TEST INMUNOLÓGICO DE DETECCIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA EN DEPOSICIONES	\$ 13.860	\$ 13.860	\$ 11.970	\$ 12.054
1801100	99 LAPAROSCOPIA GASTROENTEROLOGICA	\$ 259.180	\$ 259.180	\$ 226.440	\$ 237.814
1801103	99 POLIPECTOMIA GASTRICA ENDOSCOPICA	\$ 43.570	\$ 43.570	\$ 38.060	\$ 39.980
1801104	99 BIOPSIA HEPATICA TRANSYUGULAR	\$ 471.000	\$ 471.000	\$ 260.920	\$ 274.017
1801106	99 INSTALACION DE SONDA NASO BILIAR POR ENDOSCOPIA	\$ 127.940	\$ 127.940	\$ 111.790	\$ 117.380
1801108	99 MOTILIDAD BILIAR ESFINTER DE ODDI	\$ 213.290	\$ 213.290	\$ 186.350	\$ 195.719
1801109	99 ESTUDIO DE REFLUJO ALCALINO	\$ 141.100	\$ 141.100	\$ 123.290	\$ 129.444
1801110	99 TEST DE REFLUJO ACIDO DE 24 HRS.	\$ 153.590	\$ 153.590	\$ 134.200	\$ 140.920
1801111	99 TEST DE ESPIRACION DE HIDROGENO	\$ 42.610	\$ 42.610	\$ 37.220	\$ 39.092
1801112	99 EXAMEN DE SONDEO GASTRICO CON DETERMINACION DE HISTAMINA	\$ 42.610	\$ 42.610	\$ 37.220	\$ 39.092
1801113	99 ENTEROSCOPIA ANTEROGRADA	\$ 359.810	\$ 359.810	\$ 314.370	\$ 330.147
1801114	99 ENTEROSCOPIA RETROGRADA	\$ 333.180	\$ 333.180	\$ 291.100	\$ 305.709
1801115	99 ENTEROSCOPIA POR VIA DOBLE	\$ 622.610	\$ 622.610	\$ 543.980	\$ 571.274
1801116	99 ELECTROGASTROGRAFIA DE SUPERFICIE	\$ 36.020	\$ 36.020	\$ 31.460	\$ 33.045
1801500	99 ENDOSCOPIA POR CAPSULA	\$ 280.270	\$ 280.270	\$ 244.880	\$ 280.275
1801501	99 COLANGIOGRAFIA POR PUNCION TRANSPARIETOHEPATICA	\$ 118.880	\$ 118.880	\$ 103.870	\$ 109.072
1801502	99 TEST DE SACIEDAD	\$ 20.070	\$ 20.070	\$ 17.530	\$ 18.411
1802110	99 COLOCACIÓN DE BANDA GASTRICA AJUSTABLE	\$ 557.480	\$ 557.480	\$ 487.090	\$ 511.521

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 19: UROLOGIA Y NEFROLOGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1901001	EXPLORACION DE URETRA ANTEROPOSTERIOR CON BUJIA Y/O EXPLORACION	\$ 15.870	\$ 15.870	\$ 6.940	\$ 8.347
1901002	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNA O AMBOS URÉTERES, CON O SIN BIOPSIA	\$ 117.840	\$ 117.840	\$ 51.710	\$ 62.180
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	\$ 107.400	\$ 107.400	\$ 47.140	\$ 56.669
1901004	URETERONEFROSCOPIA	\$ 183.320	\$ 183.320	\$ 80.400	\$ 96.670
1901005	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecografico. Cualquiera	\$ 63.980	\$ 63.980	\$ 51.710	\$ 62.180
1901006	RENAL TRANSPARIETAL.	\$ 39.460	\$ 39.460	\$ 17.310	\$ 20.805
1901007	CISTOMETRIA (PROC.AUT.).	\$ 55.060	\$ 55.060	\$ 24.140	\$ 29.028
1901008	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN ADULTOS.	\$ 41.910	\$ 41.910	\$ 18.350	\$ 22.068
1901009	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS.	\$ 41.910	\$ 41.910	\$ 18.350	\$ 22.068
1901010	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	\$ 55.060	\$ 55.060	\$ 24.140	\$ 29.028
1901011	UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	\$ 35.610	\$ 35.610	\$ 15.600	\$ 18.762
1901012	CISTOGRAFIA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPOGASTRICA	\$ 34.610	\$ 34.610	\$ 15.220	\$ 18.291
1901013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO.	\$ 34.610	\$ 34.610	\$ 15.220	\$ 18.291
1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO.	\$ 124.420	\$ 124.420	\$ 54.580	\$ 65.623
1901016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL).	\$ 24.870	\$ 24.870	\$ 10.900	\$ 13.102
1901018	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYECCION DE MEDICAMENTO	\$ 28.900	\$ 28.900	\$ 12.670	\$ 15.232
1901019	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE SONDA) PROC. AUT.	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 10.320	\$ 12.409
1901020	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 10.320	\$ 12.409
1901021	VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION.	\$ 45.900	\$ 45.900	\$ 20.130	\$ 24.198
1901022	VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 10.320	\$ 12.409
1901023	HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	\$ 100.680	\$ 100.680	\$ 44.240	\$ 53.189
1901024	HEMODIALISIS SIN INSUMOS	\$ 77.350	\$ 77.350	\$ 27.820	\$ 75.006
1901025	PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS).	\$ 63.340	\$ 63.340	\$ 29.650	\$ 35.654
1901026	PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PACIENTE CRONICO (ADULTO O NIÑO)	\$ 2.098.480	\$ 2.098.480	\$ 889.830	\$ 1.069.866
1901027	HEMODIALISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS).	\$ 1.359.330	\$ 1.359.330	\$ 597.070	\$ 717.876
1901028	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION).	\$ 115.670	\$ 115.670	\$ 55.720	\$ 66.997
1901029	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS	\$ 1.562.230	\$ 1.562.230	\$ 724.410	\$ 870.979
1901030	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DEL ESFINTER)	\$ 190.600	\$ 190.600	\$ 83.620	\$ 100.533
1902001	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1902002	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	\$ 1.482.440	\$ 1.482.440	\$ 692.920	\$ 833.096
1902003	AUTO O HETEROTRANSPLANTE	\$ 2.021.400	\$ 2.021.400	\$ 944.810	\$ 1.141.965
190200301	AUTO O HETEROTRANSPLANTE GES	\$ 1.764.150	\$ 1.764.150	\$ 944.810	\$ 1.141.965
1902004	CIRUGIA DE BANCO, (PROC. COMPLETO)(MICROEXTRACORPOREA), AUSENCIA DE	\$ 1.948.760	\$ 1.948.760	\$ 910.830	\$ 1.095.117
1902005	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO	\$ 1.220.480	\$ 1.220.480	\$ 570.480	\$ 685.888
1902006	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGIA ABIERTA O LAPAROSCOPICA, POR PIEL	\$ 1.008.690	\$ 1.008.690	\$ 471.490	\$ 566.890
1902008	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
1902009	NEFRECTOMIA PARCIAL CUALQUIER VIA Y TECNICA. INCLUYE DISECCION GANGLIAR	\$ 1.073.180	\$ 1.073.180	\$ 655.000	\$ 787.499
1902010	NEFRECTOMIA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA	\$ 1.491.890	\$ 1.491.890	\$ 697.320	\$ 838.384
1902011	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE	\$ 785.900	\$ 785.900	\$ 367.360	\$ 441.688
1902012	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC. AUTONOMO)	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
1902013	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIELOTOMIA)	\$ 1.049.040	\$ 1.049.040	\$ 490.310	\$ 589.528
1902014	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	\$ 1.310.850	\$ 1.310.850	\$ 612.680	\$ 736.637
1902015	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL.	\$ 1.008.690	\$ 1.008.690	\$ 471.490	\$ 566.890
1902016	ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES.	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1902017	FISTULA URETEROVAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 907.310	\$ 907.310	\$ 424.110	\$ 509.924
1902018	NEFROURETERECTOMIA EN PATOLOGIA TUMORAL O MALFORMACION, CUALQUIER	\$ 1.328.580	\$ 1.328.580	\$ 621.050	\$ 746.706
1902019	URETERECTOMIA.	\$ 947.920	\$ 947.920	\$ 443.040	\$ 532.698
1902020	URETEROLITOTOMIA ABIERTA.	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 408.003
1902021	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/ureteroscopia rígida o flexible, con o sin	\$ 715.110	\$ 715.110	\$ 524.080	\$ 630.123
1902022	URETERECTOMIA, URETEROPLASTIA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURINARIA	\$ 1.048.320	\$ 1.048.320	\$ 490.010	\$ 589.169
1902023	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1902024	URETEROSTOMIA BILATERAL:VESICAL,CUTANEA O INTESTINAL	\$ 1.391.630	\$ 1.391.630	\$ 650.450	\$ 782.062
1902025	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL.	\$ 1.049.040	\$ 1.049.040	\$ 490.310	\$ 589.528
1902027	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
1902028	CISTECTOMIA RADICAL, CUALQUIER VIA O TECNICA, INCLUYE LINFADENECTOMIA	\$ 2.098.600	\$ 2.098.600	\$ 980.920	\$ 1.179.390
1902029	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	\$ 1.391.630	\$ 1.391.630	\$ 650.450	\$ 782.062
1902030	REPARACION VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1902031	CISTOSTOMIA C/S EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO C/S INSTALACION DE CATHETER	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1902032	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	\$ 1.007.990	\$ 1.007.990	\$ 471.150	\$ 566.481
1902033	FISTULA VESICOCUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR.	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 408.003
1902034	CIRUGIA ABIERTA O ENDOSCOPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJAS	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1902035	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC.AUT.)	\$ 604.610	\$ 604.610	\$ 282.610	\$ 339.780
1902036	OPERACION DE BRICKER	\$ 1.488.150	\$ 1.488.150	\$ 695.620	\$ 836.366
1902037	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL.	\$ 705.100	\$ 705.100	\$ 329.550	\$ 396.238
1902038	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	\$ 1.391.630	\$ 1.391.630	\$ 650.450	\$ 782.062
1902040	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
1902041	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	\$ 544.250	\$ 544.250	\$ 254.370	\$ 305.835
1902042	GLANDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS ,TRAT. QUIR	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1902043	URETEROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETERORRAFIA	\$ 604.610	\$ 604.610	\$ 282.610	\$ 339.780
1902044	URETEROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	\$ 726.000	\$ 726.000	\$ 339.340	\$ 408.003
1902045	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E.(DISFUNCION INTRINSECA DEL ESFINTER)	\$ 678.370	\$ 678.370	\$ 317.090	\$ 381.241
1902046	MEATOTOMIA MUJER	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
1902047	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA.	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
1902048	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION.	\$ 60.770	\$ 60.770	\$ 28.450	\$ 34.205
1902049	URETERECTOMIA Y/O PLASTIA ABIERTA DE URETRA POSTERIOR POR TRAUMA O INFECCION	\$ 695.100	\$ 695.100	\$ 324.900	\$ 390.629
1902050	FISTULECTOMIA URETRAL	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1902051	URETEROSTOMIA	\$ 398.970	\$ 398.970	\$ 186.450	\$ 224.175
1902052	URETEROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1902053	URETEROTOMIA INTERNA Y/O URETEROLITOTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 524.080	\$ 524.080	\$ 244.990	\$ 294.553

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1902054	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ABSCESO PROSTÁTICO Y/O VESÍCULAS SEMINALES	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902055	ADENOMA O CANCER PROSTATICO, RESECCION ENDOSCOPICA DESOBSTRUCTIVA	\$ 765.590	\$ 765.590	\$ 357.860	\$ 430.270
1902056	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA O TECNICA.	\$ 866.990	\$ 866.990	\$ 405.230	\$ 487.236
1902057	TUMORES MALIGNOS DE PROSTATA O VESICULAS SEMINALES, TRAT	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 686.600	\$ 825.505
1902058	VESICULOSTOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902059	BIOPSIA QUIRURGICA DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902060	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TEC	\$ 617.030	\$ 617.030	\$ 288.360	\$ 346.740
1902061	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA.	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1902062	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902063	HIDATIDECTOMIA UNILAT.C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902064	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTE CORDON Y/O EPIDIDIMO Y/O H	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902065	ORQUIDECTOMIA UN LADO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902066	ORQUIDOPEXIA UN LADO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902067	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.).	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902068	ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA POR CÁNCER TESTICULAR	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1902069	DISECCION GANGLIONAR LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, CUALQUIER	\$ 1.370.760	\$ 1.370.760	\$ 640.710	\$ 770.334
1902070	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
1902071	CIRUGIA DEL EPIDIDIMO Y CORDON (PROC. AUT.), INCLUYE CIRUGIA INTRAVAGIN	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1902072	PLASTIA EPIDIDIMODEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
1902073	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION ; EPIDIDIMO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902074	EXPLORACION ESCROTO AGUDO, INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORI	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1902075	VARICOCELEUNILATERAL Y/O DENERVACION CORDON ESPERMATICO (INCLUYE C	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902076	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMIA COMO	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
1902077	EPISPADIAS, TRAT. QUIR	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
1902078	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.).	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1902079	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO.	\$ 846.670	\$ 846.670	\$ 395.680	\$ 475.744
1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
1902081	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
1902082	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
1902083	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ASQUIRIDAS DE LA ALBUGIN	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
1902084	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL.	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
1902085	IMPLANTACION DE PROTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VÍA (NO INCLUYE PR	\$ 927.610	\$ 927.610	\$ 433.550	\$ 521.280
1902090	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VIA LITOTRIPCIA EXTRACORPOI	\$ 1.219.480	\$ 1.219.480	\$ 570.030	\$ 685.355

PRESTACIONES PROPIAS

1901038	99 PERITONEOLISIS EN PACIENTES INFECTADOS	\$ 87.480	\$ 87.480	\$ 76.430	\$ 80.269
1901106	99 DOSIFICACION DE PROTEINAS EN LIQUIDOS	\$ 5.250	\$ 5.250	\$ 4.590	\$ 4.830
190110701	99 ULTRAFILTRACION LENTA CONTINUA, POR CADA APLICACION POR DIA (NO INCLL	\$ 284.340	\$ 284.340	\$ 248.410	\$ 260.879
190110702	99 HEMODIAFILTRACION CONTINUA, POR CADA APLICACION POR DIA, (NO INCLUYE	\$ 284.340	\$ 284.340	\$ 248.410	\$ 260.879
190110703	99 HEMOFILTRACION DE ALTO VOLUMEN, POR CADA APLICACION POR DIA, (NO INC	\$ 284.340	\$ 284.340	\$ 248.410	\$ 260.879
190110704	99 PLASMAFERESIS, POR CADA APLICACION POR DIA (NO INCLUYE INSUMOS)	\$ 284.340	\$ 284.340	\$ 248.410	\$ 260.879
1901108	99 CALIBRACION URETRAL	\$ 35.850	\$ 35.850	\$ 31.340	\$ 32.900
1901109	99 HEMODIALISIS PACIENTE CRITICO FUERA DE LA UNIDAD (SIN INSUMOS)	\$ 358.480	\$ 358.480	\$ 313.220	\$ 328.940
1901110	99 ESTUDIO PREVIO A DIALISIS EN PACIENTES AGUDOS CON INSUFIC. RENAL	\$ 98.660	\$ 98.660	\$ 86.200	\$ 90.537
1901111	99 HEMODIALISIS HEPATICA (Cada Diálisis de 12 horas)(No incluye insumos)	\$ 598.750	\$ 598.750	\$ 523.120	\$ 549.385
1901514	99 PIELOGRAFIA DIRECTA,P/PUNCION TRANSLUMBAR (A.C.0402013).	\$ 33.530	\$ 33.530	\$ 29.300	\$ 29.680
1902100	99 DRENAJE DE PIONEFROSIS MEDIANTE CATETER (ADEMAS D. PAB. 7)	\$ 480.840	\$ 480.840	\$ 420.120	\$ 441.201

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 20: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
2001001	AMNIOSCOPIA C/S ESCALPE FETAL.	\$ 23.440	\$ 23.440	\$ 10.320	\$ 12.409
2001002	COLPOSCOPIA.	\$ 25.740	\$ 25.740	\$ 11.310	\$ 13.598
2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	\$ 58.770	\$ 58.770	\$ 25.810	\$ 31.034
2001006	AMNIOCENTESIS.	\$ 35.470	\$ 35.470	\$ 15.540	\$ 18.687
2001007	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS).	\$ 45.900	\$ 45.900	\$ 20.130	\$ 24.198
2001008	HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPAS	\$ 35.470	\$ 35.470	\$ 15.540	\$ 18.687
2001009	& MONITOREO BASAL CON INFORME.	\$ 14.420	\$ 14.420	\$ 6.350	\$ 7.629
2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPE	\$ 45.900	\$ 45.900	\$ 20.130	\$ 24.198
2001012	GALACTOGRAFIA (A.C.04-02-005)	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 19.740
2001013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 0402011)	\$ 48.330	\$ 48.330	\$ 21.220	\$ 25.499
2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.).	\$ 48.330	\$ 48.330	\$ 21.220	\$ 25.499
2001015	& COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO.	\$ 30.320	\$ 30.320	\$ 13.330	\$ 16.025
2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	\$ 49.600	\$ 49.600	\$ 21.760	\$ 26.155
2001020	TEST POSTCOITAL.	\$ 37.470	\$ 37.470	\$ 16.420	\$ 19.740
2001021	CORDOCENTESIS.	\$ 82.520	\$ 82.520	\$ 36.180	\$ 43.493
2001022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE.	\$ 34.180	\$ 34.180	\$ 15.010	\$ 18.056
2002001	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	\$ 101.380	\$ 101.380	\$ 47.390	\$ 56.991
2002002	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR) O TOTAL	\$ 643.900	\$ 643.900	\$ 301.030	\$ 361.935
2002003	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR.	\$ 1.209.610	\$ 1.209.610	\$ 565.380	\$ 679.770
2002005	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2003001	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	\$ 476.040	\$ 476.040	\$ 222.520	\$ 267.544
2003002	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBOOVARICO, UNI O BILATERAL.	\$ 604.610	\$ 604.610	\$ 282.610	\$ 339.780
2003003	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR	\$ 617.030	\$ 617.030	\$ 288.360	\$ 346.740
2003004	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER,	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2003005	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2003006	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL CON.	\$ 1.007.990	\$ 1.007.990	\$ 471.150	\$ 566.481
2003007	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL SIN.	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2003008	MIOMECTOMIA.	\$ 528.080	\$ 528.080	\$ 246.870	\$ 296.807
2003009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	\$ 671.220	\$ 671.220	\$ 313.730	\$ 377.204
2003010	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	\$ 1.391.920	\$ 1.391.920	\$ 650.650	\$ 782.285
2003011	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O.	\$ 645.060	\$ 645.060	\$ 301.470	\$ 362.467
2003012	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2003013	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 2.178.110	\$ 2.178.110	\$ 1.018.090	\$ 1.224.084
2003014	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL.	\$ 1.129.380	\$ 1.129.380	\$ 527.900	\$ 634.705
2003015	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE	\$ 1.833.500	\$ 1.833.500	\$ 856.970	\$ 1.030.374
2003016	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA,	\$ 1.513.040	\$ 1.513.040	\$ 707.190	\$ 850.273
2003017	HISTEROPEXIA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2003018	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMAR O SIMILARES)	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
2003019	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.).	\$ 111.390	\$ 111.390	\$ 52.080	\$ 62.614
2003020	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR	\$ 202.330	\$ 202.330	\$ 94.560	\$ 113.698
2003021	COLPOCELIOTOMIA.	\$ 202.330	\$ 202.330	\$ 94.560	\$ 113.698
2003022	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VIA.	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
2003023	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA.	\$ 846.670	\$ 846.670	\$ 395.680	\$ 475.744
2003024	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
2003025	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 202.330	\$ 202.330	\$ 94.560	\$ 113.698
2003026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 80.930	\$ 80.930	\$ 37.840	\$ 45.499
2003027	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LA GLANDULA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2003028	VULVECTOMIA RADICAL.	\$ 1.391.630	\$ 1.391.630	\$ 650.450	\$ 782.062
2003029	VULVECTOMIA SIMPLE	\$ 806.350	\$ 806.350	\$ 376.880	\$ 453.143
2003030	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2003031	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE.	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2003040	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 379.360	\$ 379.360	\$ 177.330	\$ 213.203
2003041	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL.	\$ 528.080	\$ 528.080	\$ 246.870	\$ 296.807
2004001	ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCION.	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
2004002	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRRA.	\$ 360.770	\$ 360.770	\$ 168.630	\$ 202.738
2004003	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA, C/S EPISIOTOMIA,	\$ 608.880	\$ 608.880	\$ 277.760	\$ 333.972
2004004	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION INTEGRAL DEL PARTO (IN.	\$ 281.260	\$ 281.260	\$ 127.760	\$ 153.599
2004005	CESAREA CON HISTERECTOMIA.	\$ 846.670	\$ 846.670	\$ 395.680	\$ 475.744
2004006	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA.	\$ 795.760	\$ 795.760	\$ 371.970	\$ 447.236
2004009	FOTOTERAPIA RECIENTES NACIDOS	\$ 3.440	\$ 3.440	\$ 1.520	\$ 1.820
PRESTACIONES PROPIAS					
2001105	99 VACIAMIENTO HEMATOMETRA	\$ 102.770	\$ 102.770	\$ 89.780	\$ 94.304
2001107	99 INSEMINACION ARTIFICIAL HETEROLOGA (S/MUESTRA)	\$ 9.050	\$ 9.050	\$ 7.890	\$ 8.297
2001108	99 INSEMINACION ARTIFICIAL HOMOLOGA (S/MUESTRA)	\$ 99.340	\$ 99.340	\$ 86.780	\$ 91.136
2001110	99 CORTE DE PELO	\$ 13.010	\$ 13.010	\$ 11.350	\$ 11.930
2001111	99 POSTURA DE AROS	\$ 13.010	\$ 13.010	\$ 11.350	\$ 11.930
2001112	99 TALLER DE HISTERECTOMIA (INCLUYE 4 SESIONES)	\$ 19.890	\$ 19.890	\$ 17.380	\$ 18.235
2001113	99 PROGRAMA PARTO SIN TEMOR	\$ 18.100	\$ 18.100	\$ 15.810	\$ 16.605
2001114	99 BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE MAMAS	\$ 162.470	\$ 162.470	\$ 141.970	\$ 149.083
2001115	99 ASPIRACION FOLICULAR, H.M.	\$ 372.460	\$ 372.460	\$ 325.440	\$ 341.767
2001116	99 TRANSFERENCIA EMBRIONARIA, H.M.	\$ 248.330	\$ 248.330	\$ 216.960	\$ 227.845
2001117	99 TEST DE LUPRON	\$ 107.020	\$ 107.020	\$ 93.500	\$ 98.184
2001118	99 TRANSFERENCIA OVODONACION	\$ 236.470	\$ 236.470	\$ 206.620	\$ 216.978
2001119	99 TRANSFERENCIA OVOCITOS FERTILIZADOS	\$ 236.470	\$ 236.470	\$ 206.620	\$ 216.978
2003500	99 FETOSCOPIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA	\$ 452.240	\$ 452.240	\$ 395.130	\$ 414.957

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 21: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTA.	\$ 21.030	\$ 21.030	\$ 9.260	\$ 11.133
2101002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE	\$ 21.030	\$ 21.030	\$ 9.260	\$ 11.133
2101003	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	\$ 199.620	\$ 199.620	\$ 90.040	\$ 108.249
2104001	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS,.	\$ 455.310	\$ 455.310	\$ 212.820	\$ 255.878
2104002	EXOSTOSIS U OSTECONDROMA, TRAT. QUIR.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS.	\$ 353.060	\$ 353.060	\$ 165.020	\$ 198.416
2104004	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBOCRANEANA (PROC. AUT.).	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
2104005	TRACCION HALOCRANOFEMORAL.	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
2104006	TRACCION TRANSEQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
2104007	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104008	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104009	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104010	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO,.	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2104011	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	\$ 473.610	\$ 473.610	\$ 221.320	\$ 266.095
2104012	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104013	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S.	\$ 473.610	\$ 473.610	\$ 221.320	\$ 266.095
2104014	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S.	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104015	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104016	ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104017	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104018	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	\$ 1.411.950	\$ 1.411.950	\$ 659.910	\$ 793.430
2104019	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104020	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICOESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104021	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	\$ 967.940	\$ 967.940	\$ 452.400	\$ 543.955
2104022	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO,.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104023	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104024	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL,.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104025	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104026	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCU.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104027	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS.	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
2104028	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA,	\$ 1.613.730	\$ 1.613.730	\$ 754.270	\$ 906.880
2104029	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUÑECA O	\$ 352.350	\$ 352.350	\$ 164.720	\$ 198.045
2104030	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104031	EPINEURORRAFIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER	\$ 645.060	\$ 645.060	\$ 301.470	\$ 362.467
2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	\$ 72.780	\$ 72.780	\$ 34.060	\$ 40.954
2104034	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA.	\$ 352.350	\$ 352.350	\$ 164.720	\$ 198.045
2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION.	\$ 72.780	\$ 72.780	\$ 34.060	\$ 40.954
2104036	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	\$ 91.230	\$ 91.230	\$ 42.660	\$ 51.282
2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION.	\$ 145.570	\$ 145.570	\$ 68.060	\$ 81.833
2104038	MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104039	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104040	AMPUTACION INTERESCAPULOTORACICA.	\$ 1.008.690	\$ 1.008.690	\$ 471.490	\$ 566.890
2104041	DESARTICULACION ESCAPULOHUMERAL	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104042	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TECNICA)	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2104043	FIJACION DE ESCAPULA	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104044	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104045	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
2104046	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104047	LUXACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUC	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104048	LUXACION RECIDIVANTE, TRAT. QUIR	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104049	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104050	LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104051	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104052	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104053	AMPUTACION BRAZO	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104054	FRACTURA SUPRACONDILEA NINO; TRACCION ESQUELETICA, C/S	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104055	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA).	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104056	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA).	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104057	OSTEOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104058	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104059	ARTROPLASTIA CON FASCIA.	\$ 495.330	\$ 495.330	\$ 231.520	\$ 278.368
2104060	CUPULA RADIAL, RESECCION	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104061	CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104062	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA).	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2104063	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	\$ 456.610	\$ 456.610	\$ 213.420	\$ 256.609
2104064	LUXACION, REDUCCION CRUENTA.	\$ 473.610	\$ 473.610	\$ 221.320	\$ 266.095
2104065	LUXOFRACTURA, REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION CUPULA RADIAL.	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104066	OSTEOSINTESIS EPITROCLEAEPICONDILIO (CUALQUIER TECNICA).	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104067	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104068	TRASLOCACION NERVIOS CUBITAL (PROC. AUT.)	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
2104069	OPERACION DE SALVATAJE RADIOPROCUBITO	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104070	ANTEBRAZO AMPUTACION	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104071	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104072	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIAGALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSINTESIS.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104073	OSTEOSINTESIS, FRACT. CERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104074	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSINTESIS C/S YE.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104075	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104076	SINOSTOSIS RADIOCUBITAL, TRAT. QUIR., C/S INJERTO.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

2104077	TRANSPLANTES MUSCULOTENDINOSOS.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104078	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMAN:DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104079	ENDOPROTESIS TOTAL DE MUNECA, (CUALQUIER TECNICA).	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2104080	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE.	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104081	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	\$ 473.610	\$ 473.610	\$ 221.320	\$ 266.095
2104082	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDES,SEMILUNAR)	\$ 473.610	\$ 473.610	\$ 221.320	\$ 266.095
2104083	LUXACION RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104084	LUXACION SEMILUNAR,ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104085	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104086	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104087	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS).	\$ 495.770	\$ 495.770	\$ 231.720	\$ 278.615
2104088	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	\$ 377.940	\$ 377.940	\$ 176.640	\$ 212.398
2104089	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
2104090	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104091	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO.	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104092	CONTUSIONCOMPRESION GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104093	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NUMERO.	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104094	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104095	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA,TRAT. QUIR.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104096	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS,PLAS.	\$ 491.050	\$ 491.050	\$ 229.570	\$ 276.015
2104097	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	\$ 483.760	\$ 483.760	\$ 226.050	\$ 271.792
2104098	MUTILACION GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS,C/S.	\$ 444.300	\$ 444.300	\$ 207.650	\$ 249.661
2104099	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TECNICA.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR	\$ 54.490	\$ 54.490	\$ 25.470	\$ 30.638
2104101	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2104102	REIMPLANTE MANO O DEDO(S).	\$ 1.552.940	\$ 1.552.940	\$ 725.890	\$ 872.738
2104103	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104104	REPARACION NERVIU DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUAL	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2104105	RUPTURAS CERRADAS CAPSULOLIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104106	SUTURA NERVIU(S) DIGITAL(ES); MICROCIURGIA.	\$ 495.330	\$ 495.330	\$ 231.520	\$ 278.368
2104107	TENORRAFIA EXTENSORES (MANO)	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104108	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104109	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR.	\$ 141.710	\$ 141.710	\$ 66.260	\$ 79.654
2104110	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR.	\$ 1.068.460	\$ 1.068.460	\$ 499.450	\$ 600.525
2104111	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104112	DIASTEMATOMIELIA,RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION	\$ 1.210.160	\$ 1.210.160	\$ 565.660	\$ 680.117
2104113	ESCOLIOSIS,TRAT.QUIR.,CUALQUIER VIA DE ABORDAJE,E INS	\$ 1.552.940	\$ 1.552.940	\$ 725.890	\$ 872.738
2104114	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA), TRAT. QUIR	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
2104115	FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104116	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL,	\$ 827.230	\$ 827.230	\$ 386.670	\$ 464.908
2104117	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACION,	\$ 1.385.360	\$ 1.385.360	\$ 647.500	\$ 778.508
2104118	PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NUMERO	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104119	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSIN.	\$ 1.871.690	\$ 1.871.690	\$ 874.830	\$ 1.051.847
2104120	RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL O SIMILARES).	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2104121	RESECCION DEL COXIS.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104122	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES P	\$ 673.790	\$ 673.790	\$ 314.960	\$ 378.703
2104123	FRACTURA,OSTEOSINTESIS QUIR.	\$ 665.220	\$ 665.220	\$ 310.940	\$ 373.861
2104124	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES).	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
2104125	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS.	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
2104126	AMPUTACION INTERILIO ABDOMINAL.	\$ 968.230	\$ 968.230	\$ 452.540	\$ 544.103
2104127	DESARTICULACION.	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
2104128	ENDOPROTESIS PARCIAL C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	\$ 734.300	\$ 734.300	\$ 343.260	\$ 412.709
2104129	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	\$ 1.270.800	\$ 1.270.800	\$ 594.000	\$ 714.198
2104130	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT. QUIR	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104131	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR,OSTEOSINTESIS,CUALQUIER TECNICA.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
2104132	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR,RESECCION EPIFISIS FEMORAL	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104133	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104134	LUXOFRACTURA ACETABULAR,TRAT.QUIR.	\$ 685.690	\$ 685.690	\$ 320.460	\$ 385.316
2104135	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	\$ 947.920	\$ 947.920	\$ 443.040	\$ 532.698
2104136	OSTEOTOMIAS FEMORALES.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104137	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104138	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S	\$ 746.160	\$ 746.160	\$ 348.780	\$ 419.359
2104139	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104140	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104141	TROCANTEROPLASTIAS	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104142	AMPUTACION MUSLO	\$ 532.370	\$ 532.370	\$ 248.800	\$ 299.136
2104143	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA).	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104144	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA)	\$ 473.460	\$ 473.460	\$ 221.310	\$ 266.083
2104145	OSTEOTOMIA CORRECTORA.	\$ 495.330	\$ 495.330	\$ 231.520	\$ 278.368
2104146	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTE.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
2104147	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCOPICO.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104148	PSEUDOARTROSIS ,TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	\$ 673.790	\$ 673.790	\$ 314.960	\$ 378.703
2104149	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR,TRAT.QUIR.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

2104150	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDRIITIS (PROC.AUT).	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104151	DESARTICULACION.	\$ 495.330	\$ 495.330	\$ 231.520	\$ 278.368
2104152	DISFUNCION PATELOFEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
2104153	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	\$ 1.210.160	\$ 1.210.160	\$ 565.660	\$ 680.117
2104154	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104155	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES,REDUCCION,OSTEO	\$ 504.070	\$ 504.070	\$ 235.630	\$ 283.296
2104156	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULO.	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
2104157	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULOLIGAMENTOSOS	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104158	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA.	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104159	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA.	\$ 705.690	\$ 705.690	\$ 329.870	\$ 396.610
2104160	QUISTE POPLITEO, TRAT.QUIR	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104161	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR.	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104162	REPARACION QUIRURGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104163	TRASLOCACIONES MUSCULOTENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O.	\$ 635.470	\$ 635.470	\$ 297.010	\$ 357.105
2104164	AMPUTACION PIERNA	\$ 483.760	\$ 483.760	\$ 226.050	\$ 271.792
2104165	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
2104166	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104167	OSTEOSINTESIS TIBIOPERONE (CUALQUIER TECNICA).	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104168	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA)	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104169	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSIN.	\$ 624.750	\$ 624.750	\$ 292.030	\$ 351.111
2104170	OSTEOTOMIA DEL PERONE.	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104171	PERONE PROTIBIA.	\$ 483.760	\$ 483.760	\$ 226.050	\$ 271.792
2104172	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA)	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104173	DESARTICULACION.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104174	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA).	\$ 725.710	\$ 725.710	\$ 339.190	\$ 407.818
2104175	ESGUINCE GRAVE,TRAT.QUIR. CAPSULOLIGAMENTOSO.	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104176	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEOS,OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104177	HUESOS SUPERNUMERARIOS,EXTIRPACION, UNO O MAS DEL MISMO LADO	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104178	LUXACION TIBIOASTRAG.CALCAN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104179	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y	\$ 544.530	\$ 544.530	\$ 254.480	\$ 305.971
2104180	OSTEOPLASTIA TIBIOCALCANEA.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104181	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR,TENORRAFIA.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104182	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104183	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104184	TRASLOCACION TENDINOSA	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104185	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2104186	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR	\$ 495.330	\$ 495.330	\$ 231.520	\$ 278.368
2104187	ESPOLON CALCANEOS,TRAT.QUIR	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104188	EXOSTOSIS 5ª METATARSiano,("JUANETILLO") TRAT.QUIR.	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104189	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.).	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104190	HALLUX VALGUS O RIGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104191	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA.	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104192	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104193	NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR.	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104194	ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NUMERO (CUALQ.TECNICA)	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104195	ORTEJOS,AMPUTACION,UNO O MAS DEL MISMO PIE	\$ 400.520	\$ 400.520	\$ 187.190	\$ 225.054
2104196	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR.	\$ 495.330	\$ 495.330	\$ 231.520	\$ 278.368
2104197	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104198	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2104199	PIE REUMATOIDEO, TRAT.QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TECNICA).	\$ 491.050	\$ 491.050	\$ 229.570	\$ 276.015
2104200	SESAMOIDEOS,EXTIRPACION DE UNO O MAS DEL MISMO PIE	\$ 436.290	\$ 436.290	\$ 203.940	\$ 245.203
2104201	TENORRAFIA EXTENSORES (PIE)	\$ 450.580	\$ 450.580	\$ 210.600	\$ 253.216
2104202	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TECNICA).	\$ 456.720	\$ 456.720	\$ 213.470	\$ 256.658
2105001	CALZON CORTO DE YESO	\$ 61.330	\$ 61.330	\$ 26.960	\$ 32.421
2105002	CORBATA TIPO SCHANTZ	\$ 36.880	\$ 36.880	\$ 16.160	\$ 19.443
2105003	MINERVA DE YESO.	\$ 85.930	\$ 85.930	\$ 37.710	\$ 45.338
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO.	\$ 49.040	\$ 49.040	\$ 21.540	\$ 25.895
2105005	VELPEAU.	\$ 49.040	\$ 49.040	\$ 21.540	\$ 25.895
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	\$ 49.040	\$ 49.040	\$ 21.540	\$ 25.895
2105007	YESO BRAQUICARPIANO.	\$ 49.040	\$ 49.040	\$ 21.540	\$ 25.895
2105008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL.	\$ 109.250	\$ 109.250	\$ 47.890	\$ 57.586
2105009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$ 85.930	\$ 85.930	\$ 37.710	\$ 45.338
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL.	\$ 85.930	\$ 85.930	\$ 37.710	\$ 45.338
2105011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	\$ 95.520	\$ 95.520	\$ 41.900	\$ 50.390
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES.	\$ 122.960	\$ 122.960	\$ 53.940	\$ 64.855
2105013	CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)	\$ 98.370	\$ 98.370	\$ 43.100	\$ 51.839
2106001	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES.	\$ 471.590	\$ 471.590	\$ 220.450	\$ 265.055
2106002	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS.	\$ 364.210	\$ 364.210	\$ 170.240	\$ 204.683
2106003	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIMILARES	\$ 138.280	\$ 138.280	\$ 64.660	\$ 77.734
2107001	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS.	\$ 187.340	\$ 187.340	\$ 82.180	\$ 98.800
2107002	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES.	\$ 230.510	\$ 230.510	\$ 101.140	\$ 121.598
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO).	\$ 77.930	\$ 77.930	\$ 34.140	\$ 41.053
2107004	FRACTURAS MAYORES (COLUMNNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO,	\$ 322.880	\$ 322.880	\$ 141.620	\$ 170.268
2107005	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL,	\$ 259.390	\$ 259.390	\$ 113.780	\$ 136.794
2107006	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	\$ 129.980	\$ 129.980	\$ 56.990	\$ 69.521
2107007	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES	\$ 252.250	\$ 252.250	\$ 110.670	\$ 133.078
2107008	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES	\$ 225.080	\$ 225.080	\$ 98.740	\$ 118.713
2107009	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNI	\$ 231.780	\$ 231.780	\$ 101.700	\$ 122.280
2107010	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO.	\$ 231.780	\$ 231.780	\$ 101.700	\$ 122.280

TARIFAS OTRAS PRESTACIONES

GRUPO 22: ANESTESIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
2201001	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MEDICO DIFERENTE	\$ 79.770	\$ 79.770	\$ 34.910	\$ 55.749
2201002	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$ 109.680	\$ 109.680	\$ 47.980	\$ 76.863

PRESTACIONES PROPIAS						
2201110	99	BLOQUEO REGIONAL E.V. CON GUANETIDINA (ADEMAS D.P. 01 EQ. FNS)(NO INC	\$ 88.370	\$ 88.370	\$ 21.690	\$ 22.787
2201500	99	ANESTESIA RX INT MAYOR COMPLEJIDAD	\$ 443.190	\$ 443.190	\$ 387.230	\$ 406.660
2201501	99	ANESTESIA RX INT MEDIA COMPLEJIDAD	\$ 325.620	\$ 325.620	\$ 284.490	\$ 298.764
2201502	99	ANESTESIA RX INT MENOR COMPLEJIDAD	\$ 217.070	\$ 217.070	\$ 189.660	\$ 199.186

GRUPO 23: PROTESIS		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL	
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE	
2301100	99	FERULA LARGA SIMPLE DE TERMOPLASTICO	\$ 88.330	\$ 88.330	\$ 77.150	\$ 81.033
2301101	99	FERULA LARGA SIMPLE DE PVC	\$ 58.380	\$ 58.380	\$ 51.010	\$ 53.571
2301102	99	FERULA LARGA COMPLEJA DE TERMOPLASTICO	\$ 111.330	\$ 111.330	\$ 97.280	\$ 102.158
2301103	99	FERULA LARGA COMPLEJA DE PVC	\$ 78.440	\$ 78.440	\$ 68.550	\$ 71.982
2301104	99	FERULA CORTA SIMPLE DE TERMOPLASTICO	\$ 41.130	\$ 41.130	\$ 35.920	\$ 37.740
2301105	99	FERULA CORTA SIMPLE DE PVC	\$ 32.080	\$ 32.080	\$ 28.030	\$ 29.422
2301106	99	FERULA CORTA COMPLEJA DE TERMOPLASTICO	\$ 86.330	\$ 86.330	\$ 75.430	\$ 79.227
2301107	99	FERULA CORTA COMPLEJA DE PVC	\$ 39.310	\$ 39.310	\$ 34.360	\$ 36.068
2301108	99	FERULA DIGITAL SIMPLE DE TERMOPLASTICO	\$ 22.860	\$ 22.860	\$ 19.990	\$ 20.981
2301109	99	FERULA DIGITAL SIMPLE DE PVC	\$ 16.950	\$ 16.950	\$ 14.790	\$ 15.532
2301110	99	FERULA DIGITAL COMPLEJA DE TERMOPLASTICO	\$ 51.800	\$ 51.800	\$ 45.260	\$ 47.513
2301111	99	COCK - UP FUNCIONAL TPT	\$ 66.260	\$ 66.260	\$ 57.900	\$ 60.816
2301112	99	COCK - UP STC MICROPOROSA	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 30.330	\$ 31.827
2301113	99	DORSALETA STC	\$ 56.250	\$ 56.250	\$ 49.140	\$ 51.610
2301114	99	DORSALETA ANTIESPÁSTICA	\$ 92.750	\$ 92.750	\$ 81.040	\$ 85.119
2301115	99	ORTESIS ANTIRRÁFAGA BLANDA	\$ 19.070	\$ 19.070	\$ 16.670	\$ 17.482
2301116	99	ORTESIS ANTIRRÁFAGA TPT	\$ 27.790	\$ 27.790	\$ 24.280	\$ 25.490
2301117	99	ORTESIS Oponente BLANDA	\$ 15.970	\$ 15.970	\$ 13.950	\$ 14.634
2301118	99	ORTESIS Oponente TPT	\$ 32.240	\$ 32.240	\$ 28.170	\$ 29.577
2301119	99	ORTESIS ESPACIADORA	\$ 19.070	\$ 19.070	\$ 16.670	\$ 17.482
2301120	99	ANILLO TPT	\$ 22.720	\$ 22.720	\$ 19.840	\$ 20.815
2301121	99	ORTESIS FLEXORA BLANDA	\$ 16.580	\$ 16.580	\$ 14.510	\$ 15.232
2301122	99	BRAZALETE EPICONDILITIS BLANDO	\$ 12.670	\$ 12.670	\$ 11.060	\$ 11.610
2301123	99	BRAZALETE EPICONDILITIS TPT	\$ 28.450	\$ 28.450	\$ 24.860	\$ 26.110
2301124	99	BRACE HÚMERO	\$ 167.730	\$ 167.730	\$ 146.540	\$ 153.912
2301125	99	CANALETA CODO MICROPOROSA	\$ 41.740	\$ 41.740	\$ 36.470	\$ 38.308
2301126	99	CUÑA ANTIEDEMA	\$ 23.170	\$ 23.170	\$ 20.260	\$ 21.270
2301127	99	CABESTRILLO TELA	\$ 9.710	\$ 9.710	\$ 8.470	\$ 8.906
2301128	99	CABESTRILLO NEOPRENO	\$ 43.920	\$ 43.920	\$ 38.350	\$ 40.269
2301129	99	MITÓN FLEXOR	\$ 7.890	\$ 7.890	\$ 6.890	\$ 7.245
2301130	99	GUANTE COMPRESIVO	\$ 12.830	\$ 12.830	\$ 11.210	\$ 11.775
2302101	99	CORREA ANTIESTEPAGE	\$ 27.790	\$ 27.790	\$ 24.280	\$ 25.490
2302102	99	FERULA DIGITAL COMPLEJA	\$ 48.510	\$ 48.510	\$ 42.390	\$ 44.520
2302103	99	CANALETA DE PVC	\$ 89.940	\$ 89.940	\$ 78.600	\$ 82.529
2302104	99	TOPE ANTIEQUINO	\$ 137.640	\$ 137.640	\$ 120.270	\$ 126.306
2302105	99	CABESTRILLO	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 30.330	\$ 31.827
2302106	99	O. TIPO SARMIENTO	\$ 198.980	\$ 198.980	\$ 173.860	\$ 182.592
2302107	99	O. ANTIEQUINO POLIURETANO	\$ 41.740	\$ 41.740	\$ 36.470	\$ 38.308
2302108	99	ESTABILIZADORES DE TOBILLO	\$ 66.770	\$ 66.770	\$ 58.340	\$ 61.260
2302109	99	O. ORTEJO MAYOR TPT	\$ 29.120	\$ 29.120	\$ 25.430	\$ 26.718
2302110	99	O. ORTEJO MAYOR NEOPRENO	\$ 16.580	\$ 16.580	\$ 14.510	\$ 15.232
2302111	99	COJÍN ABDUCTOR	\$ 23.030	\$ 23.030	\$ 20.110	\$ 21.115
2302112	99	TALONERA	\$ 10.380	\$ 10.380	\$ 9.050	\$ 9.515
2302113	99	O. SD. FÉMORO PATELAR	\$ 13.310	\$ 13.310	\$ 11.630	\$ 12.219
2302114	99	PLANTILLA	\$ 28.110	\$ 28.110	\$ 24.580	\$ 25.800
2302115	99	COLLAR CERVICAL BLANDO	\$ 25.970	\$ 25.970	\$ 22.690	\$ 23.839
2302116	99	COLLAR CERVICAL TPT	\$ 55.250	\$ 55.250	\$ 48.270	\$ 50.702
2302117	99	MÁSCARA TPT	\$ 30.260	\$ 30.260	\$ 26.430	\$ 27.761
2302118	99	MENTONERA TPT	\$ 30.260	\$ 30.260	\$ 26.430	\$ 27.761
2302119	99	COMPRESIÓN SILICONA 10X10 CM	\$ 11.530	\$ 11.530	\$ 10.060	\$ 10.578
2302120	99	COJÍN MULTIFUNCIONAL	\$ 27.790	\$ 27.790	\$ 24.280	\$ 25.490
2303101	99	MAYOR DE TERMOPLASTICO	\$ 22.210	\$ 22.210	\$ 19.400	\$ 20.372
2303102	99	MAYOR OTROS	\$ 38.640	\$ 38.640	\$ 33.770	\$ 35.449
2303103	99	MENOR DE TERMOPLASTICO	\$ 13.310	\$ 13.310	\$ 11.630	\$ 12.219
2303104	99	MENOR OTROS	\$ 21.220	\$ 21.220	\$ 18.530	\$ 19.464

GRUPO 25: PAGO ASOCIADO A DIAGNOSTICO		ARANCEL FONASA
CODIGO	GLOSA	
2501001	COLELITIASIS	\$ 1.392.990
2501009	PARTO	\$ 1.053.150
2501014	ENFERMEDAD CRÓNICA DE LAS AMÍGDALAS	\$ 519.070
2501015	VEGETACIONES ADENOIDES	\$ 445.940
2501017	FIMOSIS	\$ 432.730
2501018	CRIPOTORQUIDIA	\$ 725.050
2501019	ICTERICIA DEL RECIÉN NACIDO	\$ 129.320
2501021	CATARATAS (NO INCLUYE LENTE INTRAOCULAR)	\$ 832.110
2501026	PROLAPSO ANTERIOR O POSTERIOR	\$ 976.880
2501030	HERNIA DEL NÚCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 1.694.230
2501031	FÍSTULA ARTERIOVENOSA SIMPLE (F.A.V)	\$ 475.040
2501034	HISTERECTOMÍA	\$ 1.114.660
2501035	MENISECTOMÍA	\$ 992.580
2501036	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	\$ 1.134.860
2502008	ESTUDIO APNEA DEL SUEÑO	\$ 366.840
2501037	SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO	\$ 782.440

TARIFAS OTRAS PRESTACIONES

2501038 RUPTURA MANGUITO ROTADOR \$ 2.774.930

GRUPO 26: ATENCIONES INTEGRALES, OTROS PROFESIONALES		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
2601001	ATENCIONES INTEGRALES DE ENFERMERIA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3 SESIC	\$ 40.460	\$ 40.460	\$ 19.180	\$ 19.216
2601002	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO (ATENCION MINIMA DE 45	\$ 27.730	\$ 27.730	\$ 13.170	\$ 13.199
2601003	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES, POSTRADOS	\$ 28.610	\$ 28.610	\$ 13.550	\$ 13.581
2602001	ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 59.050	\$ 59.050	\$ 23.890	\$ 23.932
PRESTACIONES PROPIAS					
2601100	99 CURACION SIMPLE	\$ 7.740	\$ 7.740	\$ 6.760	\$ 7.100
2601101	99 CURACION MEDIANA	\$ 33.710	\$ 33.710	\$ 29.450	\$ 30.939
2601102	99 CURACION STANDARD	\$ 16.580	\$ 16.580	\$ 14.510	\$ 15.232
2601103	99 CURACION COMPLEJA O COMPLICADA (REQUIERE INSTRUMENTAL QUIRURGICO	\$ 49.340	\$ 49.340	\$ 43.120	\$ 45.284
2601104	99 EXTRACCION DE PUNTOS	\$ 9.710	\$ 9.710	\$ 8.470	\$ 8.906
2601105	99 AFRONTAMIENTO CON HISTOACRYL	\$ 30.750	\$ 30.750	\$ 26.870	\$ 28.205
2601106	99 INYECCION INTRAMUSCULAR	\$ 9.050	\$ 9.050	\$ 7.890	\$ 8.297
2601107	99 INYECCION SUBCUTANEA	\$ 7.890	\$ 7.890	\$ 6.890	\$ 7.245
2601108	99 INYECCION INTRAVENOSA	\$ 15.970	\$ 15.970	\$ 13.950	\$ 14.634
2601109	99 LAVADO DE OIDOS	\$ 17.270	\$ 17.270	\$ 15.090	\$ 15.841
2601110	99 LAVADO INTESTINAL	\$ 25.160	\$ 25.160	\$ 21.980	\$ 23.086
2601111	99 LAVADO GASTRICO	\$ 42.100	\$ 42.100	\$ 36.770	\$ 38.617
2601112	99 LAVADO OCULAR	\$ 5.760	\$ 5.760	\$ 5.030	\$ 5.284
2601113	99 CAMBIO DE SONDA	\$ 7.740	\$ 7.740	\$ 6.760	\$ 7.100
2601114	99 COLOCACION DE SONDA RECTAL	\$ 11.010	\$ 11.010	\$ 9.610	\$ 10.114
2601115	99 ENEMA EVACUANTE	\$ 12.020	\$ 12.020	\$ 10.500	\$ 11.011
2601116	99 ASPIRACION DE SECRECIONES	\$ 10.690	\$ 10.690	\$ 9.340	\$ 9.814
2601117	99 OXIGENOTERAPIA POR HORA	\$ 20.890	\$ 20.890	\$ 18.260	\$ 19.164
2601118	99 INSTALACION DE FLEBOCLISIS	\$ 16.780	\$ 16.780	\$ 14.650	\$ 15.377
2601119	99 COLOCACION DE BRANULA	\$ 13.310	\$ 13.310	\$ 11.630	\$ 12.219
2601120	99 CONTROL DE PRESION ARTERIAL (PROCED. AUTONOMO)	\$ 1.140	\$ 1.140	\$ 1.000	\$ 1.042
2601121	99 CURACION U. HERIDAS, MAS INSUMOS ESPECIFICOS	\$ 8.720	\$ 8.720	\$ 7.620	\$ 7.998
2601500	99 PERITAJE JUDICIAL	\$ 1.228.080	\$ 1.228.080	\$ 1.196.840	\$ 1.204.891
2601526	99 EDUCACIÓN Y CONTROL DE OSTOMÍAS	\$ 8.770	\$ 8.770	\$ 7.980	\$ 8.380
2601527	99 CAMBIO DE BOLSA OSTOMÍAS	\$ 7.520	\$ 7.520	\$ 6.840	\$ 7.172
2601528	99 ADMINISTRACION DE VACUNA	\$ 4.290	\$ 4.290	\$ 2.390	\$ 2.415
2602100	99 CAMBIO DE CATETER SUBCUTANEO	\$ 6.900	\$ 6.900	\$ 6.030	\$ 6.336
2602101	99 PREPARACION DE DOSIS ANALGESICA (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	\$ 6.090	\$ 6.090	\$ 5.300	\$ 5.593
2602102	99 ADMINISTRAC. DE MEDICAMENTOS POR VIA EPIDURAL (INCL. PREPARACION)	\$ 14.640	\$ 14.640	\$ 12.780	\$ 13.416
2602103	99 SESIONES DE RELAJACION	\$ 12.490	\$ 12.490	\$ 10.910	\$ 11.476
2603100	99 EDUCACION A PACIENTE DIABETICO POR SESION 45 MIN. (C/U)	\$ 6.090	\$ 6.090	\$ 5.300	\$ 5.593
2603101	99 EDUCACION Y CONTROL A PACIENTE HIPERTENSO (INCLUYE 3 CONTROLES	\$ 4.780	\$ 4.780	\$ 4.170	\$ 4.376
2605100	99 HASTA DOS HORAS	\$ 23.350	\$ 23.350	\$ 20.390	\$ 21.435
2605101	99 POR CADA HORA ADICIONAL	\$ 11.830	\$ 11.830	\$ 10.330	\$ 10.867

TARIFAS DE PRESTACIONES PROPIAS

GRUPO 29: PRESTACIONES PROPIAS, GERIATRIA			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
2901100	99	PREVENCION PRIMARIA (POR PERSONA)	\$ 25.140	\$ 25.140	\$ 8.340	\$ 25.016
2901101	99	PREVENCION SECUNDARIA (POR PERSONA, Dirigida a pctes. con daño)	\$ 25.140	\$ 25.140	\$ 8.340	\$ 25.016

GRUPO 33: PRESTACIONES PROPIAS, HEMATOLOGIA			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
3301001	99	REINFUSION DE INFUSORES HEMATOPOYETICOS	\$ 657.790	\$ 657.790	\$ 574.730	\$ 603.565

GRUPO 35: PRESTACIONES PROPIAS, CENTRO DE ALERGIAS			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
3501100	99	PROTOCOLO ANESTESIA GENERAL (C/DIA)	\$ 110.650	\$ 110.650	\$ 107.710	\$ 108.443
3501101	99	PROTOCOLO BLOQUEADORES NEURO MUSCULARES(C/DIA)	\$ 110.650	\$ 110.650	\$ 107.710	\$ 108.443
3501102	99	PROTOCOLO ALERGINA A BETA LACTÁMICOS(C/DIA)	\$ 110.650	\$ 110.650	\$ 107.710	\$ 108.443
3501103	99	PROTOCOLO AINES (ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES) (C/DIA)	\$ 80.030	\$ 80.030	\$ 77.790	\$ 78.318
3501104	99	PROTOCOLO DE ANALGESICOS (C/DIA)	\$ 80.030	\$ 80.030	\$ 77.790	\$ 78.318
3501105	99	PROTOCOLO ANESTESICOS LOCALES(C/DIA)	\$ 85.410	\$ 85.410	\$ 83.780	\$ 84.345
3501106	99	PROTOCOLO OTROS ANTIBIOTICOS(C/DIA)	\$ 80.030	\$ 80.030	\$ 77.790	\$ 78.318
3501107	99	PROTOCOLO ALERGINA LECHE DE VACA(C/DIA)	\$ 85.410	\$ 85.410	\$ 83.780	\$ 84.345
3501108	99	PROTOCOLO ALERGINA ALIMENTOS (C/DIA)	\$ 85.410	\$ 85.410	\$ 83.780	\$ 84.345
3501109	99	PROTOCOLO ALERGINA MEDIOS DE CONTRASTE(C/DIA)	\$ 110.650	\$ 110.650	\$ 107.710	\$ 108.443
3501110	99	PROTOCOLO ALERGINA CORTICOIDES(C/DIA)	\$ 110.650	\$ 110.650	\$ 107.710	\$ 108.443
3501111	99	PROTOCOLO DE ALIMENTOS / EJERCICIO(C/DIA)	\$ 98.830	\$ 98.830	\$ 95.740	\$ 96.399
3501112	99	PROTOCOLO ALERGINA A SUTURAS (C/DIA)	\$ 80.030	\$ 80.030	\$ 77.790	\$ 78.318
3501113	99	PROTOCOLO ALERGINA AL LATEX(C/DIA)	\$ 80.030	\$ 80.030	\$ 77.790	\$ 78.318
3501114	99	PROTOCOLO ALERGINA A OTROS MEDICAMENTOS(C/DIA)	\$ 85.410	\$ 85.410	\$ 83.780	\$ 84.345
3501115	99	TEST DE URTICARIAS POR CALOR (C/DIA)	\$ 26.860	\$ 26.860	\$ 23.930	\$ 24.097
3501116	99	TEST DE PATERGIA (C/DIA)	\$ 85.410	\$ 85.410	\$ 83.780	\$ 84.345
3501117	99	TEST DEL CUBO DE HIELO (C/DIA)	\$ 26.860	\$ 26.860	\$ 23.930	\$ 24.097

GRUPO 40: PRESTACIONES PROPIAS, VACUNATORIO			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
4001100	99	VACUNA ANTIVIRUS HEPATITIS B (CADA DOSIS)	\$ 11.010	\$ 11.010	\$ 11.010	\$ 11.008
4001101	99	VACUNA ANTIVIRUS HEPATITIS A (CADA DOSIS) (PEDIATRICA)	\$ 17.540	\$ 17.540	\$ 17.540	\$ 17.544
4001102	99	VACUNA ANTIVIRUS HEPATITIS A (CADA DOSIS) (ADULTO)	\$ 18.580	\$ 18.580	\$ 18.580	\$ 18.576
4001103	99	VACUNA VARICELA BIKEN (C/DOSIS)	\$ 21.070	\$ 21.070	\$ 21.070	\$ 21.073
4001104	99	VACUNA PHNEUMO23	\$ 26.840	\$ 26.840	\$ 26.840	\$ 26.842
4001105	99	VACUNA HEPATITIS A Y B (C/DOSIS)(TWINRIX JUNIOR)	\$ 40.360	\$ 40.360	\$ 40.390	\$ 40.392
4001107	99	VACUNA HEPATITIS A Y B ADULTO (CADA DOSIS)	\$ 37.670	\$ 37.670	\$ 37.670	\$ 37.668
4001108	99	VACUNA ANTINEUMOCOCICA	\$ 60.700	\$ 60.700	\$ 60.700	\$ 60.697
4001500	99	VACUNA CERVARIX	\$ 41.590	\$ 41.590	\$ 41.590	\$ 41.590
4004103	99	VACUNA ROTARIX	\$ 50.560	\$ 50.560	\$ 50.560	\$ 50.558
4004104	99	VACUNA HEPATITIS TIPO A NIÑOS (HAVRIX JUNIOR)	\$ 17.550	\$ 17.550	\$ 15.950	\$ 15.955
4004106	99	TYPHIMVI	\$ 16.200	\$ 16.200	\$ 16.200	\$ 16.202
4004109	99	VACUNA ROTATEQ	\$ 30.950	\$ 30.950	\$ 30.950	\$ 30.950
4004111	99	VACUNA VARILRIX	\$ 22.780	\$ 22.780	\$ 22.800	\$ 22.797
4004112	99	VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO GARDASIL	\$ 77.090	\$ 77.090	\$ 77.090	\$ 77.090
4004136	99	VACUNA HAVRIX 720 JUNIOR ANTI HEPATITIS A	\$ 19.090	\$ 19.090	\$ 19.090	\$ 19.092
4004137	99	VACUNA VIRUS HERPES ZOSTER ZOSTAVAX	\$ 82.560	\$ 82.560	\$ 82.560	\$ 46.440
4004138	99	VACUNA MENVEO ANTIMENINGOCOCICA	\$ 56.760	\$ 56.760	\$ 56.760	\$ 56.760
4004139	99	VACUNA INFANRIX HEXAVALENTE	\$ 47.470	\$ 47.470	\$ 47.470	\$ 47.472
4004140	99	VACUNA STAMARIL FIEBRE AMARILLA	\$ 31.990	\$ 31.990	\$ 31.990	\$ 31.992
4004141	99	VACUNA POLIO INACTIVADA	\$ 31.480	\$ 31.480	\$ 31.480	\$ 31.476
4004142	99	VACUNA ADACEL ANTITETANICA	\$ 19.090	\$ 19.090	\$ 19.090	\$ 19.092
4004143	99	VACUNA VERORAB ANTIRABICA	\$ 25.800	\$ 25.800	\$ 25.800	\$ 25.800
4004144	99	VACUNA ACTHIB ANTIHEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B	\$ 31.480	\$ 31.480	\$ 31.480	\$ 31.476

GRUPO 45: PRESTACIONES PROPIAS, PODOLOGIA			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
4501100	99	ATENCION PODOLOGIA	\$ 19.890	\$ 19.890	\$ 17.380	\$ 18.235